



Se manifiesta que el  
archivo publicado es  
la mejor versión  
disponible con la  
que cuenta el  
Instituto Mexicano  
del Seguro Social.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADQUISICIONES  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS

Contrato Número  
012M7B9971123035

Registro SAI  
U230106

CONTRATO ABIERTO PLURIANUAL PARA LA ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN, AGENTES DE DIAGNÓSTICO Y OTROS INSUMOS (639 CLAVES), QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL EJECUTIVO FEDERAL POR CONDUCTO DE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, REPRESENTADO POR EL **MTRO. ZOÉ ALEJANDRO ROBLEDO ABURTO, EN SU CARÁCTER DE DIRECTOR GENERAL**, EN ADELANTE “**EL INSTITUTO**” Y, POR LA OTRA, LA EMPRESA DENOMINADA **FRESENIUS KABI MÉXICO, S.A. DE C.V.**, EN LO SUCESIVO “**EL PROVEEDOR**”, REPRESENTADA POR LA **C. IRMA MAYÉN GONZÁLEZ**, EN SU CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, A QUIENES DE MANERA CONJUNTA, SE LES DENOMINARÁ “**LAS PARTES**”, AL TENOR DE LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

### DECLARACIONES

I. Declara, “**EL INSTITUTO**”, por conducto de su Director General, que:

I.1 “**EL INSTITUTO**” 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 4 y 5 de la Ley del Seguro Social.

I.2 Está facultado para adquirir bienes muebles, para los fines que le son propios, de conformidad con el artículo 251, fracción V, de la Ley del Seguro Social.

I.3 El Mtro. Zoé Alejandro Robledo Aburto, se encuentra facultado para suscribir el presente instrumento jurídico en representación de “**EL INSTITUTO**”, con fundamento en los artículos 268 fracción III y 277 F, párrafo cuarto, de la Ley del Seguro Social y 66, fracciones I y XVI del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social y acredita su personalidad mediante el testimonio del acta pública número 74,291 de 3 de julio de 2019, pasada ante la fe del licenciado Ignacio Soto Sobreyra y Silva, titular de la Notaría Pública número 13 de la Ciudad de México, en la que consta la protocolización de su nombramiento como Director General de “**EL INSTITUTO**”, para celebrar, en forma indelegable, contratos plurianuales, cuya prestación genere una obligación de pago para “**EL INSTITUTO**”, igual o mayor a 190,150 veces la Unidad de Medida y Actualización (UMA), en alguno de sus años de vigencia, 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.

Su nombramiento como Director General de “**EL INSTITUTO**”, quedó inscrito en el Registro Público de Organismos Descentralizados, bajo el folio 97-5-19062019-180811, de 19 de junio de 2019, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 25, fracción III, de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales.

I.4 El Mtro. Jorge de Anda García, Titular de la Coordinación de Control de Abasto, con R.F.C. [REDACTED] funge como Área Consolidadora de los requerimientos de los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada y Unidades Médicas de Alta Especialidad, así


Página 1

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016**

“Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala”.



|   |   |                                     |
|---|---|-------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br>012M7B9971123035 |
|   |   | Registro SAI<br>U230106             |

como representante de los Administradores del Contrato en su formalización, en términos del Oficio de designación número 09 52 17 61 1B00/2023/0017 de 2 de enero de 2023, documento que se incorpora en el **Anexo 2 (dos)**.


Los administradores de contrato son las personas servidoras públicas responsables de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en este instrumento jurídico, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 2, fracción III Bis y 84, penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, cuyo listado se agrega en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato, así como lo señalado en la Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

- 1.5 La adjudicación del presente contrato se realizó mediante el procedimiento de Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica número **LA-12-M7B-012M7B997-I-1-2023**, al amparo de lo establecido en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 17, 26, fracción I, 26 Bis, fracción II, 26 Ter, 28, fracción III y 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, "**LAASSP**", los correlativos de su Reglamento, y demás disposiciones aplicables, así como en términos del Acta de Fallo de 31 de enero de 2023, emitida por la Coordinación de Optimización y Procesos del Abasto dependiente de la Unidad de Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipamiento Médico del Instituto de Salud para el Bienestar "INSABI", misma que se notificó a "**EL PROVEEDOR**" a través del Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

Mediante Acta Administrativa para la corrección del fallo de fecha 09 de febrero 2023 emitida por la Coordinación de Optimización y Procesos del Abasto dependiente de la Unidad de Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipamiento Médico del Instituto de Salud para el Bienestar "INSABI, se realizó la corrección del fallo a partir de diversos errores aritméticos y mecanográficos, la cual se agrega en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

La Oficialía Mayor de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, mediante oficio número 700.2020.0139 de fecha 4 de marzo de 2020, informó al Instituto de Salud para el Bienestar "INSABI" la determinación para que dicha entidad paraestatal llevara a cabo los procedimientos de contratación consolidada, en términos de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, los Lineamientos para Coordinar y llevar a cabo los procedimientos de Contratación Consolidada para la Adquisición o Arrendamiento de Bienes Muebles o la Prestación de Servicios de cualquier naturaleza, así como las demás disposiciones aplicables para la adquisición de medicamentos e insumos para la salud que sean requeridos por la Administración Pública Federal, por lo que a fin de coordinar las actividades tendientes para llevar a cabo la "**ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS, VACUNAS, ASÍ COMO MATERIAL DE CURACIÓN, AGENTES DE**



|   |   |                                     |
|---|---|-------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br>012M7B9971123035 |
|   |   | Registro SAI<br>U230106             |

**DIAGNÓSTICO Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD, PARA LOS EJERCICIOS FISCALES 2023-2024**, el "INSABI", como entidad consolidadora y las "INSTITUCIONES PÚBLICAS PARTICIPANTES" suscribieron el día 1 de agosto de 2022, Acuerdo de Consolidación en términos de los artículos 17 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 13 de su Reglamento.

- I.6 "EL INSTITUTO" cuenta con recursos suficientes y con autorización para ejercerlos en el cumplimiento de sus obligaciones derivadas del presente contrato, como se desprende del Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo con cuenta número 21053001, con folio número 0000003679-2023, de 10 de enero de 2023, emitido por la Titular de División de Control y Seguimiento al Presupuesto de Operación en Ámbito Central, mismo que se agrega al **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

Los compromisos excedentes no cubiertos para el ejercicio fiscal 2024, quedan sujetos para fines de ejecución y pago, a la disponibilidad presupuestaria con que cuente "EL INSTITUTO", conforme al Presupuesto de Egresos de la Federación que apruebe la H. Cámara de Diputados del Congreso de la Unión, sin responsabilidad alguna para "EL INSTITUTO".

El presente instrumento jurídico queda exceptuado de la autorización presupuestaria plurianual del H. Consejo Técnico de "EL INSTITUTO", para la Adquisición Consolidada de Medicamentos y Material de Curación, Agentes de Diagnóstico y Otros Insumos (639 Claves), conforme a lo dispuesto en el artículo 277 F, de la Ley del Seguro Social, al devenir de un acuerdo interinstitucional, por virtud del cual, el "INSABI" realizó la compra consolidada para diversas dependencias y entidades de la Administración Pública Federal e institutos de salud, de conformidad a lo dispuesto en la Regla B.3, denominada "Ámbito de Aplicación", del Apéndice B, de las "Reglas para someter la aprobación del H. Consejo Técnico del Instituto los Programas y Proyectos Plurianuales", de la Norma Presupuestaria del Instituto Mexicano del Seguro Social, clave 6000-001-010, con actualización del 13 de diciembre de 2022 en el Catálogo Normativo Institucional, y aprobada por el citado órgano de gobierno mediante Acuerdo ACDO.AS3.HCT.131222/364.P.DF en sesión de la misma fecha.


- I.7 Para efectos fiscales las Autoridades Hacendarias le han asignado el Registro Federal de Contribuyentes N° **IMS421231145**.

- I.8 Tiene establecido su domicilio en Paseo de la Reforma número 476, Colonia Juárez, Código Postal 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, en la Ciudad de México, mismo que señala para los fines y efectos legales del presente contrato.

II. Declara "EL PROVEEDOR", por conducto de su representante legal, que:

- II.1 Es una persona moral legalmente constituida según consta en la Escritura Pública número 22 de fecha 15 de enero de 1948, pasada ante la fe del Licenciado Jorge Arauz, Titular de la



|   |   |                                     |
|---|---|-------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br>012M7B9971123035 |
|   |   | Registro SAI<br>U230106             |

Notaría Pública número 33 de Guadalajara, Jalisco, e inscrita en el Registro Público de Comercio del Distrito Federal, bajo la inscripción 67, libro 27 de la Sección Tercera y matriculado bajo el número 76, denominada “**LABORATORIOS ALPHA, S.A.**”, cuyo objeto social es, entre otros, la elaboración de productos químicos farmacéuticos y la realización de toda clase de operaciones mercantiles y civiles relacionadas con ese ramo.


Mediante Escritura Pública número 55,839 de fecha 18 de mayo de 1999, pasada ante la fe del Licenciado Miguel Alessio Robles, Titular de la Notaría Pública número 19 de la Ciudad de México, e inscrita en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio de Guadalajara, Jalisco registrado bajo la inscripción 320 del tomo 703 del libro primero del registro de comercio se hizo constar el cambio de denominación por “**FRESENIUS KABI MÉXICO, S.A. DE C.V.**”

- II.2 La C. Irma Mayén González, en su carácter de representante legal, cuenta con facultades suficientes para suscribir el presente contrato y obligar a su representada en los términos, lo cual acredita mediante la Escritura Pública número 19,653 de fecha 30 de agosto de 2022, pasada ante la fe del Licenciado Jesus Guillermo Ramos Orozco, Titular de la Notaría Pública número 63, asociado al Licenciado Rodolfo Ramos Menchaca, Titular de la Notaria Publica 117 ambos de Guadalajara, Jalisco, e inscrita en el Registro Público de Comercio de Guadalajara, Jalisco con el folio mercantil electrónico 7475 mismo que bajo protesta de decir verdad manifiesta que no le han sido limitado ni revocado en forma alguna.
- II.3 Reúne las condiciones técnicas, jurídicas y económicas, y cuenta con la organización y elementos necesarios para su cumplimiento.
- II.4 Cuenta con su Registro Federal de Contribuyentes **FKM4801155G8**.
- II.5 Bajo protesta de decir verdad, está al corriente en los pagos de sus obligaciones fiscales, en específico las previstas en el artículo 32-D del Código Fiscal Federal vigente, así como de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social, ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores (INFONAVIT) y el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS); lo que acredita con las Opiniones de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales y en materia de Seguridad Social en sentido positivo, emitidas por el SAT e IMSS, respectivamente, así como con la Constancia de Situación Fiscal en materia de Aportaciones Patronales y Entero de Descuentos, sin adeudo, emitida por el INFONAVIT, las cuales se encuentran vigentes.

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 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.



|   |   |                                     |
|---|---|-------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br>012M7B9971123035 |
|   |   | Registro SAI<br>U230106             |

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.

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.6** Se señala para todos los efectos legales, para oír y recibir toda clase de notificaciones y documentos los teléfonos: (55) 1253 9513, (55) 5452 2523 y (55) 5661 2215, correo electrónico: irma.mayen@fresenius-kabi.com y domicilio ubicado en Calle Paseo del Norte numero 5300 A, Colonia Guadalajara Technology Park, Código Postal 45010, Zapopan, Jalisco.

**III.** Declaran **“LAS PARTES”**, a través de sus representantes legales:

**III.1** Que es su voluntad celebrar el presente contrato y sujetarse a sus términos y condiciones, para lo cual se reconocen las facultades y capacidades, mismas que no les han sido revocadas o limitadas en forma alguna, por lo que de común acuerdo se obligan de conformidad con las siguientes:

Hechas las declaraciones anteriores, **“LAS PARTES”** convienen en otorgar el presente contrato, de conformidad con las siguientes:

## CLÁUSULAS

### PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO.

**“EL PROVEEDOR”** acepta y se obliga a proporcionar a **“EL INSTITUTO”** los bienes correspondientes a la Adquisición Consolidada de Medicamentos y Material de Curación, Agentes de Diagnóstico y Otros Insumos (639 Claves), en los términos y condiciones establecidos en este contrato y sus anexos que forman parte integrante del mismo, así como del procedimiento de contratación del cual deviene cuyas características, cantidades y especificaciones se detallan en el **Anexo 1 (uno)**.


**“EL INSTITUTO”** a través del administrador del contrato y **“EL PROVEEDOR”**, se obligan en su caso a dar cumplimiento y seguimiento a los beneficios otorgados por este último en su

Página 5

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

\*Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala\*.



|   |   |                                     |
|---|---|-------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br>012M7B9971123035 |
|   |   | Registro SAI<br>U230106             |

propuesta técnica y económica, mismas que se agregan en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato.

Los **Anexos** que forman parte integrante del presente contrato, se enuncian a continuación:

- Anexo 1 (uno)** "Características Técnicas y Cantidades Totales de los Bienes".  
**Anexo 2 (dos)** "Dictamen de Disponibilidad Presupuestal Previo, Anexo Técnico, Apéndice 1 Demanda de Medicamento y Material de Curación 2023-2024, Apéndice 2 Puntos de Entrega para medicamento y material de curación 2023-2024, Lugares de Pago del Ámbito Nacional, Documento de Designación de Área Consolidadora y Representante de los Administradores del Contrato, Listado de Administradores del Contrato, Oficio suscrito por la Titular de la División de Bienes Terapéuticos, mediante el cual solicitó a la División de Contratos la elaboración del presente instrumento jurídico, remitiendo las documentales para su elaboración y Acta Administrativa para la Corrección del Fallo".  
**Anexo 3 (tres)** "Propuesta Técnica, Administrativa y Económica y Datos de Contacto"  
**Anexo 4 (cuatro)** "Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet"

## SEGUNDA. MONTO DEL CONTRATO.


El monto mínimo del presente contrato es por la cantidad **\$150,546,476.96 (CIENTO CINCUENTA MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 96/100 M.N.)**, la tasa aplicable correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) es 0%, y el monto máximo del mismo es por la cantidad de **\$376,365,459.26 (TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 26/100 M.N.)**, la tasa aplicable correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) es 0%, los precios unitarios del presente contrato, expresados en moneda nacional se detallan en el **Anexo 1 (uno)** del presente contrato.

Los montos mínimos y máximos por cada ejercicio fiscal son los siguientes:

| MONTOS IVA 0%  | AÑO              |                  | TOTAL            |
|----------------|------------------|------------------|------------------|
|                | 2023             | 2024             |                  |
| Importe Mínimo | \$65,761,933.80  | \$84,784,543.16  | \$150,546,476.96 |
| Importe Máximo | \$164,404,563.70 | \$211,960,895.56 | \$376,365,459.26 |

"**LAS PARTES**" convienen expresamente que las obligaciones de este contrato, cuyo cumplimiento se encuentra previsto realizar durante el ejercicio fiscal 2024 quedarán sujetas para fines de su ejecución y pago a la disponibilidad presupuestaria con que cuente la "**EL INSTITUTO**", conforme al Presupuesto de Egresos de la Federación que para el ejercicio fiscal correspondiente apruebe la Cámara de Diputados del H. Congreso de la Unión, sin que la no



|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | <b>Contrato Número</b><br>012M7B997I123035 |
|   |   | <b>Registro SAI</b><br>U230106             |

realización de la referida condición suspensiva origine responsabilidad para alguna de **“LAS PARTES”**.

Los precios unitarios son considerados fijos hasta que concluya la relación contractual que se formaliza, incluyendo **“EL PROVEEDOR”** todos los conceptos y costos involucrados en la adquisición de bienes correspondientes a la Adquisición Consolidada de Medicamentos y Material de Curación, Agentes de Diagnóstico y Otros Insumos (639 Claves), por lo que **“EL PROVEEDOR”** no podrán agregar ningún costo extra y los precios serán inalterables durante la vigencia del presente contrato.

**TERCERA. ANTICIPO.**

Para el presente contrato **“EL INSTITUTO”** no otorgará anticipo a **“EL PROVEEDOR”**.

**CUARTA. FORMA Y LUGAR DE PAGO.**


**“EL INSTITUTO”** efectuará pagos progresivos a **“EL PROVEEDOR”**, una vez entregados los bienes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 51 de la **“LAASSP”**, y 93 de su Reglamento, así como por lo establecido en el Anexo Técnico y Lugares de Pago del Ámbito Nacional, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 2 (dos)**, así como lo dispuesto en la Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

El Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) deberá ser presentado en forma impresa.

Los pagos se realizarán en pesos mexicanos, una vez entregados los bienes, en los plazos normados por la Dirección de Finanzas, de acuerdo 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” sin que éstos rebasen los 20 (veinte) días naturales posteriores a aquel en que **“EL PROVEEDOR”** presente en forma impresa el CFDI, siempre y cuando se cuente con la suficiencia presupuestal, así como con la documentación comprobatoria que acredite la entrega de los bienes conforme lo señalado en el Anexo Técnico que se agrega en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato y conforme a los numerales cuarto y sexto del capítulo quinto, intitulado, de los Lineamientos para promover la agilización de pago a los proveedores contenidos en el “Acuerdo por el que se emiten diversos lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios y de obras públicas y servicios relacionados con las mismas”, concordante con los artículos 65 y 66 del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria.

El contrato y su Dictamen de Disponibilidad Presupuestal (DDP) deberán estar registrados en el Sistema PREI Millenium.



|   |   |                                     |
|---|---|-------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br>012M7B997I123035 |
|   |   | Registro SAI<br>U230106             |

El CFDI deberá presentarse ante la División de Trámite de Erogaciones de la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones de **“EL INSTITUTO”** en Órganos Normativos, la Oficina de Control de Trámite de Erogaciones en los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD), la Oficina de Trámite de Erogaciones de la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE), según corresponda, para proceder a su glosa, revisión y, en su caso, aprobación. Dicho CFDI deberá contener el nombre, cargo y firma de autorización del Administrador del Contrato, con excepción de los bienes y servicios cuya recepción haya generado alta a través del SAI o el PREI de manera electrónica. Asimismo, en dicho CFDI se deberán indicar: número de alta en SAI o número de identificación de pedido-recepción en PREI-Millennium (cuando sea aplicable), número de proveedor, número de contrato, número de garantía de cumplimiento que se haya aceptado, denominación social de la institución que otorga la garantía de cumplimiento y la indicación de que **“EL PROVEEDOR”** cuenta con opiniones positivas y vigentes en materia de aportaciones de seguridad social ante IMSS e INFONAVIT así como de obligaciones fiscales ante el SAT.

En caso de que el devengo por la entrega-recepción no genere número de alta en SAI o número de pedido-recepción en PREI-Millennium, en su caso, se deberá adjuntar acta de entrega-recepción.


El personal de la División de Trámite de Erogaciones de la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones en Órganos Normativos, la Oficina de Control de Trámite de Erogaciones en los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD), la Oficina de Trámite de Erogaciones de la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE), según corresponda, no podrá devolver el CFDI presentado por errores que no afecten la validez fiscal del documento o por causas imputables a **“EL INSTITUTO”**.

Para los casos en que no se formalice el presente contrato, el fallo o notificación de la adjudicación será el documento con el cual procederá el pago respectivo de los bienes entregados, únicamente para el periodo comprendido entre el fallo y la fecha en que debió formalizarse el contrato.

Para efectos de lo anterior, la División de Contratos deberá informar al administrador del presente contrato o Área Consolidadora, en su caso, en un plazo no mayor a 24 (veinticuatro) horas posteriores al vencimiento del plazo para formalización del instrumento legal, de la falta de formalización del mismo, a efecto de que se realicen las gestiones que correspondan para no recibir los bienes materia del presente contrato.

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



|   |   |                                     |
|---|---|-------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br>012M7B9971123035 |
|   |   | Registro SAI<br>U230106             |

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”** archivo en formato XML. La validez de los mismos, será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos y en la fecha, a través del esquema electrónico interbancario que **“EL INSTITUTO”** tiene en operación, para tal efecto **“EL PROVEEDOR”** deberá proporcionar la documentación requerida por la Coordinación de Tesorería, para dar de alta en el Sistema de **“EL INSTITUTO”**, la cuenta bancaria, (no deberá ser referenciada ni concentradora), CLABE, Banco y Sucursal a menos que éste acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

El pago se depositará a **“EL PROVEEDOR”** en la fecha programada, a través del Sistema de Pagos Electrónicos Interbancarios.

El administrador del presente contrato será quien dará la autorización para que la Dirección de Finanzas proceda a su pago de acuerdo a lo normado en el anexo “Normatividad de pago de las 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 bienes, si no se ha determinado, calculado y notificado a **“EL PROVEEDOR”** las penas convencionales o deducciones pactadas en el presente contrato, así como su registro y validación en el Sistema PREI Millenium.

**“EL PROVEEDOR”** podrá optar por cobrar a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C., Institución de Banca de Desarrollo con **“EL INSTITUTO”**.

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, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, **“EL INSTITUTO”** dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes a la recepción de la misma, indicará por escrito a **“EL PROVEEDOR”** las deficiencias o errores que deberá corregir. El periodo que transcurra a partir de la entrega del citado escrito y hasta que



|  |   |                                     |
|--|---|-------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br>012M7B9971123035 |
|  |   | Registro SAI<br>U230106             |

“EL PROVEEDOR” presente las correcciones no se computará dentro del plazo estipulado para el pago.

“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”.

“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 presente 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 administrador del presente 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 “LAASSP”, previa solicitud por escrito a “EL 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 Reglamento del Código Fiscal de la Federación (RCFF) y, en su caso, la Resolución de la Miscelánea Fiscal del Ejercicio que corresponda.
- La solicitud la realizará al administrador del presente 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 Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) o ante los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD), según corresponda.

Al notificar a “EL PROVEEDOR” la aplicación de una pena convencional, el administrador del presente contrato deberá solicitar a las áreas de contabilidad (en Órganos Normativos, OOAD o en UMAE) la emisión del CFDI de ingreso por dicho concepto y entregarlo a “EL PROVEEDOR” para que se compense contra los adeudos que tenga “EL INSTITUTO” para con “EL PROVEEDOR” o, para que en su defecto, éste proceda a pagar a “EL INSTITUTO” la pena convencional.



|  |   |                                     |
|--|---|-------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br>012M7B997I123035 |
|  |   | Registro SAI<br>U230106             |

El pago de los bienes quedará condicionado proporcionalmente al pago que **"EL PROVEEDOR"** deba efectuar por conceptos de penas convencionales y/o 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 presente 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.

Las Unidades Responsables del Gasto (URG) deberán registrar los contratos, convenios y su DDP en el Sistema PREI Millenium para el trámite de pago correspondiente.

Los bienes cuya recepción no genere alta a través del SAI o el 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, según corresponda.

Para que **"EL PROVEEDOR"** pueda celebrar un contrato de cesión de derechos de cobro, mismo que deberá notificarlo por escrito a **"EL INSTITUTO"** con un mínimo de 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, el administrador del presente contrato, o en su caso, el Titular del Área Requiriente, deberá entregar los documentos sustantivos de dicha cesión al área responsable de autorizar ésta, 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".


**"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 entrega de los bienes objeto de este contrato.

El pago se deberá realizar en un plazo máximo de 20 (veinte) días naturales siguientes, contados a partir de la fecha en que sea entregado y aceptado el Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) o factura electrónica a **"EL INSTITUTO"**.

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

De conformidad con el artículo 90 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en caso de que el CFDI o factura electrónica entregado presente



|   |   |                                     |
|---|---|-------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br>012M7B997I123035 |
|   |   | Registro SAI<br>U230106             |

errores, el Administrador del presente contrato o quien éste designe por escrito, dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes de su recepción, indicará a **"EL PROVEEDOR"** las deficiencias que deberá corregir; por lo que, el procedimiento de pago reiniciará en el momento en que **"EL PROVEEDOR"** presente el CFDI y/o documentos soporte corregidos y sean aceptados.

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 **"LAASSP"**.

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

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

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"**.

El pago de los bienes entregados quedará condicionado proporcionalmente al pago que **"EL PROVEEDOR"** deba efectuar por concepto de penas convencionales.


Para el caso de que se presenten pagos en exceso, se estará a lo dispuesto por el artículo 51, párrafo tercero, de la **"LAASSP"**.

#### **QUINTA. LUGAR, PLAZOS Y CONDICIONES PARA LA ENTREGA DE LOS BIENES.**

La entrega de los bienes que se menciona en la Cláusula Primera del presente instrumento jurídico, se realizará conforme a los plazos, condiciones y entregables establecidos por **"EL INSTITUTO"** en los lugares establecidos en el Anexo Técnico, integrado en el **Anexo 2 (dos)**, del presente instrumento jurídico, apegándose a las condiciones, alcances y características detalladas en la Convocatoria, Junta de Aclaraciones y Acta de Fallo del procedimiento del cual deriva el presente contrato, disponibles para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

En caso de aplicar, la entrega de los bienes se realizará conforme al Programa de Entregas presentado por **"EL PROVEEDOR"**.



|   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
|  | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br>012M7B9971123035 |
|   |  | Registro SAI<br>U230106             |

La entrega de los bienes se realizará en los domicilios señalados en el Anexo Técnico integrado en el **Anexo 2 (dos)** de este instrumento jurídico y fechas establecidas en el mismo, lo anterior de conformidad con lo dispuesto en la Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

En los casos que derivado de la verificación se detecten defectos o discrepancias en la entrega de los bienes o incumplimiento en las especificaciones técnicas, **“EL PROVEEDOR”** contará con el plazo establecido en el Anexo Técnico integrado en el **Anexo 2 (dos)** de este instrumento jurídico para la reposición o corrección, contados a partir del momento de la notificación por correo electrónico y/o escrito, sin costo adicional para **“EL INSTITUTO”**.

Asimismo, **“EL PROVEEDOR”** deberá considerar lo señalado en los numerales 11 y 13 del Anexo Técnico, integrado al presente contrato como **Anexo 2 (dos)**.

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

**“LAS PARTES”** convienen en que la vigencia del presente contrato será a partir de la notificación de adjudicación y hasta el 31 de diciembre de 2024, lo anterior de conformidad con lo dispuesto en la Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

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

**“LAS PARTES”** están de acuerdo que **“EL INSTITUTO”** por razones fundadas y explícitas podrá ampliar el monto o en la cantidad de los bienes, de conformidad con el artículo 52 de la **“LAASSP”**, 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 Modificadorio.

**“EL INSTITUTO”**, podrá ampliar la vigencia del presente instrumento, siempre y cuando, no implique incremento del monto contratado o de la cantidad de bienes, siendo necesario que se obtenga el previo consentimiento de **“EL PROVEEDOR”**.

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

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



|  |   |  |
|--|---|--|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | <b>Contrato Número</b><br>012M7B9971123035 |
|  |   | <b>Registro SAI</b><br>U230106             |

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 “LAASSP”, 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 BIENES.

“EL PROVEEDOR” entregará los bienes con una caducidad mínima de 12 (doce) meses contados a partir de la fecha de entrega de los mismos.

“EL PROVEEDOR” podrá entregar bienes con una caducidad menor a 12 (doce) meses y hasta con 9 (nueve) meses, siempre y cuando entregue una carta compromiso en la cual se obligue a canjear dentro del plazo de 10 (diez) días hábiles, a partir de la notificación, sin costo alguno para “EL INSTITUTO”, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

Únicamente podrán entregar bienes con caducidad menor a 9 (nueve) meses cuando se acredite con el registro sanitario otorgado, que los bienes tienen vida útil menor a partir de su fecha de fabricación, debiendo presentar de manera invariable carta compromiso de canje.


Lo anterior conforme a la Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

#### NOVENA. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

Conforme a los artículos 48, fracción II, 49, fracción I, de la “LAASSP”; 85, fracción III, y 103 de su Reglamento; y 166 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, “EL PROVEEDOR” se obliga a constituir una garantía la cual podrá ser, **divisible**, la cual sólo se hará efectiva en la proporción correspondiente al incumplimiento de la obligación principal, mediante fianza expedida por compañía afianzadora mexicana autorizada por la Comisión Nacional de Seguros y de Fianzas, a favor de “EL INSTITUTO”, por un importe equivalente al 10% (diez por ciento) sobre el importe máximo que se indica en la Cláusula Segunda del presente contrato o por el 10% (diez por ciento) del monto máximo del ejercicio fiscal que corresponda, ambas en moneda nacional, sin incluir impuestos. Dicha fianza deberá ser entregada a “EL INSTITUTO”, a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la firma del presente contrato.

Cuando la garantía de cumplimiento se presente a través de una fianza, se deberá observar el “Modelo de póliza de fianza de Cumplimiento”, aprobado en las Disposiciones de carácter general publicadas en el Diario Oficial de la Federación, el 15 de abril de 2022, que se encuentra disponible en CompraNet.



|   |   |                                     |
|---|---|-------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br>012M7B997I123035 |
|   |   | Registro SAI<br>U230106             |

“EL PROVEEDOR” queda obligado a entregar a “EL INSTITUTO” la póliza de fianza antes señalada, en la División de Contratos, ubicada en Calle Durango número 291, 10º piso, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Código Postal 06700, en la Ciudad de México, apeándose al formato que para tal efecto se entregará en la referida División.

Dicha póliza de garantía de cumplimiento del contrato se liberará de forma inmediata a “EL 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 a “EL PROVEEDOR” siempre que demuestre haber cumplido con la totalidad de las obligaciones adquiridas por virtud del presente contrato; para lo anterior deberá presentar mediante escrito la solicitud de liberación de la fianza en la División de Contratos, misma que llevará a cabo el procedimiento para su liberación y entrega.

**ENDOSO DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO.-** En el supuesto de que “EL INSTITUTO” y por así convenir a sus intereses, decidiera modificar en cualquiera de sus partes el presente contrato, “EL PROVEEDOR” se obliga a otorgar el endoso de la póliza de garantía originalmente entregada, en el que conste las modificaciones o cambios en la respectiva fianza, observándose los mismos términos y condiciones señalados en la presente cláusula para la entrega de la garantía de cumplimiento, debiéndola entregar “EL PROVEEDOR” a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del convenio respectivo.

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

- a) Se rescinda administrativamente el presente contrato.
- b) Durante su vigencia se detecten deficiencias, fallas o calidad inferior en los bienes entregados, en comparación con lo ofertado.
- c) Cuando en el supuesto de que se realicen modificaciones al 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.
- d) Por cualquier otro incumplimiento de las obligaciones contraídas en este 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.



|   |   |                                     |
|---|---|-------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br>012M7B9971123035 |
|   |   | Registro SAI<br>U230106             |

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 diez 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.

Cuando la contratación abarque más de un ejercicio fiscal, la garantía de cumplimiento del contrato podrá ser por el porcentaje que corresponda del monto total por erogar en el ejercicio fiscal de que se trate, y deberá ser renovada por **“EL PROVEEDOR”** cada ejercicio fiscal por el monto que se ejercerá en el mismo, la cual deberá presentarse a **“EL INSTITUTO”** a más tardar dentro de los primeros diez días naturales del ejercicio fiscal que corresponda.

Una vez cumplidas las obligaciones a satisfacción, el servidor público facultado por **“EL INSTITUTO”** procederá inmediatamente a extender la constancia de cumplimiento de las obligaciones contractuales y dará inicio a los trámites para la cancelación de las garantías de anticipo y cumplimiento de contrato, lo que comunicará a **“EL PROVEEDOR”**.


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

- a) Entregar los bienes 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) Tratándose de bienes de procedencia extranjera, a realizar los trámites de importación y cubrir los impuestos y derechos que se generen.
- d) 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.
- e) Proporcionar la información que le sea requerida por la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control, de conformidad con el artículo 107 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

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

- a) Otorgar todas las facilidades necesarias, a efecto de que **“EL PROVEEDOR”** lleve a cabo en los términos convenidos, el suministro de bienes objeto del contrato.
- b) Realizar el pago correspondiente en tiempo y forma.
- c) Extender a **“EL PROVEEDOR”**, por conducto del Administrador del Contrato, la constancia de cumplimiento de obligaciones contractuales inmediatamente que se



|   |   |                                     |
|---|---|-------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br>012M7B9971123035 |
|   |   | Registro SAI<br>U230106             |

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 BIENES.**

Los servidores públicos designados como administradores del presente contrato, serán responsables de administrar y verificar su cumplimiento, de acuerdo con lo establecido en el documento que se agrega al presente en el **Anexo 2 (dos)** y de conformidad con lo dispuesto en los artículos 2, fracción III Bis y 84 penúltimo párrafo del Reglamento de la "LAASSP".

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.

Los bienes 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.


"EL INSTITUTO", a través del administrador del contrato, rechazará los bienes que no cumplan las especificaciones establecidas en este contrato y en sus Anexos, obligándose "EL PROVEEDOR" en este supuesto, a entregarlos 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.

### **DÉCIMA TERCERA. PENAS CONVENCIONALES.**

En caso que "EL PROVEEDOR" incurra en atraso en el cumplimiento conforme a lo pactado para la entrega de los bienes objeto del presente contrato, conforme a lo establecido en el Anexo Técnico, integrado al presente contrato como **Anexo 2 (dos)** parte integral del presente contrato, "EL INSTITUTO" por conducto del administrador del contrato aplicará la pena convencional equivalente al **2.0% (dos por ciento)**, por cada día natural de atraso sobre el monto de los bienes no proporcionados, de conformidad con este instrumento legal y sus respectivos anexos, así como lo dispuesto por la Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.

Los administradores del presente contrato serán los responsables de determinar, calcular y aplicar las penas convencionales, vigilando los correspondientes registro o captura y validación en el sistema PREI Millenium, así como de notificarlas a "EL PROVEEDOR" personalmente, mediante oficio o por medios de comunicación electrónica.



|   |   |                                     |
|---|---|-------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br>012M7B9971123035 |
|   |   | Registro SAI<br>U230106             |

“EL INSTITUTO” descontará las cantidades que resulten de aplicar la pena convencional, sobre los pagos que deba cubrir a “EL PROVEEDOR”. Por lo tanto, “EL PROVEEDOR” autoriza a descontar las cantidades que resulten de aplicar las sanciones señaladas en párrafos anteriores, sobre los pagos que éste deba cubrirle a “EL INSTITUTO” durante el período en que incurra y/o se mantenga en atraso con motivo de la entrega de los bienes.

Para autorizar el pago de la entrega de los bienes, previamente “EL PROVEEDOR” tiene que haber cubierto las penas convencionales aplicadas conforme a lo dispuesto en el presente contrato. Los administradores del presente contrato serán los responsables de verificar que se cumpla esta obligación, dentro de los 5 (cinco) días hábiles siguientes a la conclusión del atraso.

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

Cuando “EL PROVEEDOR” quede exceptuado de la presentación de la garantía de cumplimiento, en los supuestos previsto en la “LAASSP”, el monto máximo de las penas convencionales por atraso que se puede aplicar, será del 20% (veinte por ciento) del monto de los bienes adquiridos fuera de la fecha convenida, de conformidad con lo establecido en el tercer párrafo del artículo 96 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

#### DÉCIMA CUARTA. NORMAS, LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS

Los bienes, que de acuerdo al objeto del presente contrato se adquieran o contraten, deberán cumplir con las Normas Oficiales Mexicanas y con las Normas Mexicanas, según proceda, y a falta de éstas, con las Normas Internacionales, de conformidad con lo dispuesto en la Ley de Infraestructura de la Calidad; en su caso, con las normas de referencia o especificaciones técnicas y cumplir con las características y especificaciones requeridas en el Anexo Técnico, que se agrega al presente contrato en el **Anexo 2 (dos)**, lo anterior de conformidad a lo dispuesto en la Junta de Aclaraciones, disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet.


#### DÉCIMA QUINTA. SEGUROS.

Para la adquisición de los bienes, 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 objeto del presente contrato, desde su lugar de origen, hasta las instalaciones señaladas en el Anexo Técnico, que se agrega en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.



|   |   |                                     |
|---|---|-------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br>012M7B997I123035 |
|   |   | Registro SAI<br>U230106             |

**DÉCIMA SÉPTIMA. IMPUESTOS Y DERECHOS.**

Los impuestos, derechos y gastos que procedan con motivo de la adquisición de los bienes, objeto del presente contrato, serán pagados por **“EL PROVEEDOR”**, mismos que no serán repercutidos a **“EL INSTITUTO”**.

**“EL INSTITUTO”** sólo cubrirá, cuando aplique, lo correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (IVA), en los términos de la normatividad aplicable y de conformidad con las disposiciones fiscales vigentes.

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

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

**DÉCIMA NOVENA. DERECHOS DE AUTOR, PATENTES Y/O MARCAS.**

**“EL PROVEEDOR”** se obliga para con **“EL INSTITUTO”**, a responder por los daños y/o perjuicios que pudiera causar a **“EL INSTITUTO”** y/o a terceros, si con motivo de la entrega de los bienes se violan derechos de autor, de patentes y/o marcas u otro derecho reservado a nivel Nacional o Internacional.

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.

En caso de que sobreviniera 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 de carácter civil, mercantil, penal o administrativa que, en su caso, se ocasione.

Lo anterior de conformidad a lo establecido en el artículo 45, fracción XX de la **“LAASSP”**.

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

**“LAS PARTES”** acuerdan que la información que se intercambie de conformidad con las disposiciones del presente instrumento, se tratarán de manera confidencial, siendo de uso exclusivo para la consecución del objeto del presente contrato y no podrá difundirse a terceros



|   |   |                                     |
|---|---|-------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br>012M7B9971123035 |
|   |   | Registro SAI<br>U230106             |

de conformidad con lo establecido en la Ley General y Federal, respectivamente, de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados y demás legislación aplicable.

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

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

Asimismo, **"EL PROVEEDOR"** deberá observar lo establecido en el numeral 8 del Anexo Técnico, integrado al presente contrato como **Anexo 2 (dos)**.

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

**"EL INSTITUTO"** cuando concurren razones de interés general, o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de suministrar los bienes originalmente contratados y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas, se ocasionaría algún daño o perjuicio a la **"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 **"EL INSTITUTO"**, ello con independencia de lo establecido en la cláusula que antecede.

Cuando **"EL INSTITUTO"** determine dar por terminado anticipadamente el contrato, lo notificará al **"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 bienes suministrados, así como los gastos no recuperables en que haya incurrido, previa solicitud por escrito, siempre que estos 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 SEGUNDA. RESCISIÓN.**

**"EL INSTITUTO"** podrá en cualquier momento rescindir administrativamente el presente contrato y hacer efectiva la fianza de cumplimiento, cuando **"EL PROVEEDOR"** incurra en incumplimiento de sus obligaciones contractuales, sin necesidad de acudir a los tribunales competentes en la materia, por lo que, de manera enunciativa, más no limitativa, se entenderá por incumplimiento:



|  |   |                                     |
|--|---|-------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br>012M7B9971123035 |
|  |   | Registro SAI<br>U230106             |

- a) La contravención a los términos pactados para el suministro de los bienes establecidos en el presente contrato.
- b) Si transfiere en todo o en parte las obligaciones que deriven del presente contrato a un tercero ajeno a la relación contractual.
- c) Si cede los derechos de cobro derivados del contrato, sin contar con la conformidad previa y por escrito de **"EL INSTITUTO"**.
- d) Si suspende total o parcialmente y sin causa justificada el suministro objeto del presente contrato.
- e) Si no suministra los bienes en tiempo y forma conforme a lo establecido en el presente contrato y sus respectivos anexos.
- f) Si no proporciona a los Órganos de Fiscalización, la información que le sea requerida con motivo de las auditorías, visitas e inspecciones que realicen.
- g) Si es declarado en concurso mercantil, o por cualquier otra causa distinta o análoga que afecte su patrimonio.
- h) Si no entrega dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la fecha de firma del presente contrato, la garantía de cumplimiento del mismo.
- i) Si la suma de las penas convencionales o las deducciones al pago, igualan el monto total de la garantía de cumplimiento del contrato y/o alcanzan el 20% (veinte por ciento) del monto total de este contrato cuando no se haya requerido la garantía de cumplimiento.
- j) Si divulga, transfiere o utiliza la información que conozca en el desarrollo del cumplimiento del objeto del presente contrato, sin contar con la autorización de **"EL INSTITUTO"** en los términos de lo dispuesto en la cláusula VIGÉSIMA. CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES del presente instrumento jurídico;
- k) Si se comprueba la falsedad de alguna manifestación, información o documentación proporcionada para efecto del presente contrato;
- l) En general, incurra en incumplimiento total o parcial de las obligaciones que se estipulen en el presente contrato y sus anexos o de las disposiciones de la **"LAASSP"** y su Reglamento.
- m) Cuando **"EL PROVEEDOR"** y/o su personal, impidan el desempeño normal de labores de **"EL INSTITUTO"**

Para el caso de optar por la rescisión del contrato, **"EL INSTITUTO"** comunicará por escrito a **"EL PROVEEDOR"** el incumplimiento en que haya incurrido, para que en un término de 5 (cinco) días hábiles contados a partir de la notificación, exponga lo que a su derecho convenga y aporte en su caso las pruebas que estime pertinentes.

Transcurrido dicho término **"EL INSTITUTO"**, en un plazo de 15 (quince) días hábiles siguientes, tomando en consideración los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer **"EL PROVEEDOR"**, determinará de manera fundada y motivada dar o no por rescindido el contrato, y comunicará a **"EL PROVEEDOR"** dicha determinación dentro del citado plazo.



|   |   |                                     |
|---|---|-------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br>012M7B9971123035 |
|   |   | Registro SAI<br>U230106             |

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"** podrá suspender el trámite del procedimiento de rescisión.

Si previamente a la determinación de dar por rescindido el contrato se entregaran los bienes, el procedimiento iniciado quedará sin efecto, previa aceptación y verificación de **"EL INSTITUTO"** de que continúa vigente la necesidad de los bienes aplicando, en su caso, las penas convencionales correspondientes.

**"EL INSTITUTO"** podrá determinar no dar por rescindido el contrato, cuando durante el procedimiento advierta que la rescisión del mismo 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 rescindirse 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. El convenio modificatorio que al efecto se celebre deberá atender a las condiciones previstas por los dos últimos párrafos del artículo 52 de la **"LAASSP"**.

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 facultada 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 **"LAASSP"**.

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 TERCERA. RELACIÓN Y EXCLUSIÓN LABORAL

**"EL PROVEEDOR"** reconoce y acepta ser el único patrón de todos y cada uno de los trabajadores que intervienen en la adquisición y suministro de los bienes, por lo que, deslinda de toda responsabilidad a **"EL INSTITUTO"** respecto de cualquier reclamo que en su caso



|   |   |                                     |
|---|---|-------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br>012M7B9971123035 |
|   |   | Registro SAI<br>U230106             |

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 del objeto del presente contrato.

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 los 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 CUARTA. DISCREPANCIAS.**

**“LAS PARTES”** convienen que, en caso de discrepancia entre la convocatoria a la licitación pública, la invitación a cuando menos tres personas, o la solicitud de cotización y el modelo de contrato, prevalecerá lo establecido en la convocatoria, invitación o solicitud respectiva, de conformidad con el artículo 81, fracción IV del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**VIGÉSIMA QUINTA. CONCILIACIÓN.**


**“LAS PARTES”** acuerdan que para el caso de que se presenten desavenencias derivadas de la ejecución y cumplimiento del presente contrato podrán someterse al procedimiento de conciliación establecido en los artículos 77, 78 y 79 de la **“LAASSP”**, y 126 al 136 de su Reglamento.

**VIGÉSIMA SEXTA. 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.

**VIGÉSIMA SÉPTIMA. LEGISLACIÓN APLICABLE.**



|   |   |                                     |
|---|---|-------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br>012M7B9971123035 |
|   |   | Registro SAI<br>U230106             |

“LAS PARTES” se obligan a sujetarse estrictamente para el suministro de bienes 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 “LAASSP”, su Reglamento; al Código Civil Federal; a la Ley Federal de Procedimiento Administrativo; al Código Federal de Procedimientos Civiles; a la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y su Reglamento.

**VIGÉSIMA OCTAVA. 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 en la Ciudad de México, renunciando expresamente al fuero que pudiera corresponderles en razón de su domicilio actual o futuro.

**FIRMANTES O SUSCRIPCIÓN.**

Por lo anterior expuesto, “EL INSTITUTO” y “EL PROVEEDOR”, manifiestan estar conformes y enterados de las consecuencias, valor y alcance legal de todas y cada una de las estipulaciones que el presente instrumento jurídico contiene, por lo que lo ratifican y firman en todas sus partes, por cuadruplicado, en la Ciudad de México, el **15 de febrero de 2023**, quedando un ejemplar en poder de “EL PROVEEDOR” y los restantes en poder de “EL INSTITUTO”.

**POR “EL INSTITUTO”  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

De conformidad con lo dispuesto por el artículo 277 F,  
cuarto párrafo, de la Ley del Seguro Social

  
 \_\_\_\_\_  
**MITRO, ZOÉ ALEJANDRO ROBLEDO ABURTO**  
 Director General  
 R.F.C. [REDACTED]

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S)  
 FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC, POR  
 CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE  
 AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE  
 CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS  
 ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL  
 DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN  
 PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL





**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES**  
**COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y**  
**CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**  
**COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS**

Contrato Número  
012M7B997I123035

Registro SAI  
U230106

Interviene de conformidad con los artículos 6, fracción I, 8, párrafo primero y 69, fracción I, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, en relación con el artículo 277 F, de la Ley del Seguro Social, así como del numeral 7.1 del Manual de Organización de la Dirección de Administración en relación con el artículo 268 A, de la Ley del Seguro Social

Interviene, de conformidad con el artículo 69, último párrafo del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social; así como del numeral 7.1.3 del Manual de Organización de la Dirección de Administración en relación con el artículo 268 A, de la Ley del Seguro Social

**LIC. BORSALINO GONZÁLEZ ANDRADE**  
Titular de la Dirección de Administración  
R.F.C.: [REDACTED]

**MTRO. FERNANDO LORENZANA ROJAS**  
Titular de la Unidad de Adquisiciones  
R.F.C.: [REDACTED]

Interviene de conformidad con los artículos 6, fracción I y 69 último párrafo, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social; numeral 7.1.1, del Manual de Organización de la Dirección de Administración en relación con el artículo 268 A, de la Ley del Seguro Social

**ÁREA CONSOLIDADORA Y REPRESENTANTE DE LOS ADMINISTRADORES DEL PRESENTE CONTRATO**

En términos de lo dispuesto en el Oficio No. 09 52 17 61 1B00/2023/0017 de fecha 2 de enero de 2023, suscrito por el Titular de la Unidad de Administración de "EL INSTITUTO"

**C.P. JESÚS EDUARDO THOMAS ULLOA**  
Titular de la Unidad de Administración  
R.F.C.: [REDACTED]

**MTRO. JORGE DE ANDA GARCÍA**  
Titular de la Coordinación de Control de Abasto  
R.F.C.: [REDACTED]

**POR "EL PROVEEDOR"**  
**FRESENIUS KABI MÉXICO, S.A. DE C.V.**  
R.F.C.: FKM4801155G8

**C. IRMA MAYÉN GONZÁLEZ**  
Representante Legal

RRSR/HB/MLR/ASG

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

Página 25

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016**

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".



*ll* SIN TEXTO





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADQUISICIONES  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS

Contrato Número  
012M7B9971123035

Registro SAI  
U230106

### ANEXO 1 (UNO)

“CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS Y CANTIDADES TOTALES DE LOS BIENES”

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

“Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala”.

CA TEXTO



Clasif. Presp:  
099001150000

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES  
COORDINACION DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS  
CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO  
No. CONTRATO: U230106  
No. REQUISICION: 0990010030123HX28  
ANEXO 1

PAGINA: 1  
HORA: 12:49:44 p. m.

PROVEEDOR : FRESNIUS KABI MEXICO, S. A. DE C. V.  
R.F.C. : FKM -480115-5G8  
No. PROVEEDOR: 00026698

| CLAVE DEL ARTICULO | DESCRIPCION   | DEMANDA<br>MINIMA | DEMANDA<br>MAXIMA | PRECIO<br>UNITARIO | IMPORTE         | DESCUENTO<br>(%) | DESCUENTO<br>(\$) | PRECIO<br>NETO | IMPORTE<br>MINIMO NETO | IMPORTE<br>MAXIMO NETO |
|--------------------|---|-------------------|-------------------|--------------------|-----------------|------------------|-------------------|----------------|------------------------|------------------------|
| 010 000 1311 00 00 | SE CON 100 ML.<br>METRONIDAZOL SOLUCION INYECTABLE CADA 10<br>0 ML CONTIENEN; METRONIDAZOL 500 MG ENVA<br>SE CON 100 ML.<br>Marca: GENERICO KABIZ/RS 166M2001 SSA<br>Procedencia: MEXICO<br>RFC Fabricante: FKM -480115-5G8   | 1,596,953         | 3,992,361         | \$9.13             | \$36,450,438.53 | 0%               | \$0.00            | \$9.13         | \$14,580,180.89        | \$36,450,438.53        |
| COBERTURA :        |   |                   |                   |                    |                 |                  |                   |                |                        |                        |
| 098001150900       | 0<br>FLUCONAZOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRAS<br>CO AMPULA CONTIENE: FLUCONAZOL 100 MG EN<br>VASE CON UN FRASCO AMPULA CON 50 ML (2 M<br>G/ML).<br>Marca: GENERICO CMF/RS 203M2009 SSA<br>Procedencia: MEXICO<br>RFC Fabricante: FKM -480115-5G8  | 354,363           | 885,907           | \$16.10            | \$14,263,102.70 | 0%               | \$0.00            | \$16.10        | \$5,705,244.30         | \$14,263,102.70        |
| COBERTURA :        |   |                   |                   |                    |                 |                  |                   |                |                        |                        |
| 098001150900       | 0<br>MANITOL SOLUCION INYECTABLE AL 20% CADA<br>ENVASE CONTIENE: MANITOL 50 G ENVASE CON<br>250 ML.<br>Marca: GENERICO OSHO/RS 012H2008 SSA<br>Procedencia: MEXICO<br>RFC Fabricante: FKM -480115-5G8   | 84,620            | 211,546           | \$25.64            | \$5,424,039.44  | 0%               | \$0.00            | \$25.64        | \$2,169,656.80         | \$5,424,039.44         |
| COBERTURA :        |   |                   |                   |                    |                 |                  |                   |                |                        |                        |
| 098001150900       | 0<br>GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 50 % CADA<br>100 ML CONTIENEN: GLUCOSA ANHIDRA O GLU<br>COSA 50 G AGUA INYECTABLE 100 ML O GLUCO<br>SA MONOHIDRATA EQUIVALENTE A 50 G DE G<br>LUCOSA ENVASE CON 250 ML. CONTIENE: GLUC<br>OSA 125 G.<br>Marca: GENERICO KABID/RS 135M2001 SSA<br>Procedencia: MEXICO<br>RFC Fabricante: FKM -480115-5G8 | 195,838           | 489,592           | \$17.55            | \$8,592,339.60  | 0%               | \$0.00            | \$17.55        | \$3,436,956.90         | \$8,592,339.60         |

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

**SIN TEXTO**

INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS  
VENEZUELA



Clasif. Presp: 099001150000

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES  
 COORDINACION DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS  
 CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO

PAGINA: 2

HORA: 12:49:45 p. m.

No. CONTRATO: U230106  
 No. REQUISICION: 0990010030123HX28  
 ANEXO 1

PROVEEDOR : FRESERIUS KABI MEXICO, S. A. DE C. V.  
 R.F.C. : FKM -480115-5G8  
 No. PROVEEDOR: 00026698

| CLAVE DEL ARTICULO  | DESCRIPCION                  | MINIMA    | DEMANDA   | MAXIMA | PRECIO UNITARIO | IMPORTE         | DESCUENTO (%) | DESCUENTO (\$) | PRECIO NETO | IMPORTE MINIMO NETO | IMPORTE MAXIMO NETO |
|---|------------------------------|-----------|-----------|--------|-----------------|-----------------|---------------|----------------|-------------|---------------------|---------------------|
| COBERTURA :   |                              |           |           |        |                 |                 |               |                |             |                     |                     |
| 268001150900  | 7,433                        |           |           |        |                 |                 |               |                |             |                     |                     |
| 098001150900  | 0                            |           |           |        |                 |                 |               |                |             |                     |                     |
| 188002150900  | 29                           |           |           |        |                 |                 |               |                |             |                     |                     |
| 028001150900  | 59                           |           |           |        |                 |                 |               |                |             |                     |                     |
| 338001150900  | 90                           |           |           |        |                 |                 |               |                |             |                     |                     |
| 158005150900  | 143                          |           |           |        |                 |                 |               |                |             |                     |                     |
| GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 50% CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 50 G O GLUCOSA MONOHIDRATA EQUIVAL ENTE A 50.0 G DE GLUCOSA ENVASE CON 50 M L. CONTIENE: GLUCOSA 25.0 G.                                    |                              |           |           |        |                 |                 |               |                |             |                     |                     |
| 010 000 3607 00 00  | L. CONTIENE: GLUCOSA 25.0 G. | 1,370,620 | 3,426,548 |        | \$12.55         | \$43,003,177.40 | 0%            | \$0.00         | \$12.55     | \$17,201,261.00     | \$43,003,177.40     |
| Marca: GENERICO KABID/RS 135M2001 SSA<br>Procedencia: MEXICO<br>RTC Fabricante: FKM -480115-5G8   |                              |           |           |        |                 |                 |               |                |             |                     |                     |
| COBERTURA :   |                              |           |           |        |                 |                 |               |                |             |                     |                     |
| 258001150900  | 2,358                        |           |           |        |                 |                 |               |                |             |                     |                     |
| 098001150900  | 0                            |           |           |        |                 |                 |               |                |             |                     |                     |
| 371101200203  | 156                          |           |           |        |                 |                 |               |                |             |                     |                     |
| 108002150900  | 1,155                        |           |           |        |                 |                 |               |                |             |                     |                     |
| 158005150900  | 0                            |           |           |        |                 |                 |               |                |             |                     |                     |
| 188001150900  | 2,202                        |           |           |        |                 |                 |               |                |             |                     |                     |
| 318002150900  | 86                           |           |           |        |                 |                 |               |                |             |                     |                     |
| 111301200203  | 225                          |           |           |        |                 |                 |               |                |             |                     |                     |
| ELECTROLITOS ORALES. POLVO (FORMULA DE OSMOLARIDAD BAJA) CADA SOBRE CON POLVO CONTIENE: GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 13.5 G CLORURO DE POTASIO 1.5 G CLORURO DE SODIO 2.6 G CITRATO TRISODICO DIHIDRATADO 2.9 G ENVASE CON 20.5 G. |                              |           |           |        |                 |                 |               |                |             |                     |                     |
| 010 000 3622 00 00  | .9 G ENVASE CON 20.5 G.      | 11,557    | 28,898    |        | \$3.72          | \$107,500.56    | 0%            | \$0.00         | \$3.72      | \$42,992.04         | \$107,500.56        |
| Marca: GENERICO FREVA/RS 075M2013 SSA<br>Procedencia: MEXICO<br>RFC Fabricante: FKM -480115-5G8   |                              |           |           |        |                 |                 |               |                |             |                     |                     |

COBERTURA :  
 098001150900 0  
 138001150900 5,547  
 228001150900 1,843

ELECTROLITOS ORALES SOLUCION CADA SOBRE

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

**SIN TEXTO**



Clasif. Presp:  
099001150000

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES  
COORDINACION DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS  
CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO  
No. CONTRATO: U230106  
No. REQUISICION: 0990010030123HX28  
ANEXO 1

PAGINA: 3

HORA: 12:49:46 p. m.

PROVEEDOR : FRESENIUS KABI MEXICO, S. A. DE C. V.  
R.F.C. : FKM -480115-5G8  
No. PROVEEDOR: 00026698

| CLAVE DEL ARTICULO | DESCRIPCION   | DEMANDA<br>MINIMA | PRECIO<br>UNITARIO | IMPORTE<br>MINIMO | DESCUENTO<br>(\$) | PRECIO<br>NETO | IMPORTE<br>MINIMO NETO | IMPORTE<br>MAXIMO NETO |
|--------------------|---|-------------------|--------------------|-------------------|-------------------|----------------|------------------------|------------------------|
| 010 000 3623 00 00 | CON POLVO CONTIENE: GLUCOSA 20.0 G CLORURO DE POTASIO 1.5 G CLORURO DE SODIO 3.5 G CIFRATO TRISODICO DIHIDRATADO 2.9 G E HVASE CON 27.9 G.<br>Marca: GENERICO FREKA/RS 0754Z013 SSA<br>Procedencia: MEXICO<br>RFC Fabricante: FKM -480115-5G8 | 5,695,629         | \$3.66             | \$52,114,999.86   | 0%                | \$3.66         | \$20,846,002.14        | \$52,114,999.86        |

COBERTURA

COBERTURA :  
118001150900 30,541  
228001150900 291,135  
298001150900 9,225  
048001150900 27,090  
098001150900 0  
038001150900 13,372  
218001150900 46,966  
298001150900 97,749  
068001150900 14,516  
078001150900 6,935  
188001150900 24,269  
268001150900 83,778  
288001150900 40,175  
338001150900 0  
148001150900 45,330  
328001150900 44,856  
348001150900 11,773  
018001150900 70,168  
198001150900 0  
248001150900 36,960  
308001150900 0  
178001150900 10,232

GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% CADA 1  
60 ML CONTIENEN: GLUCOSA ANHIDRA O GLUCO  
SA 5 G O GLUCOSA MONOHIDRATA EQUIVALEN  
TE A 5.0 G DE GLUCOSA. ENVASE CON 100 ML  
CONTIENE: GLUCOSA 5.0 G.  
010 000 3623 00 00 . CONTIENE: GLUCOSA 5.0 G.  
Marca: GENERICO DEXTRALP/RS 56641 SSA  
Procedencia: MEXICO  
RFC Fabricante: FKM -480115-5G8

|         |         |        |                |    |        |                |                |
|---------|---------|--------|----------------|----|--------|----------------|----------------|
| 222,816 | 557,038 | \$5.94 | \$3,308,805.72 | 0% | \$5.94 | \$1,323,527.04 | \$3,308,805.72 |
|---------|---------|--------|----------------|----|--------|----------------|----------------|



**ANEXOS**

**DIVISION DE CONTRATOS**

UNIVERSIDAD DE COahuila  
BOYERIA  
MEXICO

**SIN TEXTO**



Clasif. Presp:  
099001150000

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
IMSS-SAI SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES  
COORDINACION DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS  
CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO

PAGINA: 4

HORA: 12:49:46 p. m.

No. CONTRATO: 0230106  
No. REQUISICION: 0990010030123HX28  
ANEXO 1

PROVEEDOR : FRESINIUS KABI MEXICO, S. A. DE C. V.  
R.F.C. : FKM -480115-568  
No. PROVEEDOR: 00026698

| COBERTURA : | CLAVE DEL ARTICULO | DESCRIPCION  | DEMANDA<br>MINIMA | MAXIMA     | PRECIO<br>UNITARIO | IMPORTE<br>DESCUENTO (%) | DESCUENTO<br>(\$) | PRECIO<br>NETO | IMPORTE<br>MINIMO NETO | IMPORTE<br>MAXIMO NETO |
|-------------|--------------------|--|-------------------|------------|--------------------|--------------------------|-------------------|----------------|------------------------|------------------------|
|             | 308001150900       | 135  |                   |            |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|             | 098001150900       | 0  |                   |            |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|             | 268001150900       | 1,055  |                   |            |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|             | 11301200203        | 396  |                   |            |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|             | 111901200203       | 135  |                   |            |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|             | 378002150900       | 1,248  |                   |            |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|             | 028001150900       | 3,760  |                   |            |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|             | 228001150900       | 135  |                   |            |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|             | 018001150900       | 1,020  |                   |            |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|             | 118001150900       | 414  |                   |            |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|             | 010 000 3626 00 00 | CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL<br>0.9% CADA 100 ML CONTIENEN: CLORURO DE S<br>ODIO 0.9 G AGUA INYECTABLE 100 ML ENVASE<br>CON 50 ML.<br>Marca: GENERICO CLORURCS/RS 76395 SSA<br>Procedencia: MEXICO<br>RFC Fabricante: FKM -480115-568 | 11,369,206        | 28,423,013 | \$3.92             | \$111,418,210.96         | \$0.00            | \$3.92         | \$44,567,287.52        | \$111,418,210.96       |
|             | COBERTURA :        |  |                   |            |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|             | 078001150900       | 3,874  |                   |            |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|             | 098001150900       | 0  |                   |            |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|             | 108002150900       | 3,634  |                   |            |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|             | 238001150900       | 0  |                   |            |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|             | 088005150900       | 0  |                   |            |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|             | 201401200203       | 1,500  |                   |            |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|             | 348001150900       | 2,411  |                   |            |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|             | 010 000 3661 00 00 | POLIGELINA SOLUCION INYECTABLE CADA 100<br>ML CONTIENEN: POLIGELINA 3.5 G ENVASE CO<br>N 500 ML CON 0 SIN EQUIPO PARA SU ADMINI<br>STRACION.<br>Marca: GENERICO HISOCEL/RS 372M97 SSA<br>Procedencia: MEXICO<br>RFC Fabricante: FKM -480115-568  | 102,009           | 255,021    | \$108.07           | \$27,560,119.47          | \$0.00            | \$108.07       | \$11,024,112.63        | \$27,560,119.47        |
|             | COBERTURA :        |  |                   |            |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|             | 098001150900       | 0  |                   |            |                    |                          |                   |                |                        |                        |
|             | 010 000 3661 00 00 | ALMIDON SOLACION INYECTABLE AL 6 % CADA<br>100 ML CONTIENEN: POLI-(O-2 HIDROXIETIL)<br>-ALMIDON (130,000 DALTONS) O HIDROXIETIL  |                   |            |                    |                          |                   |                |                        |                        |

ORIGINAL

**ANEXOS**

**DIVISION DE CONTRATOS**

**SIN TEXTO**

80774



Clasif. Presp:  
099001150900

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
IMSS-SAL SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES  
COORDINACION DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS  
CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO

PAGINA: 5  
HORA: 12:49:47 p. m.

No. CONTRATO: UZ30106  
No. REQUISICION: 0990010030123HX28  
ANEXO 1

PROVEEDOR : FRESENTUS KABI MEXICO, S. A. DE C. V.  
R.F.C. : FRM -480115-5G8  
No. PROVEEDOR: 00026698

| CLAVE DEL ARTICULO | DESCRIPCION | MINIMA | DEMANDA MAXIMA | PRECIO UNITARIO | IMPORTE (\$) | DESCUENTO (%) | DESCUENTO (\$) | PRECIO NETO | IMPORTE MINIMO NETO | IMPORTE MAXIMO NETO |
|--------------------|-------------|--------|----------------|-----------------|--------------|---------------|----------------|-------------|---------------------|---------------------|
|--------------------|-------------|--------|----------------|-----------------|--------------|---------------|----------------|-------------|---------------------|---------------------|

010 000 3666 01 00 L.  
L.  
ALMIDON (130/0.4) 6 G ENVASE CON 500 M  
Marca: GENERICO VOLUVEN/RS 390M96 SSA  
Procedencia: MEXICO  
RFC Fabricante: FRM -480115-5G8

COBERTURA :

111901200203 33  
221401200203 0  
258001150900 17  
371802200203 52  
098001150900 0  
111301200203 21  
371101200203 22  
148001150900 698  
371201200203 44  
352101200203 265  
361901200203 57

TRINITRATO DE GLICERILO SOLUCION INYECTA  
BLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: TRINITR  
ATO DE GLICERILO 50 MG ENVASE CON UN FRA  
SCO AMPULA DE 10 ML.  
Marca: GENERICO BRUDA/RS 20482016 SSA  
Procedencia: CHILE  
RFC Fabricante: FRM -480115-5G8

COBERTURA :

098001150900 0

LEVOFLOXACINO SOLUCION INYECTABLE CADA E  
NVASE CONTIENE: LEVOFLOXACINO HEMIHDRA  
ADO EQUIVALENTE A 500 MG DE LEVOFLOXACIN  
O. ENVASE CON 100 ML.  
Marca: GENERICO QUINO/RS 079K2009 SSA  
Procedencia: MEXICO  
RFC Fabricante: FRM -480115-5G8

COBERTURA :

098001150900 0

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

**SIN TEXTO**

000000  
000000



Clasif. Presp:  
399001150000

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
INSS-SAL SUBSISTEMA DE ADQUISICIONES  
COORDINACION DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS  
CONTRATO ABIERTO DE SUMINISTRO

PAGINA: 6  
HORA: 12:49:48 p. m.

No. CONTRATO: 0230106  
No. REQUISICION: 0990010030123HX28  
ANEXO 1

PROVEEDOR : FRESENIUS KABI MEXICO, S. A. DE C. V.  
R.F.C. : FNN -480115-5G8  
No. PROVEEDOR: 00026698

| CLAVE DEL ARTICULO | DESCRIPCION | DEMANDA |        | PRECIO UNITARIO | IMPORTE | DESCUENTO (%) |           | PRECIO NETO      | IMPORTE          |                 |
|--------------------|-------------|---------|--------|-----------------|---------|---------------|-----------|------------------|------------------|-----------------|
|                    |             | MINIMA  | MAXIMA |                 |         | DESCUENTO     | DESCUENTO |                  | MINIMO NETO      | MAXIMO NETO     |
|                    |             |         |        |                 |         |               |           | \$150,546,476.96 | \$376,365,459.26 | \$37,636,545.93 |

IMPORTE DEL CONTRATO:  
FIANZA REQUERIDA:

IMPORTES CON LETRA:  
MÍNIMO : CIENTO CINCUENTA MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 96/100 M.N.  
MÁXIMO : TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 26/100 M.N.

OTRO TEXTO

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

SIN TEXTO

20X114  
7/15/12



|  |   |                                     |
|--|---|-------------------------------------|
|  | <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b><br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br>012M7B9971123035 |
|  |   | Registro SAI<br>U230106             |

## ANEXO 2 (DOS)

“DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO, ANEXO TÉCNICO, APÉNDICE 1 DEMANDA DE MEDICAMENTO Y MATERIAL DE CURACIÓN 2023-2024, APÉNDICE 2 PUNTOS DE ENTREGA PARA MEDICAMENTO Y MATERIAL DE CURACIÓN 2023-2024, LUGARES DE PAGO DEL ÁMBITO NACIONAL, DOCUMENTO DE DESIGNACIÓN DE ÁREA CONSOLIDADORA Y REPRESENTANTE DE LOS ADMINISTRADORES DEL CONTRATO, LISTADO DE ADMINISTRADORES DEL CONTRATO, OFICIO SUSCRITO POR LA TITULAR DE LA DIVISIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS, MEDIANTE EL CUAL SOLICITÓ A LA DIVISIÓN DE CONTRATOS LA ELABORACIÓN DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, REMITIENDO LAS DOCUMENTALES PARA SU ELABORACIÓN Y ACTA ADMINISTRATIVA PARA LA CORRECCIÓN DEL FALLO”.

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
 NIVEL CENTRAL

“Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala”.

**SIN TEXTO**

80X09A  
FRONTIER





**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**  
**DIRECCIÓN DE FINANZAS**  
**UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA**  
**COORDINACIÓN DE PRESUPUESTO E INFORMACIÓN PROGRAMÁTICA**  
**DICTAMEN DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO**

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

Dictamen de Inversión

Dictamen de Gasto

FOLIO: 000003678-2023

Dependencia Solicitante: 09 Distrito Federal Nivel Central  
09E001 Oficinas Centrales  
180000 Coord Control Abasto

Concepto: OFICIO No. 78 RECIBIDO EL 09/ENE/2023 MEDICAMENTOS.

Fecha Elaboración: 10/01/2023

Total Comprometido (en pesos): \$ 34,406,739,834.00  
 Cuenta: 21053001 PND DE MEDICAMENTOS Unidad de Información: 141301 Centro de Costos: 150200  
 Partida Presupuestaria SHCP:

| COMPROMETIDO MENSUAL (en miles de pesos) |           |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |
|--|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| ENE                                      | FEB       | MAR         | ABR         | MAY         | JUN         | JUL         | AGO         | SEP         | OCT         | NOV         | DIC         |
| 0.0                                      | 127,230.2 | 3,972,071.9 | 5,213,304.3 | 3,739,587.9 | 4,239,057.5 | 3,553,002.4 | 4,267,539.4 | 3,696,490.3 | 2,349,280.4 | 2,805,915.9 | 2,543,499.4 |
| DISPONIBLE (en miles de pesos)           |           |             |             |             |             |             |             |             |             |             |             |
| 0.0                                      | 0.0       | 0.0         | 0.0         | 0.0         | 0.0         | 0.0         | 0.0         | 0.0         | 0.0         | 0.0         | 0.0         |

El presente documento de existencia de respaldo presupuestario se emite en términos de lo señalado en el numeral 7.5.9.4 de la Norma Presupuestaria del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), y de lo establecido en el artículo 8º, 144 y 148 del Reglamento Interior del IMSS, es responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos. También se informa que este documento únicamente tendrá validez para el ejercicio fiscal en curso, y que con base en la revisión que se efectuó en el Sistema Financiero PREI-Milennium, en el Módulo de Control de Compromisos, en la combinación unidad de información y centro de costos, los montos señalados quedan comprometidos para dar injicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios con base al marco normativo vigente.

**ATENTAMENTE**  
  
 Lic. Jessica Miranda Vega  
 Titular Div de Ctrl y Seguimiento al Ppto de Oper en Ambito Central

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| DIA | MES | AÑO |
|     |     |     |

DICTAMINADO DEFINITIVO

**DICTAMEN DEFINITIVO**

CONTRATO No. \_\_\_\_\_

IMPORTE DEFINITIVO (EN PESOS): \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ .00

**SIN TEXTO**



ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS (ANEXO TÉCNICO)

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y ALCANCES "MEDICAMENTOS"

DEPENDENCIAS/ENTIDADES REQUERENTES

A continuación, se enlistan las Dependencias e Institutos Nacionales y Federales, en lo sucesivo "LOS PARTICIPANTES", que manifestaron formalmente su acuerdo para llevar a cabo la contratación bajo la modalidad de compra consolidada y a quienes les resultan aplicables los términos y condiciones señalados en el presente Anexo Técnico, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 13 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (RLAASSP), y quienes conforme al citado artículo serán los responsables por separado, de celebrar los respectivos contratos, integrar el expediente del procedimiento de contratación, verificar la ejecución del contrato, y cumplir con los requisitos e informes establecidos para el procedimiento de contratación respectivo:

LOS PARTICIPANTES

- 1 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)
2 INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE)
3 SECRETARÍA DE MARINA (SEMAR)
4 SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL (SEDENA)
5 SECRETARÍA DE SALUD (SS)
6 INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR (INSABI)
7 ÓRGANO ADMINISTRATIVO DESCONCENTRADO PREVENCIÓN Y READAPTACIÓN SOCIAL (OADPRS o PYRS)
8 COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD (CCINSHAE)
9 GUARDIA NACIONAL

1 Considerando a: el Hospital Infantil de México Federico Gómez, Instituto Nacional de Cancerología, Instituto Nacional de Geriátría, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas, Instituto Nacional de Pediatría, Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra, Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez, Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes, Hospital General de México Eduardo Liceaga, Hospital General Dr. Manuel Gea González, Hospital Juárez México, Hospital de la Mujer, Hospital Nacional Homeopático, Hospital Juárez Centro, Hospital Regional de Alta Especialidad Baja, Hospital Regional de Alta Especialidad Ciudad Victoria, Hospital Regional de Alta Especialidad Oaxaca, Hospital Regional de Alta Especialidad Ixtapaluca, Hospital Regional de Alta Especialidad de la Península de Yucatán, Hospital Regional de Alta Especialidad Ciudad Salud, Hospital de Especialidades Pediátricas.

**2. DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES**

En los APÉNDICES 1. Demanda Agregada, se establecen las cantidades mínimas y máximas por partida objeto de la contratación, así como las claves y descripciones de los bienes terapéuticos conforme al Compendio Nacional de Insumos para la Salud emitido por el Consejo de Salubridad General y solicitadas por "LAS ÁREAS REQUERENTES".

**3. PRUEBAS, MÉTODO DE EVALUACIÓN Y RESULTADO MÍNIMO QUE DEBE OBTENERSE.**

EL LICITANTE junto con su propuesta técnica, deberá adjuntar escrito en el que manifieste: "que de resultar adjudicado se comprometerá a realizar, cuando así se considere necesario durante la vigencia del contrato y a solicitud del **ÁREA REQUERENTE**, en un plazo no mayor a cinco días hábiles posteriores a la notificación de la solicitud, las pruebas que acrediten la correspondencia de los resultados con las especificaciones, calidad del insumo y valores indicados en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, elaborados por un laboratorio de pruebas "Tercero Autorizado" por la **COFEPRIS**, obligándose a hacer entrega del resultado de las mismas en un plazo no mayor a dos días hábiles posterior a su emisión", sin costo alguno para las **ÁREAS REQUERENTES**. La presentación de dicho escrito es obligatoria, para el caso de que **EL LICITANTE**, no lo manifieste en su propuesta técnica, será desechada.

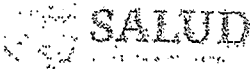
En cualquier momento las "**ÁREAS REQUERENTES**" podrán solicitar **ANTE COFEPRIS Y/O TERCERO AUTORIZADO** la realización de pruebas de comprobación que estime pertinentes durante la vigencia del contrato, a efecto de constatar la calidad y especificaciones de **LOS MEDICAMENTOS**. En caso de detectarse irregularidades, los contratos referidos serán susceptibles de ser rescindidos y/o de hacerse efectiva la garantía de cumplimiento correspondiente.

En caso de identificar o presentarse problemas de calidad, el **PROVEEDOR** proporcionará las muestras correspondientes, para ser analizadas por un "Tercero Autorizado", con cargo a dicho **PROVEEDOR**.

**4. LEGISLACIÓN, NORMA O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA QUE DEBEN CUMPLIR LOS BIENES TERAPEÚTICOS.**

Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 31 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, los licitantes deberán garantizar que para los bienes que ofertan, cumplen con las siguientes disposiciones normativas:

|   |                         |
|---|-------------------------|
| Ley General de Salud, en los artículos aplicables               | Para todas las partidas |
| Reglamento de la Ley General de Salud, en materia de publicidad | Para todas las partidas |



**INSABI**  
Instituto de Salud para el Bienestar

Instituto de Salud para el Bienestar

**ANEXOS**

**DIVISION DE CONTRATOS**

|  |  |
|--|--|
| Ley Federal para el Control de Precursores Químicos, Productos Químicos Esenciales y Máquinas, para Elaborar Cápsulas, Tabletas y/o Comprimidos.   | Para todas las partidas  |
| Ley Federal de Infraestructura de la Calidad.  | Para todas las partidas  |
| Reglamento de Insumos para la Salud  | Para todas las partidas  |
| Reglamento de Control Sanitario de Productos y Servicios   | Para todas las partidas  |
| Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos (FEUM) y sus suplementos Vigentes   | Para todas las partidas  |
| Compendio Nacional de Insumos para la Salud  | Para todas las partidas  |
| ACUERDO por el que se modifica la denominación y diversas disposiciones del "Acuerdo por el que se reconocen como equivalentes los requisitos establecidos en los artículos 161 Bis, 167, 169, 170 y 177 del Reglamento de Insumos para la Salud y a los procedimientos de evaluación técnica realizados por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios para el otorgamiento del registro sanitario de los insumos para la salud a que se refieren los artículos 20, fracciones XIV, XV, Incisos b y c y 166, fracciones I, II y III del Reglamento de Insumos para la Salud; en relación con los artículos 222 y 229 de la Ley General de Salud, los requisitos solicitados y procedimientos de evaluación realizados, así como la importación de medicamentos con o sin registro sanitario en México, dirigido a cualquier enfermedad o padecimiento, que estén autorizados por las siguientes autoridades reguladoras: Agencia Suiza para Productos Terapéuticos-Swissmed, Comisión Europea, Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos de América, Ministerio de Salud de Canadá, Administración de Productos Terapéuticos de Australia, Agencias Reguladoras de Referencia OPS/OMS; precalificados por el Programa de Precalificación para Medicamentos y Vacunas de la Organización Mundial de la Salud, o Agencias Reguladoras miembros del Esquema de Cooperación de Inspección Farmacéutica", publicado el 28 de enero de 2020. Y SU MODIFICACION DEL 22 DE JUNIO DE 2021 | Para las partidas que aplique  |
| NOM-059-SSA1-2015  | Buenas prácticas de fabricación de Medicamentos<br>Para todas las partidas   |
| NOM-072-SSA1-2012  | Etiquetado de medicamentos y de remedios herbolarios.<br>Para todas las partidas   |
| NOM-073-SSA1-2015  | Estabilidad de fármacos y medicamentos, así como de remedios Herbolarios<br>Para todas las partidas  |
| NOM-131-SSA1-1995  | Bienes y servicios. Alimentos para lactantes y niños de corta edad. Disposiciones y especificaciones sanitarias y nutrimentales<br>Para las claves que en su caso apliquen |
| NOM-164-SSA1-2015  | Buenas prácticas de fabricación de fármacos<br>Para todas las partidas   |

2022 FORTES



ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

|                       |  |   |
|-----------------------|--|---|
| NOM-177-SSA1-2013     | Establece las pruebas y procedimientos para demostrar que un medicamento es intercambiable. Requisitos a que deben sujetarse los terceros autorizados que realicen las pruebas de intercambiabilidad. Requisitos para realizar los estudios de biocomparabilidad. Requisitos a que deben sujetarse los terceros autorizados, centros de investigación o instituciones hospitalarias que realicen las pruebas de biocomparabilidad. | Para todas las partidas, excepto patentes |
| NOM-220-SSA1-2016     | Instalación y operación de la farmacovigilancia  | Para todas las partidas                   |
| NOM-257-SSA1-2014     | En materia de medicamentos biotecnológicos   | Para medicamentos biotecnológicos         |
| NOM-144-SEMARNAT-2017 | Que establece las medidas fitosanitarias y los requisitos de la marca reconocidas internacionalmente para el embalaje de madera que se utiliza en el comercio internacional de bienes y mercancías.  | Para las partidas que aplique.            |

Los Bienes objeto de este proceso de adquisición, deberán cumplir con las normas oficiales mexicanas, normas mexicanas, y a falta de éstas, normas internacionales o, en su caso, las normas de referencia. DEBERA VENIR EN HOJA MEMBRETADA FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL LICITANTE (FORMATO 2)

**PROPUESTA TÉCNICA**

EL LICITANTE DEBERÁ ENTREGAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN EN EL ORDEN QUE SE SEÑALA:

**5.1 FORMATO PROPUESTA TÉCNICA (Formato 1)**

El cual deberá ser enviado de manera electrónica, de conformidad en lo establecido en el Artículo 26 bis fracción II de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en el que mencione la(s) partida(s) y clave(s) en las que desee participar, el cual se anexa a este documento, con los siguientes requisitos:

I. Relación detallada únicamente de las partidas que oferte, donde indique el número de partida, clave a 12 dígitos, denominación genérica, descripción, presentación, cantidad solicitada, cantidad ofertada, marca o denominación distintiva, fabricante, registro sanitario y país de origen, e incluir código de barras.

II. En caso de que el proveedor ofrezca beneficios adicionales, deberá precisarlo por escrito de manera clara y detallada, junto a su formato de propuesta técnica, considerando de manera enunciativa más no limitativa los siguientes rubros:

1. Si el beneficio ofertado es por un porcentaje o cantidad específico.
2. Si el beneficio ofertado se entregará en nota de crédito, especie u otro mecanismo.



**ANEXOS**

**DIVISION DE CONTRATOS**

3. Periodicidad para hacer efectivo el beneficio ofertado.
4. Precisar si el beneficio se otorga por cantidad solicitada, facturada o entregada u otra modalidad.
5. Su cuantificación y recuperación será por Institución.
6. Los beneficios adicionales ofertados se verán reflejados en los contratos celebrados con las diferentes instituciones participantes.

La ejecución de beneficios adicionales, estará a cargo del Administrador del contrato, quienes solicitarán al **PROVEEDOR**, a través de escrito, oficio o correo electrónico, la ejecución de los beneficios; para los cuales, **EL PROVEEDOR** tendrá 15 días naturales para la entrega.

En caso de no cumplir con la entrega de los bienes, **EL PROVEEDOR** se obliga a pagar como pena convencional a las **ÁREAS REQUERENTES** a razón del **2.5%** por cada día natural de atraso, sobre el monto de los BIENES no entregados en los plazos establecidos en los Contratos y hasta por el importe del 10% del monto máximo de cada instrumento jurídico. Lo anterior, de conformidad con lo establecido en los artículos 53 de la LAASSP; 95 y 96 del RLAASSP.

En el supuesto de que sea rescindido el Contrato, no procederá el cobro de dichas penalizaciones, ni la contabilización de las mismas al hacer efectiva la garantía de cumplimiento.

El **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** determinará y aplicará, en su caso al **PROVEEDOR** las penas convencionales, mismas que la sumatoria de todas ellas no podrá exceder del monto de la garantía de cumplimiento del Contrato. Debiendo anexar a la solicitud de trámite de pago la cédula de cálculo de penas convencionales, así como el formato de pago de dichas penas debidamente requisitado. En ningún caso las penas convencionales podrán negociarse en especie. **La propuesta técnica no deberá indicar precio.**

**5.2. REGISTROS SANITARIOS Y PRORROGAS.**

La propuesta técnica debe ser presentada por los licitantes e integrarán lo siguiente:

**5.2.1** Por cada partida que oferte, deberá anexar copia legible del "REGISTRO SANITARIO" (anverso y reverso) vigente, o su MODIFICACIÓN que corresponderá con la descripción y autorización para cada una de las partidas. En el caso de ser la primera prórroga del registro, entregar:

**FORMATO DE SOLICITUD DE PRÓRROGA Y PAPELETA SELLADA**, siempre y cuando haya sido presentada cuando menos **150 días naturales antes de la fecha en que concluya la vigencia del registro**, indicando número de entrada del trámite, y nombre del producto. Así como acuse de recibido del trámite sometido ante **COFEPRIS**. En el caso de la segunda prórroga y posteriores, entregar **FORMATO O CONSTANCIA DE SOLICITUD DE PRÓRROGA** del Registro

## ANEXOS

## DIVISION DE CONTRATOS

Sanitario a más tardar **150 días naturales** antes de la fecha que concluya la vigencia.

**5.2.2 Las ÁREAS REQUIERENTES** podrán validar en cualquier tiempo durante el procedimiento de contratación y posterior a su adjudicación, los Registros Sanitarios con la COFEPRIS.

**5.2.3** Los medicamentos que sean importados con el fin de garantizar el abasto para la correcta y oportuna prestación de servicios y que no cuenten con registro sanitario en México, pero sí de las **Autoridades mencionadas en el Acuerdo** estén precalificados o autorizados por agencias regulatorias autorizadas por COFEPRIS o miembros de la PIC/S (Pharmaceutical Inspection Co-operation Scheme).

**5.2.4. INFORMACIÓN PARA PRESCRIBIR REDUCIDA (IPP-R Y/O PROYECTO DE MARBETE).** En el caso de que la descripción del bien ofertado no se encuentre completamente detallada en el Registro Sanitario, EL LICITANTE deberá integrar como parte de su propuesta técnica la Información para Prescribir Reducida (IPP-R) y proyecto de marbete primario o secundario.

**5.2.5. INFORMACIÓN PARA EL INSERTO EN PRODUCTOS RELACIONADOS CON EL PÁRRAFO DEL NUMERAL 5.2.3.** En caso de que los Bienes ofertados estén en proceso de Registro Sanitario, se deberá considerar que, en los casos donde el etiquetado del producto terminado para su comercialización esté en otro idioma distinto al español, el producto deberá incluir un inserto que acredite el cumplimiento de la descripción del bien, indicada en el Apéndice 1 DEMANDA AGREGADA del presente Anexo Técnico. En idioma español, identificando o referenciando la clave del bien ofertado a 12 dígitos, que permita identificar claramente las especificaciones y características de los Bienes ofertados, así como su manejo y aplicación, entre otra información relevante y aplicable.

<sup>2</sup> Acuerdo por el que se reconocen como equivalentes los requisitos establecidos en los artículos 161 BIS, 167, 169, 170, 177, 179 y 180 del Reglamento de Insumos para la Salud y a los procedimientos de Evaluación Técnica realizados por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios para el otorgamiento del registro sanitario de los insumos para la salud a que se refieren los artículos 2o, Fracciones XIV, XV, incisos B Y G Y 166, FRACCIONES I, II Y III del Reglamento de Insumos para la Salud; en relación con los artículos 222, 229 Y 262 de la Ley General de Salud; los requisitos solicitados y procedimientos de evaluación realizados conforme el Artículo 132, Fracciones I y II del Reglamento de Insumos para la salud, para importación de insumos para la salud y medicamentos con o sin registro sanitario en México, dirigido a cualquier enfermedad o padecimiento, que estén autorizados por las siguientes autoridades reguladoras en materia de medicamentos: Agencia Suiza para productos terapéuticos-Swissmed, Comisión Europea, Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos de América, Ministerio de Salud de Canadá, Administración de Productos Terapéuticos de Australia, Agencias reguladoras de referencia OPS/OMS precalificados por el programa de precalificación para medicamentos y vacunas de la Organización Mundial de la Salud o Agencias Reguladoras Miembros del Esquema de Cooperación de Inspección Farmacéutica (publicado en el DOF el 28 de enero de 2020); y, en materia de los insumos declarados en el Capítulo IV del Título Segundo del Reglamento de Agencias Reguladoras, miembros de PIC/S, el titular o representante legal del registro del medicamento en el extranjero, deberá iniciar el proceso de autorización sanitaria ante COFEPRIS en un término de 10 días hábiles después de la primera importación, en la que señale el número de adjudicación, así como todo lo aplicable considerado en dicho Acuerdo. Se podrá considerar aquellos que ingresaron el trámite de solicitud de registro antes de la primera importación.

Insumos para la Salud: Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos de América, Ministerio de Salud de Canadá, el Ministerio de Salud, Trabajo y Bienestar de Japón para permitir la comercialización de dispositivos médicos en su territorio; y a las pruebas e inspecciones realizadas por la agencia de productos farmacéuticos y dispositivos médicos de Japón, Comisión Europea, Agencia Reguladora de Medicamentos y Productos Sanitarios de Reino Unido, Ministerio de Seguridad de Alimentos y Medicamentos de Corea, Administración de Productos Terapéuticos de Australia y la Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria de Brasil.



**ANEXOS**

**DIVISION DE CONTRATOS**

5.2.6. Carta de Respaldo y capacidad de producción del fabricante por cada una de las partidas que oferte. (Formato 8).

**5.3. LICENCIAS, PERMISOS O AUTORIZACIONES.**

EL LICITANTE deberá integrar como parte de su propuesta:

5.3.1 Copia de la Licencia Sanitaria (Legible). Aplicable para los medicamentos a que se refieren a los Grupos I al VI, de la clasificación para su venta y comercialización del artículo 226 de la Ley General de Salud, que especifique las líneas de fabricación autorizadas.

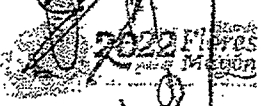
5.3.2 Copia del Aviso del Responsable Sanitario actualizado, presentado ante COFEPRIS, con sellos legibles, así como el número de ingreso del trámite en comento.

5.3.3 De ser el caso de medicamentos con patente conforme al **Artículo 167 BIS del Reglamento de Insumos para la Salud**, debe presentar: copia legible de los documentos con los que se acredite que posee la titularidad o el licenciamiento exclusivo de patentes, derechos de autor, u otros derechos exclusivos, como son los registros, acuerdos comerciales, autorizaciones, designaciones, contratos de licenciamiento y/o posesión, registrados ante las autoridades nacionales competentes. Para los documentos emitidos en el extranjero estos deberán estar debidamente autenticados ya sea a través de la apostilla o consularizados, así como los que se determinen en el alcance o implicaciones jurídicas o de los derechos mencionados.

**5.4. CUMPLIMIENTO DE NORMAS.**

EL LICITANTE como parte de su propuesta técnica deberá presentar:

5.4.1 **MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS**, en hoja membretada suscrito por el Titular del Registro Sanitario o su representante legal en México, de que los medicamentos ofertados cumplen con lo establecido en la Ley General de Salud, en los artículos aplicables, en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos y sus suplementos, en las Normas Oficiales Mexicanas, Normas Mexicanas, Normas Internacionales, señalando cuales le resultan aplicables y a falta de estas, de acuerdo a las especificaciones técnicas del fabricante, de conformidad con lo dispuesto en la Ley de Infraestructura de la Calidad; o bien, deberán cumplir con las características y especificaciones requeridas en el presente Anexo Técnico, por la(s) clave(s) en la(s) que participe.



ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

Se integra al Anexo Técnico el "Formato de Manifiesto de cumplimiento de Normas" (FORMATO 2), el cual podrá ser utilizado por EL LICITANTE para dar cumplimiento al presente numeral, o bien presentar escrito libre, que cumpla con la totalidad de requisitos.

5.5 CARTA COMPROMISO DE CANJE

Carta compromiso en la cual se obliguen a canjear los medicamentos que no sean consumidos dentro de su vida útil, un plazo de 10 días hábiles posteriores a la solicitud formal por parte de las ÁREAS REQUERENTES, sin costo alguno para estas últimas. Formato 6.

5.6 CARTA COMPROMISO DE GARANTÍA CONTRA VICIOS OCULTOS (Formato 5)

Carta compromiso de garantía contra vicios ocultos y DEFECTOS DE FABRICACIÓN de los medicamentos entregados (FORMATO 5), en la que de resultar adjudicado se obliga a:

- Responder en cualquier caso de los defectos de fabricación y vicios ocultos de los bienes objeto del procedimiento de contratación, tanto durante el tiempo de vigencia del contrato como durante la vida útil del producto, debiendo cumplir con las obligaciones de canje precisadas en EL PRESENTE ANEXO.
- Responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que, por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al ÁREA REQUERENTE y/o terceros.
- En caso de revocación del Registro Sanitario, de Alerta Sanitaria y/o efecto adverso de los bienes entregados por "EL PROVEEDOR", éste será responsable de cualquier daño o afectación a "LAS ÁREAS REQUERENTES", a sus derechohabientes y/o usuarios, que por causas imputables a ellos cause el uso de los bienes objeto de contratación, DE IGUAL MANERA APLICARÍA PARA AQUELLOS LICITANTES QUE NO TENGAN EL REGISTRO SANITARIO POR COFEPRIS Y YA ESTEN ADJUDICADOS (IMPORTADOS BAJO EL ACUERDO DEL 28 DE ENERO 2020).
- En caso de presentar afectación parcial de lotes al momento de la entrega de los bienes.

5.7 CADUCIDAD DE LOS BIENES (Formato 7)

EL LICITANTE adjudicado PODRÁ entregar Bienes con una caducidad mínima de 18 meses, contados a partir de la fecha de entrega de los mismos.

**ANEXOS**

**DIVISION DE CONTRATOS**

El LICITANTE podrá entregar bienes con caducidad menor a 18 meses y hasta con 9 meses, siempre y cuando entregue una carta compromiso en la cual se obligue a canjear dentro del plazo de 10 (diez) días hábiles, a partir de la notificación, sin costo alguno para las **ÁREAS REQUERENTES**, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.

Para tales efectos se deberá observar lo señalado en el numeral 18, "CADUCIDADES DEL BIEN", de este Anexo Técnico.

**5.8 ESCRITO DE CALIDAD DE LOS BIENES**

Escrito en el que manifieste que: "de resultar adjudicado se comprometerá a realizar, cuando así se considere necesario y a solicitud de las **ÁREAS REQUERENTES**, en un plazo no mayor a cinco días hábiles posteriores a la notificación de la solicitud, las pruebas que acrediten la correspondencia de los resultados con las especificaciones, calidad del insumo y valores indicados en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, elaborados por un laboratorio de pruebas Tercero Autorizado por la COFEPRIS, obligándose a hacer entrega del resultado de las mismas en un plazo no mayor a dos días hábiles posterior a su emisión", sin costo alguno para las **ÁREAS REQUERENTES**. Con lo que se dará cumplimiento al numeral 2 del presente Anexo Técnico.

**6. CRITERIO DE EVALUACIÓN**

En razón de que los bienes objeto del presente procedimiento se encuentran en el Compendio Nacional de Insumos para la Salud, emitido por el Consejo de Salubridad General, se considera procedente que la evaluación de las propuestas se realice a través del CRITERIO binario, conforme a lo dispuesto en los artículos 36 y 36-Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP), en relación con el diverso 51 del RLAASSP, toda vez que los bienes a adquirir se encuentran estandarizados y el factor preponderante que considera para la adjudicación del contrato es el precio más bajo.

**7. DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES DE LOS LICITANTES EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS**

En su propuesta técnica deberán proporcionar LOS CONTACTOS DESIGNADOS (MINIMO 2 CONTACTOS) para atender cualquier asunto correspondiente a la calidad de los insumos contratados, debiendo incluirlos siguientes datos:

- Nombre completo de LOS CONTACTOS OFICIALES.
- Cargo.
- Domicilio.
- Teléfono de oficina, número de extensión y número celular.
- Correo electrónico.

Cabe señalar, que LOS CONTACTOS DESIGNADOS por el **PROVEEDOR**, no tendrán que ser



ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

necesariamente el representante legal de la empresa, sin embargo, toda notificación que se le haga por parte de las **ÁREAS REQUERENTES** se considerará de carácter oficial,

Las notificaciones podrán realizarse a través de los siguientes medios:

- Oficio entregado en el domicilio del **PROVEEDOR**.
- Vía correo electrónico.

**EL PROVEEDOR** se obliga a comunicar cualquier cambio en los datos de **LOS CONTACTOS OFICIALES**, mediante escrito en papel membretado firmado por su representante legal dirigido al **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**, en un plazo no mayor al día hábil siguiente de realizado dicho cambio.

En caso de incumplir con la obligación de informar los cambios en **LOS CONTACTOS OFICIALES**, las **ÁREAS REQUERENTES**, no serán responsables, por las consecuencias, que por causa de dicha omisión afecte el cumplimiento del **PROVEEDOR**.

Se entiende como canal oficial de comunicación para las **ÁREAS REQUERENTES**:

- **EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**
- Personal que sea designado para tal efecto por **EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**8. CONFIDENCIALIDAD**

**EL PROVEEDOR**, así como el o los laboratorios relacionados con la fabricación, se obligan a no realizar ningún tipo de contacto personal con el paciente, familiar, tutor o representante legal, salvo en aquellos bienes que, por su naturaleza o características técnicas, requieran ser entregados a domicilio o intrahospitalario.

Considerando lo anterior, el contacto con los pacientes se realizará siempre a través de los canales y la información proveída por las áreas requerentes implementados para tal efecto, o en su coordinación.

Todo incumplimiento, a lo previsto por esta condición, será causal de rescisión de los contratos celebrados.

**9. CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA LA ENTREGA DE BIENES**

Los bienes objeto de contratación podrán ser entregados:

- En los Almacenes ubicados en la Ciudad de México y Zona Metropolitana
- En los Almacenes a los que refiere el apéndice 3. Puntos de entrega



En ambos casos, la orden de reposición, deberá indicar pedido, orden de suministro o documento aplicable por las **ÁREAS REQUIERENTES**, emitido por los **ADMINISTRADORES DEL CONTRATO** o por el personal que al efecto designen.

Conforme lo establece el artículo 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la modalidad de contratación es abierta, estableciéndose cantidades mínimas como compromiso de compra y máximas susceptibles de adquisición.

Con independencia de lo anterior, el Administrador del Contrato, podrá elaborar de acuerdo a sus necesidades un programa estimado de entregas.

Los **ADMINISTRADORES DEL CONTRATO**, remitirán a los **LICITANTES** adjudicados, la orden de reposición, pedido, orden de suministro o documento aplicable por las **ÁREAS REQUIERENTES** mediante la cual se requerirán los bienes que deban entregarse, indicando por lo menos, la descripción del bien requerido, la cantidad, el domicilio del Almacén que corresponda y la fecha de entrega en días y horas hábiles como máximo quince días naturales previos a la fecha de entrega que corresponda.

Las condiciones de suministro detalladas en el presente apartado son aplicables para todos los lugares de entrega indicados por el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** de las **ÁREAS REQUIERENTES**, entendiéndose que no se tendrá por aceptado hasta que no se hayan validado las condiciones de entrega-recepción.

**EL PROVEEDOR** deberá llevar el personal suficiente con equipo de protección personal para la descarga a pie de andén y estiba de los **BIENES**, los cuales deberán ser etiquetados, empaquetados y entarimados (en tarima de plástico o de madera con su certificado VIGENTE) para la entrega-recepción en el horario de atención establecido en el presente **Anexo Técnico**. **EL PROVEEDOR DEBERA DESIGNAR EL PERSONAL COMPETENTE Y CON FACULTADES RESOLUTIVAS PARA LA ENTREGA DE LOS INSUMOS**

Para todas las partidas (claves) adquiridas, el **PROVEEDOR** deberá entregar en los domicilios de entrega, una etiqueta identificadora por cada orden de suministro o reposición que realice cada **ÁREA REQUERENTE**, a su vez éstas deberán estar subclasificadas por Entidad Federativa. La etiqueta identificadora deberá contener los siguientes datos:

- Ubicación del almacén correspondiente al punto de entrega.
- Entidad federativa, cuando aplique, de destino final.
- Dependencia, Instituto u Hospital al que se dirige.
- Clave correcta del Compendio Nacional de Insumos para la Salud correspondiente.
- Nombre y descripción completa del producto.
- Total, de unidades que contiene cada caja.
- Número de Lote.
- Fecha de caducidad y fecha de fabricación.
- Razón social y domicilio del **PROVEEDOR**.
- Número de Contrato

## ANEXOS

## DIVISION DE CONTRATOS

- Registro Sanitario

Para el caso del IMSS, esta información deberá ser proporcionada en medio electrónico en el punto de entrega, con fines de control de inventario. Para el caso de ISSSTE, INSABI, CCINSHAE, OADPRS, SEDENA, GUARDIA NACIONAL deberá presentarse en una memoria USB en formato Excel, para el caso de SEMAR, en una memoria USB en formato PDF.

Los envases colectivos deben estar claramente identificados por medio de etiquetas impresas o grabadas por plantilla, colocadas en la cara frontal y contralateral del empaque o caja. Adicionalmente deberán proporcionar:

- Certificado analítico por cada uno de los lotes entregados en idioma español o traducción simple en español.
- Número de contrato o pedido, número de adjudicación y número de partida.
- Los instructivos y las etiquetas de los envases primarios, secundarios y colectivos, así como los instructivos serán en idioma español o traducción simple en idioma español.

El etiquetado de los envases primarios deberá contener contra etiquetas sin cubrir leyendas originales, indicando la clave del bien a 12 dígitos, en apego a lo establecido en la NOM-072-SSA1-2012.

El PROVEEDOR podrá entregar los bienes procedentes del mismo lote o de más de un lote.

Los BIENES estarán sujetos a verificación y/o revisión en todo momento durante su entrega-recepción, con el objeto de validar las condiciones de entrega tanto para empaques, envases y cantidades, pudiendo ser rechazadas si no cumplen con las mismas.

Motivos por los cuales un producto no cumple en la inspección física por atributos. La siguiente lista es enunciativa mas no limitativa.

- Cajas colectivas deterioradas (manchadas, mojadas o rotas, etc.)
- Cajas colectivas sin identificación de su contenido y leyendas ilegibles.
- Mezcla de productos o lotes en un solo empaque colectivo.
- Contaminación visible en las cajas colectivas.
- Discordancia entre envases ya sea colectivo, secundarios o primarios.
- Textos o leyendas no adecuadas a la descripción respecto del Anexo Técnico.
- Envases primarios, secundarios o colectivos con etiquetas e impresiones ilegibles o sin ellas.
- Diseño y fabricación o acondicionamiento inadecuado en envases primarios o secundarios.
- Envases vacíos o deteriorados.
- Caja o etiqueta incorrecta.





## ANEXOS

## DIVISION DE CONTRATOS

- Envases primarios o secundarios sucios o manchados.
- Envases con datos incompletos, faltantes o con escurrimientos.
- Número de lote equivocado o ausente en envase primario o secundario.
- Fecha de caducidad equivocada o ausente en envase primario, secundario y colectivo.
- Marca, procedencia o fabricante diferente a la estipulada en su oferta, pedido y remisión.
- Falta del instructivo en idioma español correspondiente.
- Productos que no correspondan a las especificaciones del pedido y al Compendio Nacional de Insumos para la Salud vigente.
- Productos que sean alterados en su empaque original sin la autorización correspondiente.
- Productos a los que se les borre leyendas del fabricante.
- Bienes terapéuticos con características físicas con deterioro evidente tales como, color, textura, aspecto, presencia de partículas ajenas, sedimentos, entre otros.

El área encargada para la supervisión de recepción de los medicamentos podrá realizar en cualquier momento, las devoluciones de los mismos, por considerar que no han sido cumplidos los requisitos de acuerdo con las condiciones de contratación.

Los bienes que se entreguen, deberán ser iguales a los indicados en el **Anexo Técnico**, APÉNDICE 1 Demanda Agregada y en la Propuesta Técnica aceptada.

No se aceptarán bienes similares, distintos, equivalentes o alternativos a los que se indican en el presente **Anexo Técnico**.

Los empaques colectivos deberán estar apegados a los "Requisitos para Empaques Colectivos de Artículos de Consumo" debiendo contener en forma impresa en el diseño del empaque el código de barras en simbología DUN-14 o en su caso podrá ser utilizada etiqueta auto adherible con la simbología DUN-14 que permita la lectura correspondiente.

Se podrá realizar entrega de bienes que contengan la denominación distintiva, siempre que se cumpla con las normas o especificaciones técnicas de los bienes indicados en el presente **Anexo Técnico**.

**10. OTRAS CONSIDERACIONES**

Para los insumos que requieren RED DE FRIO, deberán ser transportados en vehículos que garanticen la temperatura de los insumos y entregarlos en cajas (sin división) evitando la entrega en cajas de cartón corrugado, conforme a lo establecido en el artículo 17 fracción VI, del Reglamento de Insumos para la Salud, la Norma Oficial Mexicana NOM-059-SSA1-2015, y numeral 4 "transporte" del suplemento de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, el fabricante, invariablemente deberá presentar el reporte de red fría (GRÁFICAS IMPRESAS), así como certificado de estabilidad, certificado de calibración de los equipos de medición

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

durante todo el proceso de transportación; así mismo no se aceptarán los insumos cuyos reportes de la red fría no mantengan un registro puntual de la temperatura durante el periodo completo de transportación, así como tampoco aquellos reportes de red fría que activen alarmas que no correspondan a la temperatura del producto, y/o a la temperatura externa, o temperaturas superiores e inferiores al intervalo autorizado por COFEPRIS. El personal del almacén será el encargado de verificar y/o revisar la recepción de productos.

Cabe resaltar que mientras no se cumpla con las condiciones de entrega establecidas en el presente, no se darán por recibidos y aceptados los bienes y se aplicará la sanción correspondiente: **NO SE ACEPTARÁ EL MISMO LOTE QUE SE RECHAZO ANTERIORMENTE.**

Los bienes deberán contener en los envases primarios, secundarios y empaques colectivos la siguiente leyenda: "Propiedad del Sector Salud" o, "Queda prohibida su venta". En el caso de los medicamentos adjudicados al amparo del Acuerdo de Equivalencias publicado en el DOF 28 DE ENERO 2020, será aceptable que el inserto incluya esta leyenda.

Los bienes deberán contener en su envase secundario, la clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud; en el caso de medicamentos que no contengan envase secundario, deberán expresarse en el envase primario.

Las ofertas de bienes sustitutos sólo serán evaluadas en caso de que no exista una oferta legal, técnica y económicamente solvente para la partida en que participa. En este sentido, los LICITANTES deberán presentar la documentación que acredite la propuesta técnica de estos bienes; para que, en su caso, LAS PARTICIPANTES la validen y determinen la procedencia de su contratación.

De conformidad con los artículos 29 fracción XII y el 39 de la ley de adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público, así como el 59 de su reglamento, se establecerán hasta 3 (tres) fuentes de abastecimiento, considerando que el precio entre el primer y el tercer lugar no exceda del 10% (diez por ciento).

| Número de ofertas económicas dentro del margen del 10% | Primer lugar | Segundo lugar | Tercer lugar |
|--|--------------|---------------|--------------|
| Tres   | 50%          | 30%           | 20%          |
| Dos  | 60%          | 40%           | N/A          |

En caso de que, para la segunda o tercera fuente de abasto, no exista oferta solvente o no se haya cotizado; se adjudicará 100% la partida al licitante que resulte ganador en primer lugar, siempre y cuando este haya obtenido el primer lugar (50%), haya manifestado que acepta y puede cubrir el 100% de la cantidad máxima solicitada de las fuentes de abastecimiento. Por lo anterior, deberá de considerarse que la cantidad mínima a ofertar será 50% para cada partida.



*[Handwritten signatures and scribbles are present throughout the page, including a large signature on the left side and several smaller ones on the right and bottom.]*

**II. CALIDAD DE LOS BIENES**

Cuando las **ÁREAS REQUERENTES** y/o las áreas usuarias de los Bienes generen un reporte de **NO CONFORMIDAD** y lo determinen procedente, podrán solicitar la realización de pruebas por un laboratorio tercero autorizado por la COFEPRIS, cuyos gastos correrán por parte del **PROVEEDOR**.

La evaluación de la calidad se efectuará conforme a lo establecido en la Ley General de Salud, Ley de Infraestructura de la Calidad, en los artículos aplicables, así como lo establecido en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos y sus Suplementos (aplicable de acuerdo a la fecha de fabricación del producto), en las normas oficiales mexicanas, normas mexicanas, normas internacionales, o a falta de éstas, de acuerdo a las especificaciones técnicas del fabricante.

El **PROVEEDOR** deberá entregar todos los Bienes cumpliendo con los requisitos de calidad establecidos en la Ley General de Salud, Legislación Sanitaria y demás ordenamientos aplicables.

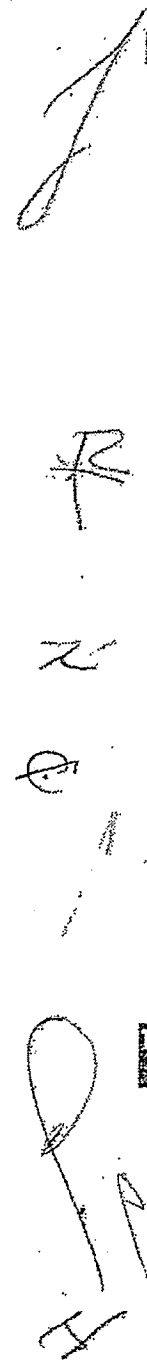
**III. FARMACOVIGILANCIA**

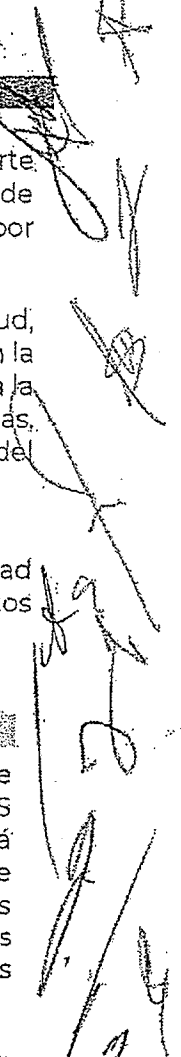
Cuando las **ÁREAS REQUERENTES** y/o las áreas usuarias de los bienes generen un reporte de farmacovigilancia así como **DE EVENTOS ADVERSOS** y **ALERTAS SANITARIAS EMITIDAS POR COFEPRIS** lo determinen procedente, la evaluación de la calidad se efectuará conforme a lo establecido en la Ley General de Salud, en los artículos aplicables, conforme a lo establecido en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos y sus Suplementos (aplicable de acuerdo a la fecha de fabricación del producto), en las normas oficiales mexicanas, normas mexicanas, normas internacionales, o a falta de éstas, de acuerdo a las especificaciones técnicas del fabricante.

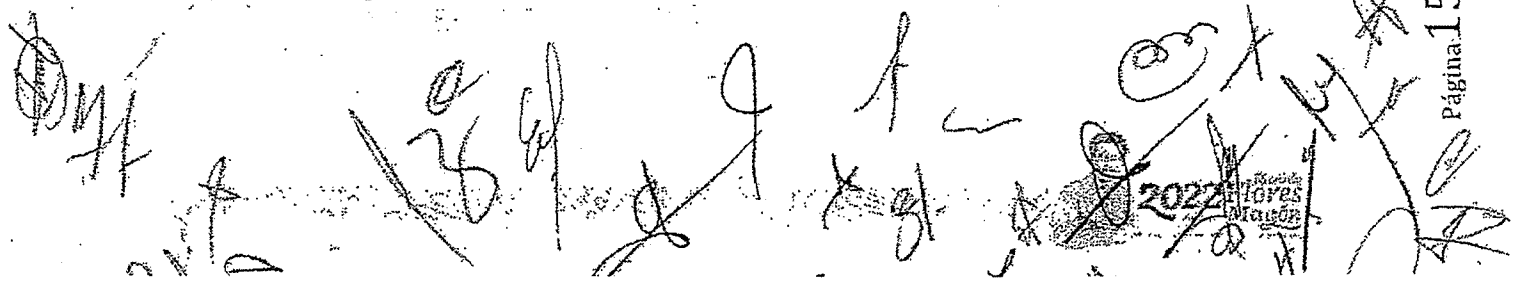
**IV. MECANISMOS REQUERIDOS AL PROVEEDOR PARA RESPONDER POR DEFECTOS O VICIOS OCULTOS DE LOS BIENES**

El **PROVEEDOR** que resulte adjudicado con la presentación de su propuesta, acepta responder en cualquier caso de los defectos y vicios ocultos de los bienes objeto del presente **Anexo Técnico**, tanto durante el tiempo de vigencia del pedido respectivo como durante la vida útil del producto, debiendo cumplir con las obligaciones de canje que se indican en el presente **Anexo Técnico**.

Además, 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 las **ÁREAS REQUERENTES** y/o terceros.









**13. CANJE Y DEVOLUCIÓN DE LOS BIENES****13.1 CANJE**

Las **ÁREAS REQUIRENTES** a través de su **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**, en caso de detectar en los bienes entregados defectos o vicios ocultos, solicitarán al **PROVEEDOR**, mediante oficio o correo electrónico el canje de los mismos.

El **PROVEEDOR** tendrá un plazo máximo de 10 días hábiles contados a partir de la notificación para realizar el canje de los bienes por otros lotes que no presenten los defectos o vicios ocultos identificados, debiendo adjuntar en caso de que se detecte incumplimiento a especificaciones técnicas, Informe de resultados del análisis practicado por un laboratorio Tercero Autorizado por **COFEPRIS**. En caso de incumplimiento se aplicará la deducción indicada en el presente **Anexo Técnico**. En los casos que el **PROVEEDOR** no realice el canje o la recolección de los bienes defectuosos y/o con vicios ocultos, conforme al párrafo anterior, las **ÁREAS REQUIRENTES** procederán a la disposición final de los mismos de acuerdo a lo establecido por la legislación sanitaria y ambiental.

En el supuesto anterior, para el caso de los bienes, cuya disposición final sea la destrucción, el **PROVEEDOR** cubrirá el importe los bienes defectuosos y/o con vicios ocultos, así como de la destrucción, a más tardar 10 días naturales posteriores a la solicitud por parte del **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** de cada **ÁREA REQUIRENTE**. De no cumplir con lo anterior se considerará como pago en exceso y se procederá en los términos del párrafo anterior, tomándose como base la fecha límite para el cálculo de los intereses del día siguiente a la fecha límite de pago.

**13.2 DEVOLUCIÓN**

Cuando **COFEPRIS** revoque el Registro Sanitario de los bienes que hayan resultado adjudicados, el **ÁREA REQUIRENTE**, a través del **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** solicitará al **PROVEEDOR** la recolección de los insumos en el domicilio que para tal efecto señale el **ÁREA REQUIRENTE**, sin costo alguno para ésta, la cual deberá concluirse en un plazo no mayor a 10 (diez) días naturales contados a partir de su notificación.

En los casos que el **PROVEEDOR** no realice la recolección de los bienes defectuosos y/o con vicios ocultos, conforme al párrafo anterior, el **ÁREA REQUIRENTE** procederá a la disposición final de los mismos de acuerdo a lo establecido por la legislación sanitaria y ambiental.

**14. OTRAS CONDICIONES**

El **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** podrá verificar a través del informe emitido por el

**ANEXOS**

**DIVISION DE CONTRATOS**

Tercero Autorizado por COFEPRIS, con cargo al proveedor, en cualquier momento, durante la vigencia del contrato, el cumplimiento de los requisitos de calidad de los bienes ENTREGADOS. Las muestras empleadas para tal efecto deberán ser repuestas por el proveedor sin costo, dentro de los 5 días hábiles a partir que se notifique.

EL PROVEEDOR deberá proporcionar las especificaciones técnicas de calidad y métodos de prueba de los productos que no cuenten con Normatividad Oficial, así como las sustancias de referencia y las tablas con los criterios para la atención de los accidentes en la red de frío de los medicamentos.

En aquellos casos en que las especificaciones declaren un método de análisis propio del fabricante, deberán adjuntar el método correspondiente, el cual deberá venir en hoja membretada, firmadas por el responsable de la emisión del mismo, indicando la fecha en que este entró en vigor y contener de manera enunciativa más no limitativa:

- La totalidad de las pruebas efectuadas lote a lote para la liberación del mismo, y que permitan corroborar las características declaradas en la descripción del Compendio Nacional de Insumos para la Salud.
- Indicar para cada una de las pruebas declaradas el intervalo de aceptación, el método de prueba propio del fabricante o referenciado a un método oficial (indicado en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos y sus suplementos, normas oficiales mexicanas, internacionales, regionales, etc. El resultado de la verificación, se emitirá mediante un oficio que podrá ser del conocimiento del PROVEEDOR).

El incumplimiento, por parte del PROVEEDOR, en la entrega de las tablas con los criterios para la atención de los accidentes en la red de frío de los medicamentos, especificaciones, métodos de prueba, sustancias de referencia y/o certificados de calidad emitidos por el fabricante, conforme se hayan requerido, en el plazo otorgado, generará que las ÁREAS REQUERENTES procedan a realizar las acciones legales correspondientes conforme a la normatividad que resulte aplicable.

Corresponderá al ADMINISTRADOR DEL CONTRATO verificar que los bienes entregados por los PROVEEDORES no cuenten con incumplimiento de calidad.

**B. MODALIDAD DE CONTRATACIÓN**

Conforme lo establece el artículo 47 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 85 de su reglamento, el tipo de contrato será abierto, estableciéndose cantidades mínimas como compromiso de compra y máximas susceptibles de adquisición, las cuales se detallan en el APÉNDICE 1 Demanda Agregada de la presente solicitud.

**6. VIGENCIA DE CONTRATACION**

En términos del artículo 46 primer párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la **vigencia** de los contratos será a partir de la **notificación de adjudicación y hasta el 31 de diciembre de 2024.**

**7. ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

El **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**, será el servidor público en el que recae la responsabilidad de administrar y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidas en el contrato.

El **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** podrá auxiliarse para el debido cumplimiento de sus obligaciones con otros servidores públicos, dichos auxiliares serán los responsables de las actividades que se les asignen y de mantener informado al **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** con la periodicidad y forma que se les indique.

El **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** verificará el cumplimiento de las obligaciones contractuales que deriven del procedimiento de contratación ante el **PROVEEDOR**, como son: la recepción de los bienes, canje, devolución y recolección, aplicación de deducciones, penas convencionales y pago, esto sin perjuicio de las obligaciones conferidas a los administradores designados en LOS ORGANOS DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVAS DESCONCENTRADA y **UMAE** (para el caso del **IMSS**) en la normativa de la materia para el cabal cumplimiento de la responsabilidad que tienen.

**8. CADUCIDADES DEL BIEN**

El **PROVEEDOR** deberá presentar al momento de la entrega de los bienes un escrito en papel membretado, firmado por su representante legal, el cual garantice que el periodo de caducidad de los bienes que entregará no será menor a 18 meses contados a partir de la fecha de entrega de los mismos.

- Los **PROVEEDORES** podrán entregar bienes con una caducidad mínima hasta de 9 (nueve) meses, contados a partir de la fecha de entrega de los mismos, siempre y cuando entreguen una carta compromiso en la cual se obliguen a canjear dentro del plazo de los 10 días HABLES establecido en ESTE ANEXO, sin costo alguno para las **ÁREAS REQUERENTES**, aquellos bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil.
- Únicamente podrán entregar Bienes con caducidad menor a 9 (nueve) meses cuando se acredite con el registro sanitario otorgado, que los Bienes tienen una vida útil menor a partir de su fecha de fabricación, debiendo presentar de manera invariable carta compromiso de canje.



**19. GARANTIA DE CUMPLIMIENTO**

En apego al artículo 48, fracción II y 49, fracciones I y II (según corresponda), de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el **PROVEEDOR**, se obliga a garantizar el cumplimiento de las obligaciones divisibles derivadas de la adjudicación mediante fianza expedida por institución autorizada legalmente para ello, por el equivalente al 10% (diez por ciento) del monto máximo del contrato o pedido, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado. Dicha fianza deberá entregarse por el **PROVEEDOR** en el lugar donde se formalice el(los) contrato(s) o pedido(s), dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a su firma. Así mismo, en el caso de contar con fianza electrónica, la misma podrá enviarse a los correos electrónicos que señale el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**, así como el archivo XML, con el propósito de validar dicha garantía (FORMATO 3).

**20. SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL**

No se requerirá la presentación de póliza de seguro de responsabilidad civil, no obstante, los **PROVEEDORES** serán responsables de cualquier daño o afectación a cualquiera de las **ÁREAS REQUERENTES**.

**21. PAGO**

Se efectuarán los pagos a los **PROVEEDORES** una vez entregados los bienes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 93 de su Reglamento.

El pago se realizará en pesos mexicanos, mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que las **ÁREAS REQUERENTES** tienen en operación, para tal efecto, el **PROVEEDOR** deberá proporcionar en su oportunidad el número de cuenta, **CLABE**, Banco y Sucursal, a menos que éste acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

El **PROVEEDOR** se obliga a expedir sus comprobantes fiscales digitales en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el SAT.

Los derechos y obligaciones que se deriven de los contratos no podrán ser transferidos por **EL PROVEEDOR** en favor de cualquier otra persona, con excepción de los derechos de cobro, en cuyo caso se deberá contar con el consentimiento de la dependencia o entidad de que se trate, de conformidad con el artículo 46, último párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

**22. ANTICIPOS**

Para el presente procedimiento no se otorgarán anticipos.

**23. PENAS CONVENCIONALES**

**Penas convencionales**

En caso de no cumplir con la entrega de los bienes, **EL PROVEEDOR** se obliga a pagar como pena convencional a las **ENTIDADES O INSTITUCIONES** a razón del **2.5%** por cada día natural de atraso, sobre el monto de los BIENES no entregados en los plazos establecidos en los Contratos y hasta por el importe del 10% del monto máximo de cada instrumento jurídico. Lo anterior, de conformidad con lo establecido en los artículos 53 de la LAASSP, 95 y 96 del RLAASSP.

En el supuesto de que sea rescindido el Contrato, no procederá el cobro de dichas penalizaciones, ni la contabilización de las mismas al hacer efectiva la garantía de cumplimiento.

**EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** determinará y aplicará, en su caso al **PROVEEDOR** las penas convencionales, mismas que la sumatoria de todas ellas no podrá exceder del monto de la garantía de cumplimiento del Contrato. Debiendo anexar a la solicitud de trámite de pago la cédula de cálculo de penas convencionales, así como el formato de pago de dichas penas debidamente requisitado. En ningún caso las penas convencionales podrán negociarse en especie. (NOTA DE CREDITO O FORMATO E5)

**24. DOCUMENTACION QUE SE DEBERA PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS**

Los licitantes adjudicados cada vez que realicen la entrega de los medicamentos deberán presentar la documentación que se menciona en la siguiente tabla conforme al área requeriente correspondiente:

| N° | Documentación   | IMSS     |       | INSABI   |       | SALUD    |       | SEMAR    |       | PVRS     |       | ISSSTE   |       | GUARDIA NACIONAL |       | SEDENA |   |
|----|---|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|------------------|-------|--------|---|
|    |   | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia | Original | Copia | Original         | Copia |        |   |
| 1  | Remisión / Pedido con domicilio de entrega del Almacén solicitado por la Dependencia o Entidad Contratada o al operador logístico | 1        | 7     | 1        | 4     | 1        | 4     | 1        | 4     | 1        | 4     | 1        | 4     | 1                | 4     | 1      | 4 |

2022

*[Handwritten signature]*

**ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS**

|   |  |     |       |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |   |
|---|--|-----|-------|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|---|
|   | que en su caso se determine y lugar de entrega final (ÚLTIMA MILLA). La remisión debe incluir lote, caducidad, cantidad, así como diluyente cuando aplique.  |     |       |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |   |
| 2 | Oficio de liberación de COFEPRIS (hemoderivados y productos de importación que lo requieran)   | N/A | 1     | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 | 1 |
| 3 | Ordenes de reposición / Orden de Surtimiento / Pedido / Tarjeta de distribución  | N/A | 1     | 1   | 2 | N/A | 3 | N/A | 3 | N/A | 3 | N/A | 3 | N/A | 3 | 3 |
| 4 | Certificado analítico o de calidad.  | N/A | 1     | N/A | 2 | N/A | 5 | N/A | 5 | N/A | 5 | N/A | 5 | N/A | 5 | 5 |
| 5 | Registro Sanitario vigente/modificación/prórroga (en caso de aplicar) o el documento equivalente en caso de ser bienes de procedencia internacional de conformidad con el Acuerdo mencionado 5.2.3 | N/A | 1     | N/A | 2 | N/A | 5 | N/A | 5 | N/A | 5 | N/A | 5 | N/A | 5 | 5 |
| 6 | Carta contra vicios ocultos  | 1   | N/A   | 1   | 2 | 1   | 5 | 1   | 5 | 1   | 5 | 1   | 5 | 1   | 5 | 5 |
| 7 | Carta Canje (17 A-9 meses DE CADUCIDAD, en caso de aplicar)  | 1   | N/A   | 1   | 2 | 1   | 4 | 1   | 4 | 1   | 4 | 1   | 4 | 1   | 4 | 4 |
| 8 | Contrato con anexos  | N/A | 1     | N/A | 2 | N/A | 3 | N/A | 3 | N/A | 3 | N/A | 3 | N/A | 3 | 3 |
| 9 | Evidencia monitoreo Red fría, monitores de temperatura (datalogger) se proporcione gráfica, tabla de registro de   | N/A | 2 a 4 | N/A | 2 | N/A | 5 | N/A | 5 | N/A | 5 | N/A | 5 | N/A | 5 | 5 |

*[Handwritten notes on the left margin: R, Z, D, P, I, H, M, T]*

*[Handwritten notes on the right margin: A, K, B, S, D, X, Y, Z]*



ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

|  |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |
|--|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|
| temperatura del trayecto, estadística (temperatura y tiempo de exposición por arriba de 8° y por abajo de 2°)  |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |
| 10 Los instructivos y las etiquetas de los envases primarios, secundarios y colectivos, así como los instructivos serán en idioma español o traducción simple en idioma español. | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 | N/A | 1 |

Para el caso de la CCINSHAE se deberá atender lo referido en el Apéndice 3 con las condiciones a cumplir por cada uno de los hospitales e institutos que coordina.

El administrador del contrato o la persona designada para éste supervisará la recepción de los medicamentos y podrá realizar en cualquier momento, las devoluciones de los mismos, por considerar que no han sido cumplidos los requisitos de acuerdo con las condiciones de contratación.

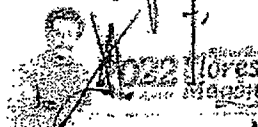
En caso que no se presente alguno de los documentos señalados en la anterior tabla, el administrador del contrato no recibirá los medicamentos.

**25. DOMICILIOS**

Los ADMINISTRADORES DE LOS CONTRATOS podrán solicitar cambios de domicilios de entrega, por lo que deberán notificarlo al PROVEEDOR con 96 horas de anticipación a dicho cambio.

En caso de que exista necesidad de efectuar cambios de domicilio para el suministro de los bienes, el PROVEEDOR, estará obligado a entregar estos en el domicilio y plazo autorizados, previa notificación por escrito de las ÁREAS REQUIRENTES, sin cargo extra para las mismas.

**TODOS LOS REQUISITOS CONTENIDOS EN EL PRESENTE ANEXO SON DE CARÁCTER OBLIGATORIO, EL INCUMPLIMIENTO DE ALGUNO DE ELLOS SERA CAUSAL DE DESECHAMIENTO.**



Handwritten signatures and scribbles are present throughout the page, including a large signature on the left side and several smaller ones on the right and bottom.



| Número | Descripción   |
|--------|---|
| 1      | Indicar el nombre del LICITANTE, la dirección, teléfono, Registro Federal de contribuyentes (RFC), correo electrónico (email).                          |
| 2      | Indicar el número de hoja y total de hojas de la propuesta técnica.   |
| 3      | Indicar fecha de la presentación de cotización o propuesta.   |
| 4      | Indicar el número de partida correspondiente a la clave ofertada, con base en el Apéndice 1 Demanda.  |
| 5      | Indicar la clave ofertada a 12 dígitos, en correspondencia a cada columna: Gpo.-Grupo; Gen.- Genérico; Esp.- Específico; y Dif.- Diferenciador.         |
| 6      | Indicar el nombre Genérico.   |
| 7      | Indicar la descripción completa de la clave ofertada.   |
| 8      | Indicar la presentación de la clave ofertada, en correspondencia a cada columna: Uni.- Unidad de Medida; Cant.- Cantidad y Tipo.- Tipo de Presentación. |
| 9      | Cantidad Máxima Solicitada (De conformidad a lo establecido en la Demanda de Medicamentos)  |
| 10     | Cantidad Mínima Solicitada (De conformidad a lo establecido en la Demanda de Medicamentos)  |
| 11     | Cantidad Máxima Ofertada (De conformidad a lo establecido en la Demanda de Medicamentos)  |
| 12     | Cantidad Mínima Ofertada (De conformidad a lo establecido en la Demanda de Medicamentos)  |
| 13     | Anotar Marca de la partida ofertada o denominación distintiva   |
| 14     | Anotar el Fabricante de la partida ofertada.  |
| 15     | Indicar el país de origen del bien que está ofertando.  |
| 16     | Número de registro sanitario presentado (Nacional o el correspondiente a alguna de las autoridades mencionadas en el acuerdo del 28)                    |
| 17     | Anotar el Código de Barras del insumo ofertado.   |
| 18     | Nombre y firma del representante legal del licitante.   |

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS

2022



SALUD

INSABI

Instituto de Salud para el Bienestar

FORMATO 2

MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS OFICIALES MEXICANAS, NORMAS INTERNACIONALES, NORMAS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES

(EN ORIGINAL, HOJA MEMBRETADA Y FIRMA AUTÓGRAFA DEL TITULAR DE REGISTRO SANITARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL)

México, Ciudad de México, a de de 2022

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR Presente:

El suscrito (nombre) en mi calidad de representante legal o persona que cuenta con facultades para comprometer a la empresa (nombre o razón social del fabricante), MANIFIESTO, que los bienes o servicios objeto de esta contratación, correspondientes a las siguientes partidas cumplen con lo establecido en la siguiente normatividad:

Table with 3 columns: Normative Reference, Description, and Application Scope. Rows include Ley General de Salud, Ley Federal para el Control de Precursores Químicos, NOM-059-SSA1-2015, etc.

Página 25

2022 Mayo

Manifestando mi conformidad de que cuando el administrador del contrato o pedido lo determine procedente, los bienes estarán sujetos a verificación y/o revisión, con el objeto de validar sus condiciones y debiendo ser rechazadas si no cumplen con las condiciones establecidas.

NOMBRE Y FIRMA

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

| Orden | Descripción del bien o servicio | Denominación | Cantidad |
|-------|---------------------------------|--------------|----------|
| 1     |                                 |              |          |
| 2     |                                 |              |          |

**FORMATO 3 POR EL QUE EL PROVEEDOR SE OBLIGA A GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO TOTAL DE LOS BIENES Y/O PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.**

(Papel membretado del interesado)

(Lugar y Fecha)

**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR**

**ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS**

Presente

Por este conducto, quien suscribe, Sr. (apoderado o representante legal), me comprometo, en nombre de mi representada (denominación o razón social), a garantizar de manera obligatoria el cumplimiento total del abastecimiento de los bienes ofertados, de la manera convenida en el presente procedimiento de contratación o con los contratos específicos que deriven del mismo.

Asimismo, estoy de acuerdo que en caso de no estar en condiciones de entregar los bienes o prestar el servicio correspondiente en los plazos o condiciones convenidas, llevaré a cabo todas las acciones necesarias para invariablemente no interrumpir el abastecimiento de los bienes y mantener el cumplimiento de las obligaciones de acuerdo a lo convenido, debiendo informar con anticipación, las medidas a tomar a la Dependencia o Entidad con la que se haya formalizado el instrumento respectivo.

Lo anterior, de conformidad con lo establecido en los Artículos 11 y 45 Último Párrafo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público; así como de los Artículos 1949, 1978 y 2027 del Título Segundo del Código Civil Federal.

Lo anterior para los fines y efectos a que haya lugar.

**ATENTAMENTE**

Nombre y firma de la persona física o del Apoderado o Representante Legal de la Persona Moral





SALUD

INSABI

Instituto de Salud para el Bienestar

(EN HOJA MEMBRETADA DEL LICITANTE)

ESCRITO SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL EN EL CUAL SEÑALE, EN SU CASO, LOS BENEFICIOS ADICIONALES OTORGADOS

Ciudad de México, a \_\_\_de\_\_\_ de 2022.

INSTITUTO DE SALUD DEL BIENESTAR

ANEXOS

PRESENTE

DIVISION DE CONTRATOS

Por este conducto, quien suscribe el Sr. \_\_\_\_\_, en mi carácter de representante legal de la empresa: \_\_\_\_\_, manifiesto bajo protesta de decir la verdad, lo siguiente:

En relación al procedimiento \_\_\_\_\_ y en caso de salir adjudicado, me comprometo a ofertar los siguientes beneficios adicionales:

Atentamente

Nombre y firma de la persona física o  
del Apoderado o Representante Legal de la persona moral

2022 FIDELIS  
MEXICO

827

*[Handwritten signature]*

(EN HOJA MEMBRETADA DEL LICITANTE)

**FORMATO 4. CARTA COMPROMISO PARA APLICAR PRUEBAS**

Ciudad de México, a \_\_\_ de \_\_\_ de 2022.

INSTITUTO DE SALUD DEL BIENESTAR  
PRESENTE

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

\_\_\_\_\_, con las facultades que la empresa denominada: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ me otorga, manifiesto lo siguiente:

En caso de que mi representada resulte adjudicada en el presente procedimiento de Contratación de \_\_\_\_\_ se comprometerá a realizar, cuando así se considere necesario y a solicitud del administrador del contrato, sin costo alguno, en un plazo no mayor a cinco días hábiles posteriores a la notificación de la solicitud, las pruebas que acrediten la correspondencia de los resultados con las especificaciones, calidad del insumo y valores indicados en la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos, elaborados por un laboratorio de pruebas "Tercero Autorizado" por la COFEPRIS, obligándose a hacer entrega del resultado de las mismas en un plazo no mayor a dos días hábiles posteriores a su emisión.

**Atentamente**

Nombre y firma de la persona física o  
del Apoderado o Representante Legal de la persona moral

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten mark]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

(EN HOJA MEMBRETADA)

**FORMATO 5 CARTA COMPROMISO CONTRA VICIOS OCULTOS Y DEFECTOS**

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2022.

**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR (INSABI)**

**ANEXOS**

**DIVISION DE CONTRATOS**

**P R E S E N T E**

En relación con la contratación de \_\_\_\_\_, el suscrito (**Nombre**) \_\_\_\_\_, en mi carácter de representante legal cuya personalidad acredito con el testimonio notarial No. \_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_, expedido por el Notario Público No. \_\_\_\_\_, comparezco a nombre de mi representada y declaro lo siguiente:

Manifiesto que mi representada es (**Nombre completo de su Razón Social del Licitante**), con Registro Federal de Contribuyentes \_\_\_\_\_, que para la partida ofertada y que de resultar adjudicados garantizamos los bienes contra defectos de fabricación o vicios ocultos, realizando la sustitución total de los bienes defectuosos o dañados, o en su caso, a reponer los Bienes por otros lotes, en un plazo máximo de 10 días hábiles contados a partir de la notificación, sin costos adicionales para los Entes Públicos, en los términos establecidos en **ANEXO 1 ANEXO TÉCNICO**.

Así mismo, garantiza que los BIENES que sean considerados para canje, será con las especificaciones bajo las cuales fueron aceptados en el procedimiento de adjudicación, respecto al fabricante, marca, modelo, país de origen, registro sanitario.

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, O**

**DE LA PERSONA QUE CUENTA CON FACULTADES PARA COMPROMETER**



*[Handwritten signatures and initials]*

(EN HOJA MEMBRÉTADA DEL LICITANTE)

**FORMATO 6. CARTA COMPROMISO DE CANJE**

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2022.

INSTITUTO DE SALUD DEL BIENESTAR  
PRESENTE

**ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS**

\_\_\_\_\_, con las facultades que la empresa denominada, - \_\_\_\_\_  
me otorga, manifiesto lo siguiente:

En caso de que mi representada resulte adjudicada en la Contratación de  
"\_\_\_\_\_" se comprometo a  
canjear los bienes que no sean consumidos dentro de su vida útil, dentro de un plazo de 10 días  
hábiles posteriores a la solicitud formal por parte de las **AREAS REQUERENTES**, sin costo alguno  
para estas últimas.

**Atentamente**

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de la persona física o  
del Apoderado o Representante Legal de la persona moral

*[Handwritten signatures and initials on the left margin]*

*[Handwritten signatures and initials on the right margin]*



Formato 7  
CARTA COMPROMISO DEL FABRICANTE DE LOS BIENES  
GARANTIZANDO EL PERIODO DE CADUCIDAD  
(EN HOJA MEMBRETADA)

Ciudad de México, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2022.

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR (INSABI)  
P R E S E N T E

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

En relación con la contratación de \_\_\_\_\_, el suscrito (Nombre) \_\_\_\_\_, en mi carácter de representante legal de la empresa (Nombre o Razón Social del Fabricante) \_\_\_\_\_, personalidad que acredito con el testimonio notarial No. \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_, expedido por el Notario Público No. \_\_\_\_\_, comparezco a nombre de mi representada y declaro lo siguiente:

Manifiesto que la propuesta del licitante (indicar el nombre completo del licitante, ya sea, el distribuidor autorizado del fabricante o el Titular del Registro Sanitario) \_\_\_\_\_ para la(s) partida(s) ofertada(s) en su propuesta técnica, la caducidad de los BIENES será en los términos establecidos en el Anexo 1 Anexo Técnico, contada a partir de la fecha de entrega de los bienes en sitio.

| Partida No. | Clave | Descripción Breve | Caducidad mínima de los BIENES |
|-------------|-------|-------------------|--------------------------------|
|             |       |                   | _____ meses                    |
|             |       |                   | _____ meses                    |

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma  
del Representante Legal del FABRICANTE de los bienes

**ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS**

(EN HOJA PREFERENTEMENTE MEMBRÉTADO DEL LICITANTE)

**CONTACTO DE DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES DE LOS PROVEEDORES EN  
CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS**

Ciudad de México, a \_\_\_ de \_\_\_ de 2022.

**INSTITUTO DE SALUD DEL BIENESTAR  
PRESENTE**

El suscrito \_\_\_\_\_, manifiesto que el contacto designado para atender cualquier asunto correspondiente a la calidad de los insumos contratados, será el siguiente:

- Nombre completo del contacto oficial; - \_\_\_\_\_
- Cargo; - \_\_\_\_\_
- Domicilio; \_\_\_\_\_
- Teléfono de Oficina, número de extensión y número de celular; - \_\_\_\_\_
- Correo electrónico; - \_\_\_\_\_

Cabe señalar, que el contacto designado por el **PROVEEDOR**, no tendrá que ser necesariamente el representante legal de la empresa, sin embargo, toda notificación que se le haga por parte de las **AREAS REQUERENTES** se considerará de carácter oficial.

Las notificaciones podrán realizarse a través de los siguientes medios:

- Oficio entregado en el domicilio del **PROVEEDOR**
- Vía correo electrónico

EL **PROVEEDOR** se obliga a comunicar cualquier cambio en los datos del contacto oficial, mediante escrito en papel membretado firmado por su representante legal dirigido al **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**, en un plazo no mayor al día hábil siguiente de realizado dicho cambio.

En caso de incumplir con la obligación de informar los cambios en el contacto oficial, las **ÁREAS REQUERENTES**, no serán responsables, por las consecuencias, que por causa de dicha omisión afecte el cumplimiento del **PROVEEDOR**.

Se entiende como canal oficial de comunicación para las **AREAS REQUERENTES**

- EL **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**
- Personal que sea designado para tal efecto por el **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO**

**Atentamente**

Nombre y firma de la persona física o  
del Apoderado o Representante Legal de la persona moral

SALUD

INSABI

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

Instituto de Salud para el Bienestar

FORMATO 8 CARTA DE RESPALDO Y CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DEL FABRICANTE

Nota: en caso de que el Licitante sea el fabricante que oferta a su propuesta técnica, adecuar este documento, únicamente en lo competente

Ciudad de México, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR (INSABI)  
P R E S E N T E

En relación con la contratación de \_\_\_\_\_, el suscrito (Nombre) \_\_\_\_\_ en mi carácter de representante legal de la empresa (Nombre o Razón Social del Fabricante de los Bienes) \_\_\_\_\_, personalidad que acredito con el testimonio notarial No. \_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_, expedido por el Notario Público No. \_\_\_\_\_, comparezco a nombre de mi representada y declaro lo siguiente:

Manifiesto que mi representada es (nombre del fabricante), con Registro Federal de Contribuyentes (citar el R.F.C. del fabricante que otorga el respaldo), es fabricante de los bienes que se indican a continuación y que respaldamos la propuesta del licitante (citar el nombre completo del licitante, ya sea, el distribuidor autorizado del fabricante o el Titular del Registro Sanitario, en este procedimiento de contratación; en caso de propuestas conjuntas, es suficiente con citar el nombre de una de las empresas integrantes); así mismo que contamos con la capacidad de producción y suministro suficiente para que nuestro respaldado (indicar nombre completo) cumpla plenamente con los compromisos contraídos con los Entes públicos representados por el Instituto de Salud para el Bienestar en las cantidades y fechas establecidas en el ANEXO NÚMERO 1, ANEXO DOS, respecto de los siguientes bienes:

| No. Renglón | Descripción Artículo | Cantidad máxima solicitada | Cantidad máxima ofertada | Marca | Modelo | País de Origen | Registro Sanitario |
|-------------|----------------------|----------------------------|--------------------------|-------|--------|----------------|--------------------|
|             |                      |                            |                          |       |        |                |                    |
|             |                      |                            |                          |       |        |                |                    |

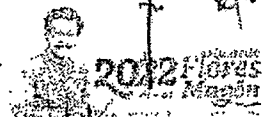
Asimismo, mi representada se compromete a:

- A) Garantizar la entrega de insumos durante la vigencia del contrato, por la cantidad máxima requerida en el ANEXO DOS.
- B) Poner a la vista las especificaciones técnicas de calidad, métodos de prueba, sustancias de referencia y los estudios de estabilidad acelerada y a largo plazo, así como la validación de métodos de prueba de los insumos que oferta, en el momento que se le requiera.
- C) Manifestación de que los bienes ofertados cumplen con lo establecido en el numeral 1 del ANEXO NÚMERO 1.
- D) Garantizar la gestión de pruebas por parte de un laboratorio acreditado por la entidad correspondiente o tercero autorizado por la COFEPRIS, en el momento que se le requiera.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
DEL FABRICANTE DE LOS BIENES:

Página 34





*[Handwritten signatures and marks]*

**SALUD HINSABI**  
INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

Instituto de Salud para el Bienestar  
 (EN HOJA PREFERENTEMENTE MEMBRETADO DEL LICITANTE)

**FORMATO 9. PROPUESTA ECONOMICA CON SU INSTRUCTIVO DE LLENADO.**

NOMBRE DEL LICITANTE: \_\_\_\_\_ HOJA No: \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_ [2]

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ [1] TELÉFONO: \_\_\_\_\_ [1] R.F.C.: \_\_\_\_\_ [1] FECHA: \_\_\_\_\_ [3]

EMAIL: \_\_\_\_\_ [1]

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

| Clave No. Partida [4]  | Descripción del bien ofertado [6] | Presentación ofertada [7] |                  | Unidad de Medida [08] | Registro Sanitario [09] | Fabricante del bien [10] | Precio Unitario [11] | Importe total [13] |             |
|------------------------|-----------------------------------|---------------------------|------------------|-----------------------|-------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------|-------------|
|                        |                                   | Unidad [7]                | Caract. Tipo [7] |                       |                         |                          |                      | Mínimo [12]        | Máximo [13] |
|                        |                                   |                           |                  |                       |                         |                          |                      |                    |             |
| <b>SUBTOTAL [14]</b>   |                                   |                           |                  |                       |                         |                          |                      |                    |             |
| <b>IVA [15]</b>        |                                   |                           |                  |                       |                         |                          |                      |                    |             |
| <b>GRAN TOTAL [16]</b> |                                   |                           |                  |                       |                         |                          |                      |                    |             |

(Importe total máximo y mínimo con número y letra (\_\_\_\_\_ Pesos 00/100 M.N.) antes del I.V.A.)

Manifiestamos que los precios unitarios señalados en esta propuesta serán en moneda nacional, a dos decimales y fijos durante la vigencia del Contrato/Pedido, del procedimiento de contratación para la adquisición de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ [17]  
 (Nombre, firma y número de Testimonio Notarial del Representante Legal del LICITANTE)

que cuenta con facultades para comprometerlo

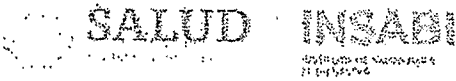
*[Handwritten signatures and marks]*

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

Instructivo de llenado

| Número | Descripción  |
|--------|--|
| 1      | Indicar el nombre, razón social, del LICITANTE, la dirección, teléfono, Registro Federal de contribuyentes (RFC), correo electrónico (email) |
| 2      | Indicar el número de hoja y total de hojas de la propuesta técnica   |
| 3      | Indicar fecha de la presentación de cotización o propuesta   |
| 4      | Indicar el número de partida ofertada correspondiente a la clave, con base en el Anexo 1 <b>Anexo Técnico</b>                                |
| 5      | Indicar la clave a 10 dígitos correspondiente a los BIENES objeto de la contratación   |
| 6      | Indicar la descripción del BIEN ofertado, cumpliendo estrictamente con lo señalado en el Anexo 1 <b>Anexo Técnico</b> .                      |
| 7      | Indicar la presentación del BIEN ofertado con base a lo indicado en la clave, en correspondencia a cada columna:                             |
| 8      | Uni.- Unidad de Medida; Cant.- Cantidad y Tipo.- Tipo de Presentación  |
| 9      | Unidad de Medida, conforme al Anexo 1 <b>Anexo Técnico</b>   |
| 10     | Indicar el Número del Registro Sanitario del BIEN ofertado   |
| 11     | Indicar el nombre, razón social, del Fabricante de los BIENES ofertados  |
| 12     | Indicar el <b>Precio Unitario de la partida</b> , que oferta (sin incluir el IVA)  |
| 13     | Importe Global Mínimo (sin incluir el IVA)   |
| 14     | Importe Global Máximo (sin incluir el IVA)   |
| 15     | Subtotal sin iva   |
| 16     | Impuesto al valor agregado   |
| 17     | Importe global con iva   |
| 17     | Indicar nombre del representante legal del LICITANTE y firma del mismo.  |

**ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS**



*[Handwritten signatures and scribbles in the top right corner]*

**FORMATO REPORTE DE CANJE DEL INSUMO PARA LA SALUD**

|                  |     |
|------------------|-----|
| Área requirente: | (1) |
| Fecha:           | (2) |

|   |      |        |  |
|---|------|--------|--|
| El insumo sustituido es adecuado  |      | Si ( ) | No ( )                                   |
| Lo anterior en atención al "Reporte de mala calidad de insumos para la salud" emitido por esta Unidad Hospitalaria mediante oficio _____, con fecha _____ (4) |      |        |  |
| *En caso de ser respuesta negativa explicar en el apartado de observaciones.  |      |        |  |
| Clave:  |      | (5)    |  |
| Descripción genérica:   |      | (6)    |  |
| Marca (o denominación distintiva) anterior:   |      | (7)    | Nueva marca (o denominación distintiva): |
|   |      | (8)    |  |
| Número de piezas, envases, paquetes, cajas reemplazadas:  |      | (9)    |  |
| País de fabricación:  | (10) |        |  |
| Fecha de caducidad:   | (11) |        |  |
| Lote:   | (12) |        |  |
| Observaciones:  | (13) |        |  |

*[Handwritten marks on the left side: 'R', a scribble, and a circle]*

*[Handwritten signatures and scribbles on the right side]*

*[Large handwritten scribbles and signatures at the bottom left]*

*[Handwritten signatures and scribbles at the bottom right]*



**ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS**

**DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE EL INSUMO Y QUE DA EL AVAL DE CONFORMIDAD**

|                  |      |        |
|------------------|------|--------|
| Nombre completo: | (14) | Firma: |
| Cargo:           | (15) | (16)   |

**DATOS DE LA AUTORIDAD DE LA UNIDAD**

|                  |      |        |
|------------------|------|--------|
| Nombre completo: | (17) | Firma: |
| Cargo:           | (18) | (20)   |
| Fecha:           | (19) |        |

|  |
|--|
| <b>SELLO DE LA UNIDAD HOSPITALARIA O<br/>SERVICIO QUE RECIBE</b> |
|  |

**REPORTE DE CANJE DEL INSUMO PARA LA SALUD**



**ANEXOS** **Instructivo**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

- (1) Nombre de la Unidad Hospitalaria que recibe el insumo.
- (2) Fecha en que se recibe el canje.
- (3) Señalar si el insumo para la salud fue sustituido satisfactoriamente.
- (4) Anotar la clave del insumo sustituido.
- (5) Descripción genérica del insumo tal y como se encuentra en.
- (6) Marca o nombre comercial del insumo anterior.
- (7) Marca o nombre comercial del insumo sustituido.
- (8) Número de envases, cajas piezas, etc. reemplazados.
- (9) Indicar el país de origen del insumo.
- (10) Indicar fecha de caducidad, la cual se encuentra impresa en el envase primario o en el empaque secundario.
- (11) Anotar el número de lote, se encuentra impreso en el envase primario o en el empaque secundario.
- (12) Señalar si el insumo se recibe o no de conformidad y explicar en forma breve el porqué.
- (13) Nombre del responsable que acepta el insumo.
- (14) Cargo del responsable.
- (15) Firma del responsable.
- (16) Nombre completo de la autoridad que acepta el canje.
- (17) Cargo de la autoridad que acepta.
- (18) Fecha en que se resuelve la desviación.
- (19) Firma del directivo.

**SALUD FINABDI**  
 Instituto de Salud para el Bienestar

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

**APENDICE 3**  
**DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA ENTREGA DE LOS MEDICAMENTO PARA EL PROCEDIMIENTO DE ADQUISICION CONSOLIDADA 2023-20224, CCINSHAE**

| Nº | Documentación   | HOSPITAL REGIONAL DE ESPECIALIDAD DE OAXACA |       | HOSPITAL JUAREZ DE MEXICO |       | HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO FEDERICO GOMEZ |       |
|----|---|---|-------|---------------------------|-------|--|-------|
|    |   | Original                                    | Copia | Original                  | Copia | Original                                   | Copia |
| 1  | Permiso / Pedido con domicilio de entrega del Almacén solicitada por la Dependencia o Entidad Consolidada o al operador logístico que en su caso se determine y lugar de entrega final (ULTIMA MILLA). La remisión debe incluir lote, caducidad, cantidad, así como eluyente cuando aplique | 3   | 0     | 3                         | 0     | 1  | 5     |
| 2  | Oficio de liberación de COFEPRIS, biológico y productos de importación que lo requieren   | N/A   | 1     | N/A                       | 1     | N/A  | 1     |
| 3  | Ordenes de reposición / Orden de Surtilimiento / Pedido / Tarjetas de distribución  | N/A   | N/A   | N/A                       | N/A   | N/A  | 1     |
| 4  | Certificado analítico de calidad  | N/A   | 1     | N/A                       | 1     | N/A  | 1     |
| 5  | Registro Sanitario vigente/modificación/prórroga (en caso de aplicar) o el documento equivalente en caso de ser bienes de procedencia internacional de conformidad con el Acuerdo mencionado 5.2.3  | N/A   | 1     | N/A                       | 1     | N/A  | 1     |
| 6  | Carta contra vicios ocultos   | 1   | 0     | 1                         | 0     | 1  | 1     |
| 7  | Carta Ganje (12-9 meses, en caso de aplicar)  | 1   | 0     | 1                         | 0     | 1  | 1     |
| 8  | Contrato con anexos   | N/A   | N/A   | N/A                       | N/A   | N/A  | N/A   |
| 9  | Evidencia monitorio Ped Fila, monitores de temperatura (data logger) se proporciona gráfica, tabla de registro de temperatura del trayecto estadística (temperatura y tiempo de exposición por arriba de 2° y por abajo de 8°)  | 1   | N/A   | 1                         | N/A   | 1  | N/A   |
| 10 | Los instructivos y las etiquetas de los envases primarios, secundarios y colectivos, así como los instructivos serán en idioma español o traducción simple en idioma español.   | N/A   | 1     | N/A                       | 1     | N/A  | 1     |

Handwritten signatures and stamps, including a date stamp "2022".

**SALUDAHINSABI**  
 INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

**ANEXOS**

**DIVISION DE CONTRATOS**

| N° | Documentación  | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA |       | HOSPITAL JUAREZ DE MEXICO |       | HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO FEDERICO GÓMEZ |       |
|----|--|--|-------|---------------------------|-------|--|-------|
|    |  | Original   | Copia | Original                  | Copia | Original                                   | Copia |
| 11 | En su caso acuse de entrega en el almacén del distribuidor logístico   | 1  | 4     | 1                         | N/A   | N/A  | N/A   |
| 12 | Comprobante fiscal digital por internet (CFDI) y además agregar el número del contrato y del pedido.   | 1  | 4     | N/A                       | N/A   | 1  | 5     |
| 13 | Verificación del CFDI del SAT  | 1  | 4     | N/A                       | N/A   | N/A  | 1     |
| 14 | Los bienes deben venir etiquetados con el nombre del proveedor, descripción del bien, número de partida y clave del almacén  | 1  | N/A   | N/A                       | N/A   | N/A  | N/A   |
| 15 | Información para prescribir (ppp's) amplia y reducida. Vigente   | N/A  | N/A   | N/A                       | 2     | N/A  | N/A   |
| 16 | Copia de las facturas de origen del Proveedor/Laboratorio  | N/A  | N/A   | N/A                       | 1     | 0  | 3     |
| 17 | Factura en caso de medicamentos controlados  | N/A  | N/A   | 1                         | 2     | 1  | 4     |
| 18 | En caso de medicamento controlado del grupo I, II y III deberá entregar licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario <b>Copia Legible</b>   | N/A  | N/A   | N/A                       | 1     | N/A  | 1     |
| 19 | En caso de medicamentos controlados copia del Aviso de Responsable Sanitario del proveedor del medicamento controlado Fracción I, II o III   | N/A  | N/A   | N/A                       | 1     | N/A  | 1     |
| 20 | Medicamentos de Fabricación extranjera que no cuenten con Registro Sanitario. Presentar Certificado de Producto Farmacéutico CPP   | N/A  | N/A   | N/A                       | 1     | N/A  | 1     |
| 21 | Copia del Aviso del Responsable Sanitario (Vigente)  | N/A  | N/A   | N/A                       | N/A   | N/A  | N/A   |
| 22 | Certificado de Análisis con Dictamen de Aprobado y/o Cumple firmado por el Director de Calidad o Responsable Sanitario de(s) lote(s) de medicamento a entregar.  | N/A  | N/A   | N/A                       | 1     | N/A  | 1     |
| 23 | Copia del Registro Sanitario (Vigente) en caso de estar en renovación anexar copia de la solicitud de Prórroga.  | N/A  | N/A   | N/A                       | N/A   | N/A  | N/A   |
| 24 | Copia del contrato / Adjudicación en la que contenga la descripción del ítem a recibir así como la cantidad, precio promedio y precio total, el cual debe estar alineado a la descripción de la factura. 5 juegos de facturas a entregar (uno será para usted) estas deben tener el sello del responsable sanitario. | N/A  | N/A   | 1                         | N/A   | N/A  | 1     |

*[Handwritten signatures and notes on the right side of the page, including a large signature at the bottom right.]*

**SALUD AINSABI**  
 INSTITUTO DE SALUD PARA OAXACA

Instituto de Salud para Oaxaca

| N° | Documentación  | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA |       | HOSPITAL JUAREZ DE MEXICO |       | HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO FEDERICO GOMEZ |       |
|----|--|--|-------|---------------------------|-------|--|-------|
|    |  | Original   | Copia | Original                  | Copia | Original                                   | Copia |
| 25 | Fabricante y acondicionador primario. Presentar Licencia Sanitaria   | N/A  | N/A   | N/A                       | N/A   | N/A  | N/A   |
| 26 | Acondicionador secundario, Distribuidor, Importados y Almacén. Presentar Aviso de Funcionamiento.  | N/A  | N/A   | N/A                       | N/A   | N/A  | N/A   |
| 27 | Factura del remitente (proveedor adjudicado para estupefacientes y psicotrópicos) donde coincida fielmente la dirección con su licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario | N/A  | N/A   | N/A                       | 1     | N/A  | 3     |
| 28 | Licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario del proveedor adjudicado para el abastecimiento de estupefacientes y psicotrópicos   | N/A  | N/A   | N/A                       | N/A   | N/A  | N/A   |
| 29 | Normas de etiquetado 072 y 073   | N/A  | N/A   | N/A                       | N/A   | N/A  | N/A   |
| 30 | Factura de los insumos, cuando se trate de medicamentos controlados.   | N/A  | N/A   | 1                         | 2     | 1  | 4     |
| 31 | Factura de los bienes entregados por el laboratorio al operador logístico donde se describe la clave de cuadro básico del producto, lote, caducidad y cantidad entregada           | N/A  | N/A   | N/A                       | N/A   | N/A  | 3     |
| 32 | Licencia sanitaria, cuando se trate de medicamentos controlados  | N/A  | N/A   | N/A                       | 1     | N/A  | 1     |
| 33 | Licencia sanitaria para almacén de depósito y distribución de medicamentos controlados o productos biológicos para uso humano  | N/A  | N/A   | N/A                       | N/A   | N/A  | N/A   |
| 34 | En caso de que la remisión o factura venga en otro tipo moneda, especificar el tipo de cambio al que se debe registrar la remisión o factura.                                      | N/A  | N/A   | N/A                       | 1     | N/A  | N/A   |
| 35 | Certificado de tratamiento térmico para tarimas, embalaje y secado de madera   | N/A  | N/A   | N/A                       | N/A   | N/A  | N/A   |
| 36 | Certificado de fumigación de unidades de transporte  | N/A  | N/A   | N/A                       | N/A   | N/A  | N/A   |
| 37 | Acta constitutiva  | N/A  | 1     | N/A                       | N/A   | N/A  | N/A   |
| 38 | Constancia bancaria  | 1  | N/A   | N/A                       | N/A   | N/A  | N/A   |
| 39 | Formato de alta de Proveedor del HRAEV   | N/A  | N/A   | N/A                       | N/A   | N/A  | N/A   |
| 40 | Acreditación de personalidad jurídica  | 1  | N/A   | N/A                       | N/A   | N/A  | N/A   |
| 41 | Poder notarial   | N/A  | 1     | N/A                       | N/A   | N/A  | N/A   |

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS

42

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
 2022

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



**SALUDHINSABI**  
 INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

Instituto de Salud para el Bienestar

| N° | Documentación   | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA |       | HOSPITAL JUAREZ DE MEXICO |       | HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO FEDERICO GÓMEZ |       |
|----|---|--|-------|---------------------------|-------|--|-------|
|    |   | Original   | Copia | Original                  | Copia | Original                                   | Copia |
| 42 | Identificación oficial vigente  | N/A  | 1     | N/A                       | N/A   | N/A  | N/A   |
| 43 | Cedula del Registro Federal de Contribuyentes   | N/A  | 1     | N/A                       | N/A   | N/A  | N/A   |
| 44 | Comprobante de domicilio fiscal cuya fecha de emisión se encuentre dentro de los 2 últimos meses previos a la fecha de la propuesta | N/A  | 1     | N/A                       | N/A   | N/A  | N/A   |
| 45 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT 32 D   | N/A  | 1     | N/A                       | N/A   | N/A  | N/A   |
| 46 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS)                                     | N/A  | 1     | N/A                       | N/A   | N/A  | N/A   |
| 47 | Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos del INFONAVIT                           | N/A  | 1     | N/A                       | N/A   | N/A  | N/A   |
| 48 | Manifiesto de no revocación de poderes  | 1  | N/A   | N/A                       | N/A   | N/A  | N/A   |
| 49 | Manifiesto artículo 49 fracción IX y X de la LGRA   | 1  | N/A   | N/A                       | N/A   | N/A  | N/A   |
| 50 | Manifiesto artículo 50 y 60 de la LAASSP  | 1  | N/A   | N/A                       | N/A   | N/A  | N/A   |
| 51 | Manifiesto de declaración de integridad   | 1  | N/A   | N/A                       | N/A   | N/A  | N/A   |
| 52 | Manifiesto de estratificación de la empresa   | 1  | N/A   | N/A                       | N/A   | N/A  | N/A   |
| 53 | Manifiesto de protocolo de actuación  | 1  | N/A   | N/A                       | N/A   | N/A  | N/A   |
| 54 | Constancia de registro único de proveedores y contratistas (RUPC)   | 1  | N/A   | N/A                       | N/A   | N/A  | N/A   |
| 55 | Carta de contactos y/o representantes   | 1  | N/A   | N/A                       | N/A   | N/A  | N/A   |
| 56 | Factura, XML y verificación   | 1  | 4     | N/A                       | N/A   | 1  | 5     |

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS

Página 43

*[Handwritten signatures and scribbles covering the right side of the page]*

| Nº | Documentación  | HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZALEZ |       | INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA |       | HOSPITAL GENERAL DE MEXICO "DR. EDUARDO LICEAGA" |       |
|----|--|--|-------|-----------------------------------|-------|--|-------|
|    |  | Original                                 | Copia | Original                          | Copia | Original   | Copia |
| 1  | Permiso / Pedido con domicilio de entrega del Almacén solicitado por la Dependencia o Entidad Consolidada o al operador logístico que en su caso se determine y lugar de entrega final (ULTIMA MILLA). La remisión debe incluir lote, caducidad, cantidad, así como diluyente cuando aplique | 3  | 1     | 3                                 | 0     | 1  | 1     |
| 2  | Oficio de liberación de COFEPRIS (biológico y productos de importación que lo requieran)   | N/A                                      | 1     | N/A                               | 1     | N/A  | 1     |
| 3  | Ordenes de reposición / Orden de suministro / Pedido / Tarjeta de distribución   | 1  | 1     | N/A                               | 2     | 1  | 1     |
| 4  | Certificado analítico o de calidad   | N/A                                      | 1     | N/A                               | 1     | N/A  | 1     |
| 5  | Registro sanitario vigente/modificación/prórroga (en caso de aplicar) o el documento equivalente en caso de ser bienes de procedencia internacional de conformidad con el Acuerdo mencionado 523   | N/A                                      | 1     | N/A                               | 1     | N/A  | 1     |
| 6  | Carta contraviosos bñjtos  | 1  | 1     | 1                                 | 0     | 1  | 0     |
| 7  | Carta Canje (12 Síntesis, en caso de aplicar)  | 1  | 1     | 1                                 | 0     | 1  | 0     |
| 8  | Contrato con anexos  | 1  | 1     | N/A                               | 2     | N/A  | N/A   |
| 9  | Evidencia monitoreo Red Fila, monitores de temperatura (data logger) se proporciona gráfica, tabla de registro de temperatura del trayecto estadística temperatura y tiempo de exposición por arriba de 2° y por abajo de 8°   | 1  | 1     | 1                                 | N/A   | 1  | N/A   |
| 10 | Los instructivos y las etiquetas de los envases primarios, secundarios y colectivos, así como los instructivos serán en idioma español o traducción simple en idioma español   | N/A                                      | 1     | N/A                               | 1     | N/A  | 1     |
| 11 | En su caso acuse de entrega en el almacén del distribuidor logístico   | N/A                                      | 2     | N/A                               | 1     | N/A  | N/A   |
| 12 | Comprobante fiscal digital por internet (CFDI) y además agregar el número del contrato y del pedido.   | N/A                                      | N/A   | 1                                 | 2     | N/A  | N/A   |
| 13 | Verificación del CFDI del SAT  | N/A                                      | N/A   | 1                                 | N/A   | N/A  | N/A   |
| 14 | Los bienes deben venir etiquetados con el nombre del proveedor, descripción del bien, número de partida y clave del almacén  | N/A                                      | N/A   | 1                                 | N/A   | N/A  | 1     |

Handwritten signatures and stamps, including a date stamp "2022" and various initials.

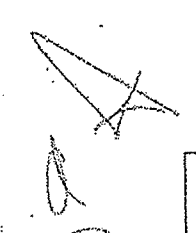
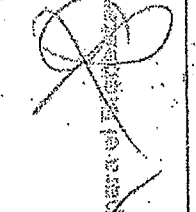
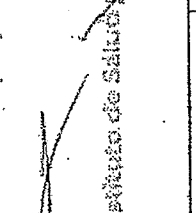
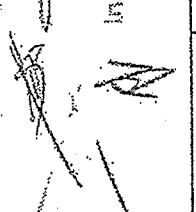
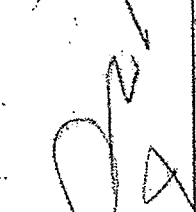

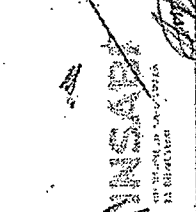
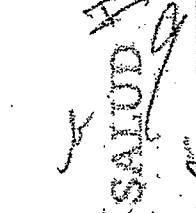
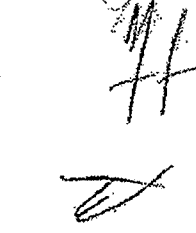
SAUDY ANSABI  
 ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS

Instituto de Salud para el Bienestar

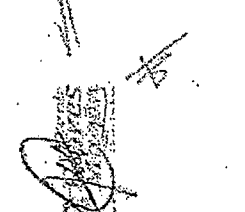
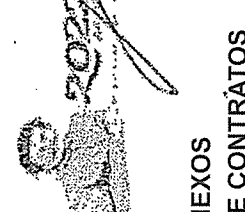
| N° | Documentación  | HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZALEZ |       | INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRIA |       | HOSPITAL GENERAL DE MEXICO "DR. EDUARDO LICEAGA" |       |
|----|--|--|-------|-----------------------------------|-------|--|-------|
|    |  | Original                                 | Copia | Original                          | Copia | Original   | Copia |
| 15 | Información para prescribir (IPP 'S) amplia y reducida. Vigente  | N/A                                      | N/A   | N/A                               | N/A   | N/A  | N/A   |
| 16 | Copia de las facturas de origen del Proveedor/Laboratorio  | N/A                                      | N/A   | 1                                 | 2     | N/A  | 1     |
| 17 | Factura en caso de medicamentos controlados  | 1  | 3     | 1                                 | 2     | N/A  | 1     |
| 18 | En caso de medicamento controlado del grupo I, II y III deberá entregar licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario. Copia Legible   | N/A                                      | 1     | N/A                               | 1     | N/A  | 1     |
| 19 | En caso de medicamentos controlados copia del Aviso de Responsable Sanitario del proveedor del medicamento controlado Fracción I, II o III   | N/A                                      | 1     | N/A                               | 1     | N/A  | 1     |
| 20 | Medicamentos de Fabricación extranjera que no cuenten con Registro Sanitario, Presentar Certificado de Producción Farmacéutico CPP   | N/A                                      | 1     | N/A                               | 1     | N/A  | 1     |
| 21 | Copia del Aviso del Responsable Sanitario (Vigente)  | N/A                                      | N/A   | N/A                               | N/A   | N/A  | 1     |
| 22 | Certificado de Análisis con Dictamen de Aprobado y/o Cumple firmado por el Director de Calidad, o Responsable Sanitario, del(s) lote(s) de medicamento a entregar.   | N/A                                      | N/A   | N/A                               | N/A   | N/A  | 1     |
| 23 | Copia del Registro Sanitario (vigente) en caso de estar en renovación. anexar copia de la solicitud de Prórroga.   | N/A                                      | 1     | N/A                               | 1     | N/A  | 1     |
| 24 | Copia del contrato / Adjudicación en la que contenga la descripción del ítem a recibir así como la cantidad, precio promedio y precio total, el cual debe estar alineado a la descripción de la factura. 5 juegos de facturas a entregar (uno será para usted) estas deben tener el sello del responsable sanitario. | 1  | 1     | N/A                               | 2     | N/A  | 1     |
| 25 | Fabricante y acondicionador primario. Presentar Licencia Sanitaria   | N/A                                      | 1     | N/A                               | N/A   | N/A  | 1     |
| 26 | Acondicionador secundario, Distribuidor, Importados y Almacén. Presentar Aviso de Funcionamiento.  | N/A                                      | N/A   | N/A                               | N/A   | N/A  | N/A   |
| 27 | Factura del remitente (proveedor adjudicado para estupefacientes y psicotrópicos) donde coincida fielmente la dirección con su licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario   | N/A                                      | N/A   | 1                                 | 2     | N/A  | 1     |
| 28 | Licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario del proveedor adjudicado para el abastecimiento de estupefacientes y psicotrópicos   | N/A                                      | 1     | N/A                               | 1     | N/A  | 1     |
| 29 | Normas de etiquetado 072 y 073   | N/A                                      | N/A   | N/A                               | N/A   | N/A  | N/A   |

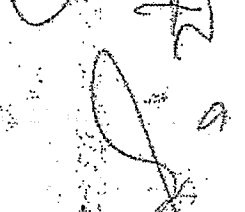

Página 1

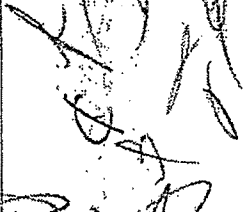
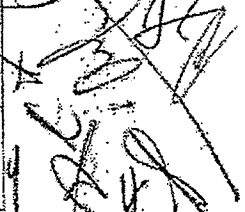
Handwritten signatures and stamps, including a date stamp "2022-11-03".


  
 INSTITUTO DE SALUD ANSABI
   
 INSTITUTO DE SALUD PARA EL ESTADO DE QUERÉTARO
   
 DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA
   
 DIRECCIÓN DE REGISTRO Y CONTROL
   

  

  

  

  

  

  

  


| Nº | Descripción  | HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA. GONZALEZ |       | INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA |       | HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "DR. EDUARDO LICEAGA" |       |
|----|--|---|-------|-----------------------------------|-------|--|-------|
|    |  | Original                                  | Copia | Original                          | Copia | Original   | Copia |
| 30 | Factura de los insumos, cuando se trate de medicamentos controlados.   | 1   | 5     | 1                                 | 2     | N/A  | 1     |
| 31 | Factura de los bienes entregados por el laboratorio al operador logístico donde se describe la clave de cuadro básico del producto, lote, caducidad y cantidad entregada | N/A                                       | 2     | 1                                 | 2     | N/A  | 1     |
| 32 | Licencia sanitaria, cuando se trate de medicamentos controlados  | N/A                                       | 1     | N/A                               | 1     | N/A  | 1     |
| 33 | Licencia sanitaria para almacén de depósito y distribución de medicamentos controlados o productos biológicos para uso humano  | N/A                                       | 1     | N/A                               | 1     | N/A  | N/A   |
| 34 | En caso de que la remisión o factura venga en otro tipo moneda, especificar el tipo de cambio al que se debe registrar la remisión o factura.                            | N/A                                       | N/A   | N/A                               | N/A   | N/A  | 1     |
| 35 | Certificado de tratamiento térmico para tajimas, embalaje y secado de madera   | N/A                                       | N/A   | N/A                               | N/A   | N/A  | N/A   |
| 36 | Certificado de fumigación de unidades de transporte  | N/A                                       | N/A   | N/A                               | N/A   | N/A  | N/A   |
| 37 | Acta constitutiva  | N/A                                       | 1     | N/A                               | 1     | N/A  | N/A   |
| 38 | Constancia bancaria  | N/A                                       | 1     | N/A                               | 1     | N/A  | N/A   |
| 39 | Formato de alta de Proveedor del HRAEV   | N/A                                       | N/A   | N/A                               | N/A   | N/A  | N/A   |
| 40 | Acreditación de personalidad jurídica  | N/A                                       | 1     | N/A                               | 1     | N/A  | N/A   |
| 41 | Poder notarial   | N/A                                       | 1     | N/A                               | 1     | N/A  | N/A   |
| 42 | Identificación oficial vigente   | N/A                                       | 1     | N/A                               | 1     | N/A  | N/A   |
| 43 | Cedula del Registro Federal de Contribuyentes  | N/A                                       | 1     | N/A                               | 1     | N/A  | N/A   |
| 44 | Comprobante de domicilio fiscal cuya fecha de emisión se encuentre dentro de los 2 últimos meses previos a la fecha de la propuesta                                      | N/A                                       | 1     | N/A                               | 1     | N/A  | N/A   |
| 45 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT 32 D.   | 1   | 1     | 1                                 | N/A   | N/A  | N/A   |
| 46 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS)  | 1   | 1     | N/A                               | N/A   | N/A  | N/A   |
| 47 | Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos del INFONAVIT  | 1   | 1     | N/A                               | N/A   | N/A  | N/A   |
| 48 | Manifiesto de no revocación de poderes   | 1   | 1     | 1                                 | N/A   | N/A  | N/A   |




**SECRETARÍA DE SALUD HUANUCAPÍ**  
 INSTITUTO DE SALUD PARA EL BENEPLACER  
 13 de Setiembre

**ANEXOS**

**DIVISION DE CONTRATOS**

| N° | Documentación   | HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZALEZ |       | INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA |       | HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO "DR. EDUARDO LICEAGA" |       |
|----|---|--|-------|-----------------------------------|-------|--|-------|
|    |   | Original                                 | Copia | Original                          | Copia | Original   | Copia |
| 49 | Manifiesto artículo 49 fracción IX y X de la LGRA                 | N/A                                      | N/A   | N/A                               | N/A   | N/A  | N/A   |
| 50 | Manifiesto artículo 50 y 60 de la LAASSP                          | 1  | 1     | 1                                 | N/A   | N/A  | N/A   |
| 51 | Manifiesto de declaración de integridad                           | 1  | 1     | 1                                 | N/A   | N/A  | N/A   |
| 52 | Manifiesto de estratificación de la empresa                       | 1  | 1     | 1                                 | N/A   | N/A  | N/A   |
| 53 | Manifiesto de protocolo de actuación                              | N/A                                      | N/A   | 1                                 | N/A   | N/A  | N/A   |
| 54 | Constancia de registro único de proveedores y contratistas (RUPC) | 1  | 1     | 1                                 | N/A   | N/A  | N/A   |
| 55 | Garta de contactos y/o representantes                             | 1  | 1     | 1                                 | N/A   | N/A  | N/A   |
| 56 | Factura, XML y verificación                                       | N/A                                      | N/A   | 1                                 | 2     | N/A  | N/A   |

| N° | Documentación   | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENÍNSULA DE YUCATÁN |       | HOSPITAL NACIONAL HOMEOPÁTICO |       | HOSPITAL JUAREZ DEL CENTRO |       |
|----|---|---|-------|-------------------------------|-------|----------------------------|-------|
|    |   | Original  | Copia | Original                      | Copia | Original                   | Copia |
| 1  | Remisión / Pedido con domicilio de entrega del Almacén solicitado por la Dependencia o Entidad Consolidada o al operador logístico que en su caso se determine y lugar de entrega final (ULTIMA MILLA) la remisión debe incluir capacidad, cantidad, así como diluyente (candado aplicue) | 1   | 4     | 1                             | 3     | 3                          | 0     |
| 2  | Oficio de liberación de COPEPRIS (biológico y productos de importación que lo regularían)   | N/A   | 2     | N/A                           | 1     | N/A                        | 1     |
| 3  | Ofrendas de reposición / Orden de Suministro / Pedido / Tarjeta de distribución   | 1   | 3     | 1                             | 1     | 3                          | 0     |
| 4  | Certificado analítico de calidad  | N/A   | 1     | N/A                           | 1     | N/A                        | 1     |
| 5  | Registro sanitario vigente/modificación/proorroga (en caso de aplicar) o el documento equivalente en caso de ser bienes de procedencia internacional de conformidad con el Acuerdo mencionado 523   | N/A   | 2     | N/A                           | 1     | N/A                        | 1     |

*[Handwritten signatures and notes on the right side of the page, including a large signature at the top right and another at the bottom right.]*

| Nº | Documentación  | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENÍNSULA DE YUCATAN |       | HOSPITAL NACIONAL HOMEOPÁTICO |       | HOSPITAL JUÁREZ DEL CENTRO |       |
|----|--|---|-------|-------------------------------|-------|----------------------------|-------|
|    |  | Original  | Copia | Original                      | Copia | Original                   | Copia |
| 6  | Carta contra vicios ocultos  | 1   | 2     | 1                             | 0     | 1                          | N/A   |
| 7  | Carta Canje (12-9 meses en caso de aplicar)  | 1   | 2     | 1                             | 0     | 1                          | N/A   |
| 8  | Contrato con anexos  | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | N/A                        | 1     |
| 9  | Evidencia monitoreo Red fría, monitores de temperatura (Catalogues) de proporción gráfica, tabla de registro de temperatura, del trayecto estadística temperatura y tiempo de exposición por arriba de 2 y por abajo de 9) | 1   | 2     | 1                             | N/A   | 1                          | N/A   |
| 10 | Los instructivos y las etiquetas de los envases primarios, secundarios y terciarios, así como los instructivos serán en idioma español o traducción simple en idioma español.  | N/A   | 1     | N/A                           | 1     | N/A                        | 1     |
| 11 | En su caso acuse de entrega en el almacén del distribuidor logístico   | N/A   | N/A   | N/A                           | 1     | N/A                        | N/A   |
| 12 | Comprobante fiscal digital por internet (CFDI) y además agregar el número del contrato y del pedido.   | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | 1                          | 1     |
| 13 | Verificación del CFDI del SAT  | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | 1                          | 1     |
| 14 | Los bienes deben venir etiquetados con el nombre del proveedor, descripción del bien, número de partida y clave del almacén  | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | N/A                        | 1     |
| 15 | Información para prescribir (IPP, S) amplia y reducida. Vigente  | N/A   | N/A   | N/A                           | 1     | N/A                        | 1     |
| 16 | Copia de las facturas de origen del Proveedor/Laboratorio  | N/A   | N/A   | N/A                           | 1     | N/A                        | N/A   |
| 17 | Factura en caso de medicamentos controlados.   | 1   | 4     | 1                             | 1     | 1                          | 1     |
| 18 | En caso de medicamento controlado del grupo I, II y III deberá entregar licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario <b>Copia Legible</b>   | N/A   | 2     | N/A                           | 1     | N/A                        | 1     |
| 19 | En caso de medicamentos controlados copia del Aviso de Responsable Sanitario del proveedor del medicamento controlado Fracción I, II o III.  | N/A   | 2     | N/A                           | 1     | N/A                        | 1     |
| 20 | Medicamentos de Fabricación extranjera que no cuenten con Registro Sanitario. Presentar Certificado de Producto Farmacéutico CPP.  | N/A   | 2     | N/A                           | 1     | N/A                        | 1     |

*[Handwritten signatures and notes]*

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS

**SALUD ANSABI**  
 INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

**ANEXOS**

**DIVISION DE CONTRATOS**

| Nº | Documentación  | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENINSULA DE YUCATÁN |       | HOSPITAL NACIONAL HOMEOPÁTICO |       | HOSPITAL JUÁREZ DEL CENTRO |       |
|----|--|---|-------|-------------------------------|-------|----------------------------|-------|
|    |  | Original  | Copia | Original                      | Copia | Original                   | Copia |
| 21 | Copia del Aviso del Responsable Sanitario (vigente)  | N/A   | 2     | N/A                           | N/A   | N/A                        | 1     |
| 22 | Certificado de Análisis con Dictamen de Aprobado y/o Cumple firmado por el Director de Calidad o Responsable Sanitario del(s) lote(s) de medicamento a entregar.   | N/A   | 2     | N/A                           | N/A   | N/A                        | 1     |
| 23 | Copia del Registro Sanitario (vigente) en caso de estar en renovación anexar copia de la solicitud de Prórroga.  | N/A   | 2     | N/A                           | 1     | N/A                        | 1     |
| 24 | Copia del contrato / Adjudicación en la que contenga la descripción del insumo a recibir así como la cantidad, precio promedio y precio total, el cual debe estar alineado a la descripción de la factura. 5 juegos de facturas a entregar (uno será para usted) estas deben tener el sello del responsable sanitario. | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | N/A                        | 1     |
| 25 | Fabricante y acondicionador primario. Presentar Licencia Sanitaria   | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | N/A                        | 1     |
| 26 | Acondicionador secundario; Distribuidor, Importados y Almacén. Presentar Aviso de Funcionamiento.  | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | N/A                        | 1     |
| 27 | Factura del remitente (proveedor adjudicado para estupefacientes y psicotrópicos) donde coincida fielmente la dirección con su licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario   | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | 1                          | 1     |
| 28 | Licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario del proveedor adjudicado para el abastecimiento de estupefacientes y psicotrópicos   | N/A   | 2     | N/A                           | N/A   | N/A                        | 1     |
| 29 | Normas de etiquetado 072 y 073   | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | N/A                        | N/A   |
| 30 | Factura de los insumos, cuando se trate de medicamentos controlados.   | 1   | 4     | N/A                           | N/A   | 1                          | 1     |
| 31 | Factura de los bienes entregados por el laboratorio al operador logístico donde se describe la clave de cuadro básico del producto, lote, caducidad y cantidad entregada   | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | 1                          | 1     |
| 32 | Licencia sanitaria, cuando se trate de medicamentos controlados  | N/A   | 2     | N/A                           | N/A   | N/A                        | 1     |
| 33 | Licencia sanitaria para almacén de depósito y distribución de medicamentos controlados o productos biológicos para uso humano  | N/A   | 2     | N/A                           | N/A   | N/A                        | 1     |
| 34 | En caso de que la remisión o factura venga en otro tipo moneda, especificar el tipo de cambio al que se debe registrar la remisión o factura.  | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | N/A                        | N/A   |

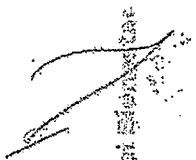
*[Handwritten signatures and stamps]*

2024  
 2024  
 2024

**SALUD A INSABI**  
SECRETARÍA DE SALUD  
 INSTITUTO DE SALUD PARA EL YUCATÁN

| N° | Documentación   | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENINSULA DE YUCATÁN |       | HOSPITAL NACIONAL HOMEOPÁTICO |       | HOSPITAL JUÁREZ DEL CENTRO |       |
|----|---|---|-------|-------------------------------|-------|----------------------------|-------|
|    |   | Original  | Copia | Original                      | Copia | Original                   | Copia |
| 35 | Certificado de tratamiento térmico para tarimas, embalaje y secado de madera  | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | N/A                        | N/A   |
| 36 | Certificado de fumigación de unidades de transporte   | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | N/A                        | N/A   |
| 37 | Acta constitutiva   | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | N/A                        | N/A   |
| 38 | Constancia bancaria   | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | N/A                        | N/A   |
| 39 | Formato de alta de Proveedor del HRAEV  | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | N/A                        | N/A   |
| 40 | Acreditación de personalidad jurídica   | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | N/A                        | N/A   |
| 41 | Poder notarial  | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | N/A                        | N/A   |
| 42 | Identificación oficial vigente  | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | N/A                        | N/A   |
| 43 | Cedula del Registro Federal de Contribuyentes   | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | N/A                        | N/A   |
| 44 | Comprobante de domicilio fiscal cuya fecha de emisión se encuentre dentro de los 2 últimos meses previos a la fecha de la propuesta | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | N/A                        | N/A   |
| 45 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT 32 D   | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | N/A                        | N/A   |
| 46 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS)                                     | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | N/A                        | N/A   |
| 47 | Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos del INFONAVIT                           | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | N/A                        | N/A   |
| 48 | Manifiesto de no revocación de poderes  | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | N/A                        | N/A   |
| 49 | Manifiesto artículo 49 fracción IX y X de la LGRA   | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | N/A                        | N/A   |
| 50 | Manifiesto artículo 50 y 60 de la LAASSP  | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | N/A                        | N/A   |
| 51 | Manifiesto de declaración de integridad   | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | N/A                        | N/A   |
| 52 | Manifiesto de estratificación de la empresa   | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | N/A                        | N/A   |
| 53 | Manifiesto de protocolo de actuación  | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | N/A                        | N/A   |



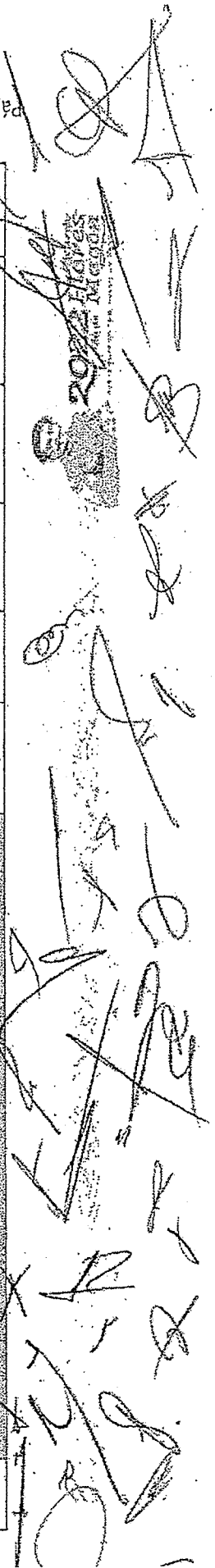

  
**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR**
  
 INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

**ANEXOS**

**DIVISION DE CONTRATOS**

| Nº | Documentación   | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENÍNSULA DE YUCATÁN |       | HOSPITAL NACIONAL HOMEOPÁTICO |       | HOSPITAL JUÁREZ DEL CENTRO |       |
|----|---|---|-------|-------------------------------|-------|----------------------------|-------|
|    |   | Original  | Copia | Original                      | Copia | Original                   | Copia |
| 54 | Constancia de registro único de proveedores y contratistas (RUPC) | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | N/A                        | N/A   |
| 55 | Carta de contactos y/o representantes                             | 1   | 1     | N/A                           | N/A   | N/A                        | N/A   |
| 56 | Factura, XML y verificación                                       | N/A   | N/A   | N/A                           | N/A   | 1                          | 1     |

| Nº | Documentación   | INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGIA Y NEUROCIROLOGIA |       | INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ISMAEL COSIO VILLEGAS |       | HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS |       |
|----|---|---|-------|--|-------|--|-------|
|    |   | Original  | Copia | Original   | Copia | Original                               | Copia |
| 1  | Permisión / Pedido con domicilio de entrega de Almacén solicitado por la Dependencia o Entidad Consolidada o al operador logístico que en su caso se determine y lugar de entrega final (ULTIMA MILLA) (a remisión debe incluir lote, capacidad, cantidad, así como diluyente cuando aplique) | 1   | 4     | 1  | 4     | 3                                      | 0     |
| 2  | Oficio de liberación de COFEPRIS (biológico y productos de importación que lo requieran)  | N/A   | 1     | N/A  | 1     | N/A                                    | 1     |
| 3  | Ordenes de reposición / Orden de surtimiento / Pedido / Tarjeta de distribución   | N/A   | 1     | N/A  | 1     | N/A                                    | 1     |
| 4  | Certificado analítico o de calidad  | N/A   | 1     | 1  | NA    | N/A                                    | 1     |
| 5  | Registro Sanitario vigente/modificación/plomografía (en caso de aplicar) o el documento equivalente en caso de ser bienes de procedencia internacional de conformidad con el Acuerdo mencionado 57.3  | N/A   | 1     | 1  | N/A   | N/A                                    | 1     |
| 6  | Carta contra vicios ocultos   | 1   | 1     | 1  | N/A   | 1                                      | 1     |
| 7  | Carta Cartera 12-Biménes, en caso de aplicar  | 1   | 1     | 1  | 2     | 1                                      | 1     |
| 8  | Contrato con anexos   | N/A   | 1     | 1  | N/A   | N/A                                    | N/A   |


  
 2023 Flores

| N° | Documentación  | INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGIA Y NEUROCIROLOGIA |       | INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ISMAEL COSIO VILLEGAS |       | HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PEDIATRICAS |       |
|----|--|---|-------|--|-------|--|-------|
|    |  | Original  | Copia | Original   | Copia | Original                               | Copia |
| 9  | Evidencia (monitoreo) Red (fla. monitores de temperatura (data logger)) se proporciona grafica, tabla de registro de temperatura del cráneo, estadística (temperatura y tiempo de exposición por arriba de 37 y por abajo de 36) | 1   | N/A   | 1  | 1     | 1                                      | 1     |
| 10 | Los instructivos y las etiquetas de los envases primarios, secundarios y colectivos, así como los instructivos serán en idioma español o traducción simple en idioma español.  | N/A   | 1     | 1  | 1     | N/A                                    | 1     |
| 11 | En su caso acuse de entrega en el almacén del distribuidor logístico.  | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 12 | Comprobante fiscal digital por internet (CFDI) y además agregar el número del contrato y del pedido.   | N/A   | 1     | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 13 | Verificación del CFDI del SAT  | N/A   | 1     | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 14 | Los bienes deben venir etiquetados con el nombre del proveedor, descripción del bien, número de partida y clave del almacén  | N/A   | 1     | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 15 | Información para prescribir (IPP'S) amplia y reducida. Vigente   | N/A   | 1     | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 16 | Copia de las facturas de origen del Proveedor/Laboratorio  | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 17 | Factura en caso de medicamentos controlados  | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | 1     |
| 18 | En caso de medicamento controlado del grupo I, II y III deberá entregar licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario <b>Copia Legible</b>   | N/A   | 1     | N/A  | N/A   | N/A                                    | 1     |
| 19 | En caso de medicamentos controlados copia del Aviso de Responsable Sanitario del proveedor del medicamento controlado Fracción I, II o III   | N/A   | 1     | N/A  | N/A   | N/A                                    | 1     |
| 20 | Medicamentos de Fabricación extranjera que no cuenten con Registro Sanitario. Presentar Certificado de Producción Farmacéutico CPP   | N/A   | 1     | N/A  | N/A   | N/A                                    | 1     |
| 21 | Copia del Aviso del Responsable Sanitario (Vigente)  | N/A   | 1     | N/A  | N/A   | N/A                                    | 1     |
| 22 | Certificado de Análisis con Dictamen de Aprobado y/o Cumple, firmado por el Director de Calidad o Responsable Sanitario del(s) lote(s) de  | N/A   | 1     | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |

Handwritten signatures and stamps, including a circular stamp with the date 2022/01/10 and the text 'DIRECCIÓN DE CONTRATOS'.

**SALUD INSABI**  
 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PARA EL BIENESTAR

**ANEXOS**

**DIVISION DE CONTRATOS**

| N° | Documentación  | INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA |       | INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ISMAEL COSIO VILLEGAS |       | HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PEDIATRICAS |       |
|----|--|---|-------|--|-------|--|-------|
|    |  | Original  | Copia | Original   | Copia | Original                               | Copia |
|    | Medicamiento a entregar.   |   |       |  |       |  |       |
| 23 | Copia del Registro Sanitario (vigente) en caso de estar en renovación anexar copia de la solicitud de Prórroga.  | N/A   | 1     | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 24 | Copia del contrato / Adjudicación en la que contenga la descripción del insumo a recibir así como la cantidad, precio promedio y precio total, el cual debe estar alineado a la descripción de la factura. 5 juegos de facturas a entregar (uno será para usted) estas deben tener el sello del responsable sanitario. |   |       | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 25 | Fabricante y acondicionador primario. Presentar Licencia Sanitaria   | N/A   | 1     | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 26 | Acondicionador - secundario, Distribuidor, Importados y Almacén. Presentar Aviso de Funcionamiento.  | N/A   | 1     | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 27 | Factura del remitente (proveedor adjudicado para estupefacientes y psicotrópicos) donde coincida fielmente la dirección con su licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 28 | Licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario del proveedor adjudicado para el abastecimiento de estupefacientes y psicotrópicos   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 29 | Normas de etiquetado 072 y 073   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 30 | Factura de los insumos, cuando se trate de medicamentos controlados.   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 31 | Factura de los bienes entregados por el laboratorio al operador logístico donde se describe la clave de cuadro básico del producto, lote, caducidad y cantidad entregada   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 32 | Licencia sanitaria, cuando se trate de medicamentos controlados  | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 33 | Licencia sanitaria para almacén de depósito y distribución de medicamentos controlados o productos biológicos para uso humano  | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 34 | En caso de que la remisión o factura venga en otro tipo moneda, especificar el tipo de cambio al que se debe registrar la remisión o factura.  | N/A   | N/A   | N/A  | N     | N/A                                    | N/A   |
| 35 | Certificado de tratamiento térmico para tarimas, embalaje y secado de madera   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |

*[Handwritten signatures and stamps]*

2023 JUN 15

*[Signature]*

| Nº | Documentación   | INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGIA Y NEUROCIROLOGIA |       | INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ISMAEL COSIO VILLEGAS |       | HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PEDIATRICAS |       |
|----|---|---|-------|--|-------|--|-------|
|    |   | Original  | Copia | Original   | Copia | Original                               | Copia |
| 36 | Certificado de fumigación de unidades de transporte.  | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 37 | Acta constitutiva   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 38 | Constancia bancaria   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 39 | Formato de alta de Proveedor del HRAEV  | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 40 | Acreditación de personalidad jurídica   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 41 | Poder notarial  | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 42 | Identificación oficial vigente  | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 43 | Cedula del Registro Federal de Contribuyentes   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 44 | Comprobante de domicilio fiscal cuya fecha de emisión se encuentre dentro de los 2 últimos meses previos a la fecha de la propuesta | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 45 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT 32 D   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 46 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS)                                     | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 47 | Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos del INFONAVIT                           | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 48 | Manifiesto de no revocación de poderes  | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 49 | Manifiesto artículo 49 fracción IX y X de la LGRA   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 50 | Manifiesto artículo 50 y 60 de la LAA55P  | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 51 | Manifiesto de declaración de integridad   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 52 | Manifiesto de estratificación de la empresa   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 53 | Manifiesto de protocolo de actuación  | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |
| 54 | Constancia de registro único de proveedores y contratistas (RUPC)   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |



**ANEXOS**

**DIVISION DE CONTRATOS**

| N° | Documentación                         | INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGIA Y NEUROCIQUIA |       | INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ISMAEL COSÍO VILLEGAS |       | HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PEDIATRICAS |       |
|----|---------------------------------------|--|-------|--|-------|--|-------|
|    |                                       | Original                                       | Copia | Original   | Copia | Original                               | Copia |
| 55 | Carta de contactos y/o representantes | N/A  | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | 1     |
| 56 | Factura, XML y verificación           | N/A  | N/A   | N/A  | N/A   | N/A                                    | N/A   |

| N° | Documentación  | HOSPITAL DE LA MUJER |       | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD "CIUDAD SALUD" |       | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA |       |
|----|--|----------------------|-------|---|-------|--|-------|
|    |  | Original             | Copia | Original  | Copia | Original   | Copia |
| 1  | Remisión / Pedido con domicilio de entrega de Almacén solicitado por la Dependencia o Entidad Consolidada o al operador logístico que en su caso se determine y lugar de entrega final (U.T.M.A./I.L.A). La remisión debe incluir lote, cantidad, cantidad as como el inventario aplicable | 2                    | 1     | 3   | 3     |  |       |
| 2  | Oficio de liberación de COPEPIS (biológico y productos de importación que lo registren)  | N/A                  | 1     | N/A   | 3     | 2  | 1     |
| 3  | Órdenes de reposición / Orden de suministro / Pedido / Tarjeta de distribución   | N/A                  | 1     | N/A   | 3     | N/A  | 1     |
| 4  | Certificado analítico de calidad   | N/A                  | 1     | N/A   | 3     | N/A  | 2     |
| 5  | Registro sanitario vigente/modificación/principal (en caso de aplicarlo) o el documento equivalente en caso de ser bienes de procedencia internacional de conformidad con el Acuerdo mencionado 523  | N/A                  | 1     | N/A   | 3     | N/A  | 2     |
| 6  | Carta contra vicios ocultos  | 1                    | 0     | 1   | 3     | 1  | 2     |
| 7  | Carta Ganje (12-9 meses, en caso de aplicar)   | 1                    | 0     | 1   | 3     | 1  | 2     |
| 8  | Contrato con anexos  | N/A                  | N/A   | 4   | N/A   | N/A  | 1     |
| 9  | Evidencia monitoreo Red fía, monitores de temperatura (data logger) se proporciono grafica, tabla de registro de temperatura del trayecto estadística (temperatura y tiempo de exposición por arriba de 2° y por abajo de 8°)  | 1                    | N/A   | 2   | 2     | 1  | 2     |

*[Handwritten signatures and notes in the right margin]*

| N° | Documentación  | HOSPITAL DE LA MUJER |       | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD "CIUDAD SALUD" |       | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA |       |
|----|--|----------------------|-------|---|-------|--|-------|
|    |  | Original             | Copia | Original  | Copia | Original   | Copia |
| 10 | Los instructivos y las etiquetas de los envases primarios, secundarios y colectivos, así como los instructivos serán en idioma español o traducción simple en idioma español.<br>En su caso acuse de entrega en el almacén del distribuidor logístico. | N/A                  | 1     | N/A   | 4     | N/A  | 2     |
| 11 | Comprobante fiscal digital por internet (CFDI) y además agregar el número del contrato y del pedido.   | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | 2     |
| 12 | Verificación del CFDI del SAT.   | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   |
| 13 | Los bienes deben venir etiquetados con el nombre del proveedor, descripción del bien, número de partida y clave de almacén   | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | 1  | N/A   |
| 14 | Información para prescribir (IPP'S) amplia y reducida. Vigente   | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | 1  | N/A   |
| 15 | Copia de las facturas de origen del Proveedor/Laboratorio.   | N/A                  | N/A   | 4   | N/A   | 1  | 1     |
| 16 | Factura en caso de medicamentos controlados.   | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | 1  | 1     |
| 17 | En caso de medicamento controlado del grupo I, II y III deberá entregar licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario <b>Copia Legible</b>   | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | 1     |
| 18 | En caso de medicamentos controlados copia del Aviso de Responsable Sanitario del proveedor del medicamento controlado Fracción I, II o III   | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | 1     |
| 19 | Medicamentos de Fabricación extranjera que no cuenten con Registro Sanitario. Presentar Certificado de Producto Farmacéutico CPP   | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   |
| 20 | Copia del Aviso del Responsable Sanitario. (vigente)   | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   |
| 21 | Certificado de Análisis con Dictamen de Aprobado y/o Cumple firmado por el Director de Calidad o Responsable Sanitario del(s) lote(s) de medicamento a entregar.   | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | 1  | 1     |
| 22 | Copia del Registro Sanitario (vigente) en caso de estar en renovación anexar copia de la solicitud de Prórroga.  | N/A                  | N/A   | 2   | N/A   | N/A  | 1     |
| 23 | Copia del contrato / Adjudicación en la que contenga la descripción del ítem a recibir así como la cantidad, precio, promedio y precio total, el cual debe estar alineado a la descripción de la factura.  | N/A                  | N/A   | 3   | N/A   | N/A  | 1     |
| 24 | 5 juegos de facturas a entregar (uno será para usted) estas deben tener el   | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   |

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS

*[Handwritten signatures and notes, including a date stamp '2023' and various scribbles.]*

**SECRETARÍA DE SALUD AINSABI**  
 INSTITUTO DE SALUD PARA EL ESTERECAR

**ANEXOS**

**DIVISION DE CONTRATOS**

| Nº | Documentación  | HOSPITAL DE LA MUJER |       | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD "CIUDAD SALUD" |       | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA |       |
|----|--|----------------------|-------|---|-------|--|-------|
|    |  | Original             | Copia | Original  | Copia | Original   | Copia |
|    | sello del responsable sanitario.   |                      |       |   |       |  |       |
| 25 | Fabricante y acondicionador primario. Presentar Licencia Sanitaria   | N/A                  | N/A   | 2   | N/A   | N/A  | N/A   |
| 26 | Acondicionador secundario, Distribuidor, Importados y Almacén. Presentar Aviso de Funcionamiento.  | N/A                  | N/A   | 2   | N/A   | N/A  | N/A   |
| 27 | Factura del remitente (proveedor adjudicado para estupefacientes y psicotrópicos) donde coincida fielmente la dirección con su licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario | N/A                  | N/A   | 1   | 3     | N/A  | N/A   |
| 28 | Licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario del proveedor adjudicado para el abastecimiento de estupefacientes y psicotrópicos   | N/A                  | N/A   | N/A   | 3     | N/A  | N/A   |
| 29 | Normas de etiquetado 072 y 073   | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   |
| 30 | Factura de los insumos, cuando se trate de medicamentos controlados.   | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   |
| 31 | Factura de los bienes entregados por el laboratorio al operador logístico donde se describe la clave de cuadro básico del producto, lote, caducidad y cantidad entregada           | N/A                  | N/A   | 3   | N/A   | 1  | 2     |
| 32 | Licencia sanitaria, cuando se trate de medicamentos controlados  | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   |
| 33 | Licencia sanitaria para almacén de depósito y distribución, de medicamentos controlados o productos biológicos para uso humano   | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   |
| 34 | En caso de que la remisión o factura venga en otro tipo moneda, especificar el tipo de cambio al que se debió registrar la remisión o factura.                                     | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   |
| 35 | Certificado de tratamiento térmico para tarimas, embalaje y secado de madera   | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   |
| 36 | Certificado de fumigación de unidades de transporte.   | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   |
| 37 | Acta constitutiva  | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   |
| 38 | Constancia bancaria  | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   |
| 39 | Formato de alta de Proveedor del HRAEV   | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   |
| 40 | Acreditación de personalidad jurídica  | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   |

*[Handwritten signatures and notes on the right side of the page, including a large signature at the bottom right.]*

| Nº | Documentación   | HOSPITAL DE LA MUJER |       | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD "CIUDAD SALUD" |       | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE IXTAPALUCA |       |
|----|---|----------------------|-------|---|-------|--|-------|
|    |   | Original             | Copia | Original  | Copia | Original   | Copia |
| 41 | Poder notarial  | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   |
| 42 | Identificación oficial vigente  | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   |
| 43 | Cedula del Registro Federal de Contribuyentes   | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   |
| 44 | Comprobante de domicilio fiscal cuya fecha de emisión se encuentre dentro de los 2 últimos meses previos a la fecha de la propuesta | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   |
| 45 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT 32 D.  | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   |
| 46 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS)                                     | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   |
| 47 | Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos del INFONAVIT                           | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   |
| 48 | Manifiesto de no revocación de poderes  | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   |
| 49 | Manifiesto artículo 49 fracción IX y X de la LGRA   | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   |
| 50 | Manifiesto artículo 50 y 60 de la LAA5SP  | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   |
| 51 | Manifiesto de declaración de integridad   | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   |
| 52 | Manifiesto de estratificación de la empresa   | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   |
| 53 | Manifiesto de protocolo de actuación  | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   |
| 54 | Constancia de registro único de proveedores y contratistas (RUPC)   | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   |
| 55 | Carta de contactos y/o representantes   | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   |
| 56 | Factura, XML y verificación   | N/A                  | N/A   | N/A   | N/A   | N/A  | N/A   |

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS

*[Handwritten signatures and stamps]*  
 2022  
 INSTITUTO DE SALUD PARA EL ESTADO DE IXTAPALUCA



**DIVISION DE CONTRATOS**

| N° | Documentación   | INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN |       | INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGIA |       | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJIO |       |
|----|---|--------------------------------------|-------|-------------------------------------|-------|--|-------|
|    |   | Original                             | Copia | Original                            | Copia | Original   | Copia |
| 1  | Permiso / Pedido con domicilio de entrega del Almacén solicitado por la Dependencia o Entidad Consolidada o al operador logístico que en su caso se determine y lugar de entrega final (ULTIMA MILLA). La remisión debe incluir lote, caducidad, cantidad, así como diluyente cuando aplique. | 1                                    | 2     | 1                                   | 0     | 3  | 0     |
| 2  | Orden de liberación de COPEPRIS (biológico y productos de importación que bractueran)   | N/A                                  | 1     | 0                                   | 1     | N/A  | 1     |
| 3  | Ordenes de reposición / Orden de Suministros / Pedido / Tarjeta de distribución   | 1                                    | 1     | 0                                   | 3     | 1  | 1     |
| 4  | Certificado analítico o de calidad  | N/A                                  | 1     | 0                                   | 3     | N/A  | 1     |
| 5  | Registro sanitario vigente / notificación / programa (en caso de aplicar) o el documento equivalente en caso de ser bienes de procedencia internacional de conformidad con el Acuerdo mencionado 52.3   | N/A                                  | 1     | 0                                   | 2     | N/A  | 1     |
| 6  | Carta cobro / Vistos obolitos   | 1                                    | 0     | 1                                   | 1     | 1  | 0     |
| 7  | Carta Ganje (12 meses, en caso de aplicar)  | 1                                    | 1     | 1                                   | 1     | 1  | 0     |
| 8  | Contrato con anexos   | N/A                                  | N/A   | 0                                   | 1     | N/A  | N/A   |
| 9  | Evidencia monitorio Pedido / monitores de temperatura (data logger) se proporciona gráfica, tabla de registro de temperatura del trayecto, estadística, temperatura y tiempo de exposición por arriba de 2° y por abajo de 8°   | 1                                    | N/A   | 0                                   | 1     | 1  | N/A   |
| 10 | Indicativos y las etiquetas de los envases primarios, secundarios y terciarios, así como los instructivos, serán en idioma español o traducción simple en idioma español.   | N/A                                  | 1     | 0                                   | 1     | N/A  | 1     |
| 11 | En su caso acuse de entrega en el almacén del distribuidor logístico  | N/A                                  | 1     | 1                                   | 1     | N/A  | N/A   |
| 12 | Comprobante fiscal digital por internet (CFDI) y además agregar el número del contrato y del pedido.  | N/A                                  | N/A   | 1                                   | 1     | 1  | 1     |

*[Handwritten signatures and notes in the right margin]*

Instituto de Salud para el Ecuador

SALUD INSABRI

| Nº | Documentación  | INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN |       | INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA |       | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJIO |       |
|----|--|--------------------------------------|-------|-------------------------------------|-------|--|-------|
|    |  | Original                             | Copia | Original                            | Copia | Original   | Copia |
| 13 | Verificación del CFDI del SAT  | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | N/A   | N/A  | N/A   |
| 14 | Los bienes deben venir etiquetados con el nombre del proveedor, descripción del bien, número de partida y clave del almacén  | N/A                                  | N/A   | 1                                   | 1     | N/A  | N/A   |
| 15 | Información para prescribir (IPP/S) amply reducida Vigente   | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | N/A   | N/A  | 1     |
| 16 | Copia de las facturas de origen del Proveedor/Laboratorio  | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | N/A   |
| 17 | Factura en caso de medicamentos controlados  | N/A                                  | N/A   | 1                                   | 1     | 1  | 1     |
| 18 | En caso de medicamento controlado del grupo I, II y III deberá entregar licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario <b>Copia Legible</b>   | N/A                                  | N/A   | 1                                   | 1     | N/A  | 1     |
| 19 | En caso de medicamentos controlados copia del Aviso de Responsable Sanitario del proveedor del medicamento controlado Fracción I, II o III.  | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | N/A   |
| 20 | Medicamentos de Fabricación extranjera que no cuenten con Registro Sanitario. Presentar Certificado de Producto Farmacéutico: CPP.   | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | 1     |
| 21 | Copia del Aviso del Responsable Sanitario (vigente)  | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | N/A   |
| 22 | Certificado de Análisis con Dictamen de Aprobado y/o Cumplido firmado por el Director de Calidad o Responsable Sanitario del(s) lote(s) de medicamento a entregar.   | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | N/A   |
| 23 | Copia del Registro Sanitario (vigente) en caso de estar en renovación anexar copia de la solicitud de Prórroga.  | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | N/A   |
| 24 | Copia del contrato/Adjudicación en la que contenga la descripción del insumo a recibir así como la cantidad, precio promedio y precio total, el cual debe estar alineado a la descripción de la factura. Juegos de facturas a entregar (uno será para usted) estas deben tener el sello del responsable sanitario. | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | N/A   | N/A  | N/A   |
| 25 | Fabricante y acondicionador primario. Presentar Licencia Sanitaria.  | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | N/A   |
| 26 | Acondicionador secundario. Distribuidor, Importados y Almacén. Presentar Aviso de Funcionamiento.  | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | N/A   |

Handwritten signatures and stamps, including a date stamp "2022" and various initials.

**SALUD INSABÍ**  
 INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR

**ANEXOS**

**DIVISION DE CONTRATOS**

| N° | Documentación  | INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN |       | INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGIA |       | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJIO |       |
|----|--|--------------------------------------|-------|-------------------------------------|-------|--|-------|
|    |  | Original                             | Copia | Original                            | Copia | Original   | Copia |
| 27 | Factura del remitente (proveedor adjudicado para estupefacientes y psicotrópicos) donde coincida fielmente la dirección con su licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | N/A   |
| 28 | Licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario del proveedor adjudicado para el abastecimiento de estupefacientes y psicotrópicos   | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | N/A   |
| 29 | Normas de etiquetado 072 y 073   | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | N/A   | N/A  | N/A   |
| 30 | Factura de los insumos, cuando se trate de medicamentos controlados.   | N/A                                  | N/A   | 1                                   | 1     | 3  | 0     |
| 31 | Factura de los bienes entregados por el laboratorio al operador logístico donde se describe la clave de cuadro básico del producto, lote, caducidad y cantidad entregada           | N/A                                  | N/A   | 1                                   | 1     | N/A  | N/A   |
| 32 | Licencia sanitaria, cuando se trate de medicamentos controlados  | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | 0  | 1     |
| 33 | Licencia sanitaria para almacén de depósito y distribución de medicamentos controlados o productos biológicos para uso humano  | N/A                                  | N/A   | 0                                   | 1     | N/A  | N/A   |
| 34 | En caso de que la remisión o factura venga en otro tipo moneda, especificar el tipo de cambio al que se debe registrar la remisión o factura.                                      | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | N/A   |
| 35 | Certificado de tratamiento térmico para tarlmas, embalaje y secado de madera   | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | N/A   |
| 36 | Certificado de fumigación de unidades de transporte  | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | N/A   |
| 37 | Acta constitutiva  | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | N/A   |
| 38 | Constancia bancaria  | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | N/A   |
| 39 | Formato de alta de Proveedor del HRAEV   | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | N/A   | N/A  | N/A   |
| 40 | Acreditación de personalidad jurídica  | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | N/A   |
| 41 | Poder Notarial   | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | N/A   |
| 42 | Identificación oficial vigente   | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | N/A   |
| 43 | Cedula del Registro Federal de Contribuyentes  | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | N/A   |

61  
 PALMA

*[Handwritten signatures and notes]*  
 2023  
 ROSALVO  
 MORALES

Instituto de Salud para el Uruguay

**SALUD AINSABI**  
 Comodoro de Inspección

| N° | Documentación   | INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN |       | INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGÍA |       | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJÍO |       |
|----|---|--------------------------------------|-------|-------------------------------------|-------|--|-------|
|    |   | Original                             | Copia | Original                            | Copia | Original   | Copia |
| 44 | Comprobante de domicilio fiscal cuya fecha de emisión se encuentre dentro de los 2 últimos meses previos a la fecha de la propuesta | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | N/A   |
| 45 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT 32 D   | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | N/A   |
| 46 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS)                                     | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | N/A   |
| 47 | Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y enteros de descuentos del INFONAVIT                          | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | N/A   |
| 48 | Manifiesto de no revocación de poderes  | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | N/A   |
| 49 | Manifiesto artículo 49 fracción IX y X de la LGRA   | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | N/A   |
| 50 | Manifiesto artículo 50 y 60 de la LAA55P  | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | N/A   |
| 51 | Manifiesto de declaración de integridad   | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | N/A   |
| 52 | Manifiesto de estratificación de la empresa   | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | N/A   |
| 53 | Manifiesto de protocolo de actuación  | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | N/A   |
| 54 | Constancia de registro único de proveedores y contratistas (RUPC)   | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | N/A   |
| 55 | Carta de contactos y/o representantes   | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | N/A   |
| 56 | Factura, XML y verificación   | N/A                                  | N/A   | N/A                                 | 1     | N/A  | N/A   |

| N° | Documentación   | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA |       | INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA "IGNACIO CHAVEZ" |       | INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN |       |
|----|---|------------------------------------|-------|--|-------|---|-------|
|    |   | Original                           | Copia | Original   | Copia | Original  | Copia |
| 1  | Permiso/Pedido con domicilio de entrega del Almacén solicitado por la Dependencia o Entidad Consolidada o el Operador Logístico que en su caso se determine y lugar de entrega (na) (U) (T) (M) (M) (L) (A) (la remisión debe incluir lote, cantidad, cantidad así como diluyente | 3                                  | 1     | 1  | 3     | 1   | 3     |

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS



**ANEXOS**

**DIVISION DE CONTRATOS**

| Nº | Documentación   | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA |       | INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "IGNACIO CHAVEZ" |       | INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION SALVADOR ZUBIRÁN |       |
|----|---|------------------------------------|-------|--|-------|---|-------|
|    |   | Original                           | Copia | Original   | Copia | Original  | Copia |
| 2  | Oficio de liberación de COFOPRIS (biológico y productos de importación que lo requieren)  | N/A                                | 1     | N/A  | 1     | N/A   | 1     |
| 3  | Ordenes de reposición / Orden de Suministro / Pedido / Tarjeta de distribución  | N/A                                | 1     | 1  | 3     | N/A   | 3     |
| 4  | Certificado análisis de calidad   | N/A                                | 1     | N/A  | 1     | N/A   | 1     |
| 5  | Registro Sanitario vigente/modificación/provenga (en caso de aplicar) o el documento equivalente (en caso de bienes de procedencia internacional de conformidad con el Acuerdo mencionado 5.2.3)                            | N/A                                | 1     | N/A  | 1     | N/A   | 1     |
| 6  | Carta contra vicios ocultos   | 1                                  | 0     | 1  | 1     | 1   | 0     |
| 7  | Carta Gafte (12 meses, en caso de aplicar)  | 1                                  | 0     | 1  | 1     | 1   | 0     |
| 8  | Cobertura con anexos  | N/A                                | 1     | N/A  | N/A   | N/A   | N/A   |
| 9  | Evidencia monitores (ped. Ma. monitores de temperatura (data logger) se propone gráfica, tabla de registro de temperatura del trayecto estadística: temperatura y tiempo de exposición por arriba de 2 ° y por abajo de 8°) | 1                                  | N/A   | 1  | 1     | 1   | N/A   |
| 10 | Los instructivos y las etiquetas de los envases primarios, secundarios y colectivos, así como los instructivos serán en idioma español o traducción simple en idioma español.   | N/A                                | 1     | N/A  | 1     | N/A   | 1     |
| 11 | En su caso acuse de entrega en el almacén del distribuidor logístico  | N/A                                | 1     | N/A  | N/A   | N/A   | N/A   |
| 12 | Comprobante fiscal digital por internet (CFDI) y además agregar el número del contrato y del pedido.  | N/A                                | 1     | N/A  | 1     | N/A   | N/A   |
| 13 | Verificación del CFDI del SAT   | N/A                                | 1     | 1  | N/A   | N/A   | N/A   |

*[Handwritten signatures and notes on the right side of the page, including a large signature and the name 'ROSA FLORES' in a stamp.]*

**SALUD INSABRI**

Instituto de Salud para el Elefante

| N° | Documentación  | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA |       | INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "IGNACIO CHAVEZ" |       | INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION SALVADOR ZUBIRAN |       |
|----|--|------------------------------------|-------|--|-------|---|-------|
|    |  | Original                           | Copia | Original   | Copia | Original  | Copia |
| 14 | Los bienes deben venir etiquetados con el nombre del proveedor, descripción del bien, número de partida y clave de almacén   | N/A                                | 1     | N/A  | 1     | N/A   | N/A   |
| 15 | Información para prescribir (IPP 's) amplia y reducida. Vigente  | N/A                                | 1     | N/A  | 1     | N/A   | N/A   |
| 16 | Copia de las facturas de origen del Proveedor/Laboratorio  | N/A                                | 1     | N/A  | 1     | N/A   | N/A   |
| 17 | Factura en caso de medicamentos controlados  | N/A                                | 1     | N/A  | 1     | N/A   | N/A   |
| 18 | En caso de medicamento controlado del grupo I, II y III deberá entregar licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario. <b>Copia Legible</b>  | N/A                                | 1     | N/A  | 1     | N/A   | N/A   |
| 19 | En caso de medicamentos controlados copia del Aviso de Responsable Sanitario del proveedor del medicamento controlado Fracción I, II o III   | N/A                                | 1     | N/A  | 1     | N/A   | N/A   |
| 20 | Medicamentos de Fabricación extranjera que no cuenten con Registro Sanitario. Presentar Certificado de Producto Farmacéutico CPP.  | N/A                                | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | N/A   |
| 21 | Copia del Aviso del Responsable Sanitario (vigente)  | N/A                                | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | N/A   |
| 22 | Certificado de Análisis con Dictamen de Aprobado y/o Cumples firmado por el Director de Calidad o Responsable Sanitario del(s) lote(s) de medicamento a entregar.  | N/A                                | 1     | N/A  | N/A   | N/A   | N/A   |
| 23 | Copia del Registro Sanitario (vigente) en caso de estar en renovación anexar copia de la solicitud de Prórroga.  | N/A                                | 1     | N/A  | N/A   | N/A   | N/A   |
| 24 | Copia del contrato / Adjudicación en la que contenga la descripción del insumo a recibir así como la cantidad, precio promedio y precio total, el cual debe estar alineado a la descripción de la factura. 5 juegos de facturas a entregar (uno será para usted) estas deben tener el sello del responsable sanitario. | N/A                                | 1     | N/A  | 1     | N/A   | N/A   |
| 25 | Fabricante y acondicionador primario. Presentar Licencia Sanitaria   | N/A                                | N/A   | N/A  | 1     | N/A   | N/A   |
| 26 | Acondicionador secundario, Distribuidor, Importados y Almacén. Presentar Aviso de Funcionamiento.  | N/A                                | N/A   | N/A  | 1     | N/A   | N/A   |
| 27 | Factura del remitente (proveedor adjudicado para estupefacientes y psicotrópicos) donde coincida fielmente la dirección con su licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario   | N/A                                | 1     | N/A  | 1     | N/A   | N/A   |

**ANEXOS**

**DIVISION DE CONTRATOS**

| Nº | Documentación  | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA |       | INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "IGNACIO CHAVEZ" |       | INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION SALVADOR ZUBIRÁN |       |
|----|--|------------------------------------|-------|--|-------|---|-------|
|    |  | Original                           | Copia | Original   | Copia | Original  | Copia |
| 28 | Licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario del proveedor adjudicado para el abastecimiento de estupefacientes y psicotrópicos                                   | N/A                                | 1     | N/A  | 1     | N/A   | N/A   |
| 29 | Normas de etiquetado 072 y 073   | N/A                                | N/A   | N/A  | 1     | N/A   | N/A   |
| 30 | Factura de los insumos, cuando se trate de medicamentos controlados.   | N/A                                | 1     | N/A  | 1     | N/A   | N/A   |
| 31 | Factura de los bienes entregados por el laboratorio al operador logístico donde se describe la clave de cuadro básico del producto, lote, caducidad y cantidad entregada | 1                                  | 2     | N/A  | 1     | N/A   | N/A   |
| 32 | Licencia sanitaria, cuando se trate de medicamentos controlados  | N/A                                | 1     | N/A  | 1     | N/A   | N/A   |
| 33 | Licencia sanitaria para almacén de depósito y distribución de medicamentos controlados o productos biológicos para uso humano  | N/A                                | 1     | N/A  | 1     | N/A   | N/A   |
| 34 | En caso de que la remisión o factura venga en otro tipo moneda, especificar el tipo de cambio al que se debe registrar la remisión o factura.                            | N/A                                | 1     | 1  | 1     | N/A   | N/A   |
| 35 | Certificado de tratamiento térmico para tarimas, embalaje y secado de madera   | N/A                                | N/A   | N/A  | 1     | N/A   | 1     |
| 36 | Certificado de fumigación de unidades de transporte  | N/A                                | 1     | N/A  | 1     | N/A   | 1     |
| 37 | Acta constitutiva  | N/A                                | 2     | N/A  | N/A   | N/A   | N/A   |
| 38 | Constancia bancaria  | N/A                                | 2     | N/A  | N/A   | N/A   | N/A   |
| 39 | Formato de alta de Proveedor del HRAEV   | N/A                                | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | N/A   |
| 40 | Acreditación de personalidad jurídica  | 1                                  | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | N/A   |
| 41 | Poder notarial   | N/A                                | 2     | N/A  | N/A   | N/A   | N/A   |
| 42 | Identificación oficial vigente   | N/A                                | 2     | N/A  | N/A   | N/A   | N/A   |
| 43 | Cedula del Registro Federal de Contribuyentes  | 2                                  | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | N/A   |
| 44 | Comprobante de domicilio fiscal cuya fecha de emisión se encuentre dentro de los 2 últimos meses previos a la fecha de la propuesta                                      | 2                                  | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | N/A   |
| 45 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por  | 2                                  | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | N/A   |

*[Handwritten signatures and stamps]*

**ROSA ALONSO**  
 Jefa de División

**ROSA ALONSO**  
 Jefa de División

| N° | Descripción   | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA |       | INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "IGNACIO CHAVEZ" |       | INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION SALVADOR ZUBIRAN |       |
|----|---|------------------------------------|-------|--|-------|---|-------|
|    |   | Original                           | Copia | Original   | Copia | Original  | Copia |
|    | el SAT 32 D   |                                    |       |  |       |   |       |
| 46 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMISS)          | 2                                  | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | N/A   |
| 47 | Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos del INFONAVIT | 2                                  | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | N/A   |
| 48 | Manifiesto de no revocación de poderes  | 1                                  | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | N/A   |
| 49 | Manifiesto artículo 49 fracción IX y X de la LGRA   | 1                                  | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | N/A   |
| 50 | Manifiesto artículo 50 y 60 de la LAASSP  | 1                                  | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | N/A   |
| 51 | Manifiesto de declaración de Integridad   | 1                                  | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | N/A   |
| 52 | Manifiesto de estratificación de la empresa   | 1                                  | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | N/A   |
| 53 | Manifiesto de protocolo de actuación  | 1                                  | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | N/A   |
| 54 | Constancia de registro único de proveedores y contratistas (RUPC)   | 1                                  | N/A   | N/A  | N/A   | N/A   | N/A   |
| 55 | Carta de contactos y/o representantes   | 1                                  | N/A   | 1  | N/A   | N/A   | N/A   |
| 56 | Factura, XML y verificación   | 2                                  | N/A   | 1  | 1     | N/A   | N/A   |

| N° | Descripción   | INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA |       | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA, "BICENTENARIO 2010" |       |
|----|---|---------------------------------|-------|--|-------|
|    |   | Original                        | Copia | Original   | Copia |
| 1  | Remisión / Pedido con domicilio de entrega del Almacén solicitado por la Dependencia o Entidad consolidada e al operador logístico que en su caso se determine y lugar de entrega final (ULTIMA MILLA). La remisión debe incluir lote, caducidad, cantidad, así como eluyente cuando aplique. | 1                               | 4     | 4  | 1     |



**ANEXOS**

**DIVISION DE CONTRATOS**

| N° | Documentación  | INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA |       | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA, "BICENTENARIO 2010" |       |
|----|--|---------------------------------|-------|--|-------|
|    |  | Original                        | Copia | Original   | Copia |
| 2  | Cifrado de liberación de COREPRIS (biológico y productos de importación que lo requieran)  | N/A                             | 1     | N/A  | 2     |
| 3  | Ordenes de reposición / Orden de surtimiento / Pedido / Tarjeta de distribución  | 1                               | 1     | 1  | 1     |
| 4  | Certificado analítico de calidad   | N/A                             | 1     | N/A  | 1     |
| 5  | Registro Sanitario vigente / modificación / pliego (en caso de aplicar) o el documento equivalente en caso de ser bienes de procedencia internacional de conformidad con el acuerdo mencionado 3.2.5   | N/A                             | 1     | 1  | 1     |
| 6  | Caja con la vida de útiles   | 1                               | 0     | 1  | 1     |
| 7  | Carta Canje (12 meses) en caso de aplicar  | 1                               | 0     | 2  | 1     |
| 8  | Contrato con anexos  | N/A                             | N/A   | 3  | 1     |
| 9  | Evidencia monitoreo Recifilia, monitores de temperatura (data logger) se proporciona gráfica tabla de registro de temperatura al día del trayecto, estado (sic) temperatura y tiempo de exposición por atributo de V y por abajo de él               | 1                               | N/A   | 1  | N/A   |
| 10 | Las instrucciones y ASES etiquetas de los envases primarios, secundarios y colectivos, así como los instructivos serán en idioma español y traducción simple en idioma español. En su caso acuse de entrega en el almacén del distribuidor logístico | N/A                             | 1     | N/A  | N/A   |
| 11 |  | N/A                             | N/A   | N/A  | N/A   |
| 12 | Comprobante fiscal digital por internet (CFDI) y además agregar el número del contrato y del pedido.   | N/A                             | N/A   | 1  | 1     |
| 13 | Verificación del CFDI del SAT  | N/A                             | N/A   | 1  | 1     |
| 14 | Los bienes deben venir etiquetados con el nombre del proveedor, descripción del bien, número de partida y clave del almacén  | N/A                             | N/A   | N/A  | N/A   |
| 15 | Información para prescribir (IPP'S) amplificada. Vigente   | N/A                             | N/A   | N/A  | N/A   |

*[Handwritten signatures and notes in the right margin, including a stamp that reads "SECRETARÍA DE SALUD CIUDAD VICTORIA"]*

**SALUD ANSABI**

Instituto de Salud para el Paraguay

| N° | Documentación  | INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA |       | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA, "BICENTENARIO 2010" |       |
|----|--|---------------------------------|-------|--|-------|
|    |  | Original                        | Copia | Original   | Copia |
| 16 | Copia de las facturas de origen del Proveedor/Laboratorio  | N/A                             | N/A   | 1  | 1     |
| 17 | Factura en caso de medicamentos controlados  | N/A                             | N/A   | 1  | 1     |
| 18 | En caso de medicamento controlado del grupo I, II y III deberá entregar licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario <b>Copia Legible</b>   | N/A                             | N/A   | 1  | 1     |
| 19 | En caso de medicamentos controlados copia del Aviso de Responsable Sanitario del proveedor del medicamento controlado-Fracción I, II o III   | N/A                             | N/A   | 1  | 1     |
| 20 | Medicamentos de Fabricación extranjera que no cuenten con Registro Sanitario. Presentar Certificado de Producto Farmacéutico CPP   | N/A                             | N/A   | 1  | 1     |
| 21 | Copia del Aviso del Responsable Sanitario (vigente)  | N/A                             | N/A   | N/A  | N/A   |
| 22 | Certificado de Análisis con Dictamen de Aprobado y/o Cumple firmado por el Director de Calidad o Responsable Sanitario de (s) lote(s) de medicamento a entregar.   | N/A                             | N/A   | N/A  | N/A   |
| 23 | Copia del Registro Sanitario (vigente) en caso de estar en renovación anexar copia de la solicitud de prórroga.  | N/A                             | N/A   | N/A  | 1     |
| 24 | Copia del contrato / Adjudicación en la que contenga la descripción del insumo a recibir así como la cantidad, precio promedio y precio total, el cual debe estar alineado a la descripción de la factura. | N/A                             | N/A   | N/A  | 1     |
| 25 | 5 juegos de facturas a entregar (uno será para usted) estas deben tener el sello del responsable sanitario.  | N/A                             | N/A   | N/A  | 1     |
| 26 | Fabricante y acondicionador primario. Presentar Licencia Sanitaria   | N/A                             | N/A   | N/A  | N/A   |
| 27 | Acondicionador secundario, Distribuidor, Importados y Almacén. Presentar Aviso de Funcionamiento.  | N/A                             | N/A   | N/A  | N/A   |
| 28 | Factura del remitente (proveedor adjudicado para estupefacientes y psicotrópicos) donde coincida fielmente la dirección con su licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario                         | N/A                             | N/A   | N/A  | 1     |
| 29 | Licencia sanitaria y aviso de responsable sanitario del proveedor adjudicado para el abastecimiento de estupefacientes y psicotrópicos   | N/A                             | N/A   | N/A  | 1     |
| 30 | Normas de etiquetado 072 y 073.  | N/A                             | N/A   | 3  | 1     |
| 31 | Factura de los insumos, cuando se trate de medicamentos controlados.   | N/A                             | N/A   | 1  | 1     |
|    | Factura de los bienes entregados por el laboratorio al operador logístico donde se   | N/A                             | N/A   | 1  | 1     |

**INSTITUTO NACIONAL DE SALUD INSAI**  
 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PARA EL BIENESTAR

**ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS**

| N° | Documentación   | INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA |       | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA, "BICENTENARIO 2010" |       |
|----|---|---------------------------------|-------|--|-------|
|    |   | Original                        | Copia | Original   | Copia |
|    | describe la clave de cuadro básico del producto, lote, caducidad y cantidad entregada   |                                 |       |  |       |
| 32 | Licencia sanitaria, cuando se trate de medicamentos controlados   | N/A                             | N/A   | 1  | 1     |
| 33 | Licencia sanitaria para almacén de depósito y distribución de medicamentos controlados o productos biológicos para uso humano                 | N/A                             | N/A   | N/A  | N/A   |
| 34 | En caso de que la remisión o factura venga en otro tipo moneda, especificar el tipo de cambio al que se debe registrar la remisión o factura. | N/A                             | N/A   | 1  | 1     |
| 35 | Certificado de tratamiento térmico para tarimas, embalaje y secado de madera  | N/A                             | N/A   | N/A  | N/A   |
| 36 | Certificado de fumigación de unidades de transporte   | N/A                             | N/A   | N/A  | 1     |
| 37 | Acta constitutiva   | N/A                             | N/A   | 0  | 1     |
| 38 | Constancia bancaria   | N/A                             | N/A   | 1  | 1     |
| 39 | Formato de alta de Proveedor del HRAEV  | N/A                             | N/A   | 1  | 1     |
| 40 | Acreditación de personalidad jurídica   | N/A                             | N/A   | 1  | 1     |
| 41 | Poder notarial  | N/A                             | N/A   | 0  | 1     |
| 42 | Identificación oficial vigente  | N/A                             | N/A   | 0  | 1     |
| 43 | Cedula del Registro Federal de Contribuyentes   | N/A                             | N/A   | 0  | 1     |
| 44 | Comprobante de domicilio fiscal cuya fecha de emisión se encuentre dentro de los 2 últimos meses previos a la fecha de la propuesta           | N/A                             | N/A   | 0  | 1     |
| 45 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT 32 D   | N/A                             | N/A   | 0  | 1     |
| 46 | Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS)   | N/A                             | N/A   | 0  | 1     |
| 47 | Constancia de situación fiscal en materia de aportaciones patronales y entero de descuentos del INFONAVIT                                     | N/A                             | N/A   | 0  | 1     |
| 48 | Manifiesto de no revocación de poderes  | N/A                             | N/A   | 1  | 1     |
| 49 | Manifiesto articulado 39 fracción IX y X de la LCPRA  | N/A                             | N/A   | 1  | 1     |

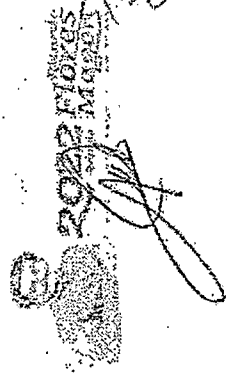
2022-10-25  
 MEXICO

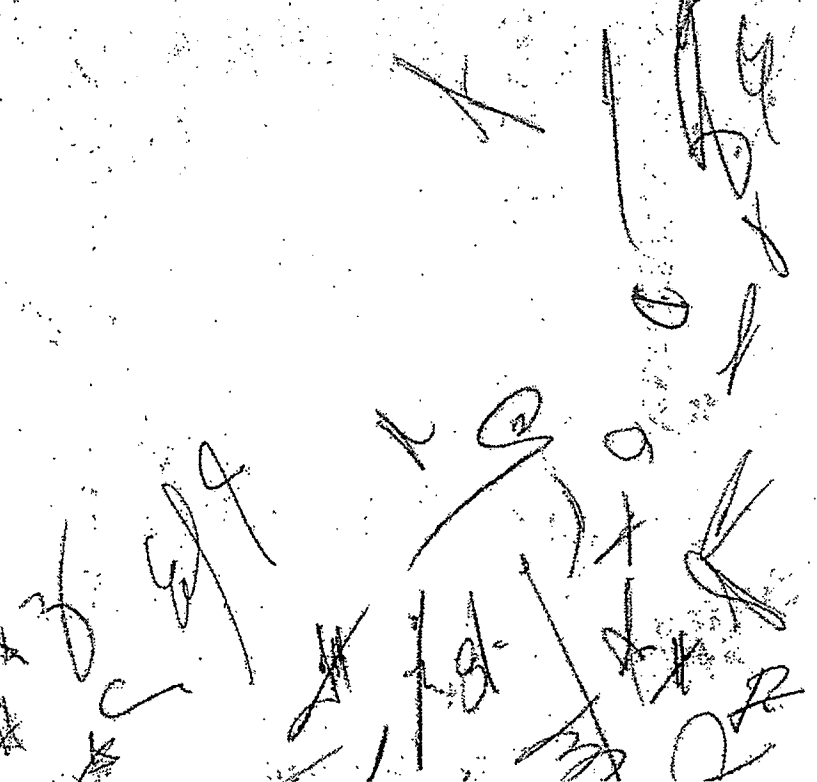
*[Handwritten signatures and stamps]*


  
 Instituto de Salud para el Perú

| N° | Documentación   | INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA |       | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA, "BICENTENARIO 2010" |       |
|----|---|---------------------------------|-------|--|-------|
|    |   | Original                        | Copia | Original   | Copia |
| 50 | Manifiesto artículo 50 y 60 de la LAASSP                          | N/A                             | N/A   | 1  | 1     |
| 51 | Manifiesto de declaración de integridad                           | N/A                             | N/A   | 1  | 1     |
| 52 | Manifiesto de estratificación de la empresa                       | N/A                             | N/A   | 1  | 1     |
| 53 | Manifiesto de protocolo de actuación                              | N/A                             | N/A   | 1  | 1     |
| 54 | Constancia de registro único de proveedores y contratistas (RUPC) | N/A                             | N/A   | 0  | 1     |
| 55 | Carta de contactos y/o representantes                             | N/A                             | N/A   | 1  | 1     |
| 56 | Factura, XML y verificación                                       | N/A                             | N/A   | 1  | 1     |

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS


  
 ROGER FLORES







**HOJA DE FIRMAS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE ELABORARON  
Y APROBARON EL PRESENTE ANEXO TÉCNICO**

Tabla 1. Formalización del Anexo Técnico de Medicamentos por parte de los representantes de los entes participantes en la Compra Consolidada Bianaual 2023-2024.

| Nombre   | Cargo  | Ente Consolidado                     | Firma |
|--|--|--------------------------------------|-------|
| MAYOR DE SANIDAD JOSÉ LUIS CUTIÉRRIZ HERNÁNDEZ   | ASESOR JURÍDICO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD | SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL    |       |
| CORONEL M. E. ROMÁN CHAVEZ BLANCO                | ENLACE EXTERNO DE SEDENA CON INSABI                | SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL    |       |
| MAYOR MÉDICO CIRUJANO ULISES AGUILERA CAMPECHANO | DEFATURA REGIONAL SND                              | SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL    |       |
| DRA. VANESSA FABIOLA EVERARDO AGUILAR            | DIRECTORA DE EVALUACIÓN Y SUPERVISIÓN DEL ABASTO   | INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR |       |
| DR. MARIANO JESUS SALINAS FERNÁNDEZ              | DIRECTOR DE ÁREA                                   | INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR |       |
| DRA. ANA LUISA PÉREZ CARDOSO                     | DIRECTORA DE ÁREA                                  | INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR |       |
| MTRA. KARINA DEL ROCÍO SARMIENTO CASTELLANOS     | TITULAR DE LA COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN   | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL |       |
| LIC. LEÓN ALEJANDRO ANDRÉU GÓMEZ                 | COORDINADOR DE PROYECTO                            | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL |       |

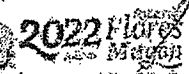
**ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS**

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| LIC. JOSÉ MIGUEL JIMÉNEZ<br>ZAVALA          | ANALISTA  | INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO<br>SOCIAL  |  |
| LIC. AGUSTIN VARGAS MORALES                 | JEFE DE ENFERMERIA  | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS<br>SOCIALES PARA LOS TRABAJADORES DEL<br>ESTADO |  |
| ING. FRANCISCO JAVIER<br>RODRIGUEZ CALLEGOS | JEFE DE DEPARTAMENTO                                      | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS<br>SOCIALES PARA LOS TRABAJADORES DEL<br>ESTADO |  |
| LIC. JAIR LARA CORONA                       | JEFE DE DEPARTAMENTO                                      | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS<br>SOCIALES PARA LOS TRABAJADORES DEL<br>ESTADO |  |
| DR. JUAN CARLOS BALLESTEROS<br>MACAÑA       | JEFE DE CONTROL DE CALIDAD                                | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS<br>SOCIALES PARA LOS TRABAJADORES DEL<br>ESTADO |  |
| MTR. ZEFERINO ENIG. CORTES                  | JEFE DE DEPARTAMENTO                                      | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS<br>SOCIALES PARA LOS TRABAJADORES DEL<br>ESTADO |  |
| ING. ALEXIS SANTIAGO BAÑOS<br>GRANDE        | ASISTENTE ADMINISTRATIVO EN<br>SALUD                      | INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS<br>SOCIALES PARA LOS TRABAJADORES DEL<br>ESTADO |  |
| DR. ROCÍO FERNANDEZ<br>POSADA DE LA MORA    | SUBDIRECTORA DE<br>ENFERMEDADES CRÓNICAS<br>DEGENERATIVAS | CENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS<br>PREVENTIVOS Y CONTROL DE<br>ENFERMEDADES           |  |
| DR. FABIAN CORREA NOBALES                   | SUBDIRECTOR DE VECTORES                                   | CENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS<br>PREVENTIVOS Y CONTROL DE<br>ENFERMEDADES           |  |

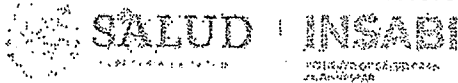
*[Handwritten notes and signatures on the left margin]*

*[Handwritten notes and signatures at the bottom left]*

*[Handwritten notes and signatures at the bottom right]*



ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



Instituto de Salud para el Bienestar


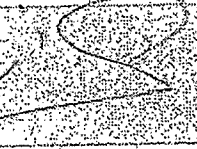





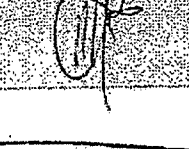
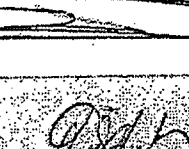

|                                     |   |   |  |
|-------------------------------------|---|---|--|
| DRA. SAMANTHA GAETNER BARNAD        | COORDINADORA TÉCNICA PROGRAMA DE VACUNACIÓN   | CENTRO NACIONAL PARA LA SALUD DE LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA   |  |
| MTR. CARLOS ALBERTO MIRANDA REYES   | SUBDIRECTOR DE AREA   | CENTRO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE VIH/SIDA   |  |
| DR. DANIEL FERNÁNDEZ PÉREZ LARIOS   | SUPERVISOR DE MEJORAS PARA LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN                                | CENTRO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DE VIH/SIDA   |  |
| LIC. JESUS RAMOS HUERTA             | ENFERMERA JEFE DE SERVICIOS   | CENTRO NACIONAL DE EQUIDAD DE GÉNERO Y SALUD REPRODUCTIVA     |  |
| LIC. JUAN CARLOS RAMÍREZ MUÑOZ      | JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS, FINANCIEROS Y MATERIALES                 | CENTRO NACIONAL DE EQUIDAD DE GÉNERO Y SALUD REPRODUCTIVA     |  |
| LIC. GABRIELA HUITRÓN RAMÍREZ       | SECRETARÍA TÉCNICA  | COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS |  |
| MTRA. CLAUDIA JAZMIN PEREYRA QUIROZ | SUBDIRECTORA DE GUARDIA NACIONAL  | GUARDIA NACIONAL  |  |
| ARQ. EMANUEL SALAZAR RAMÍREZ        | SUBDIRECTOR DE PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA | SERVICIOS DE ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA                            |  |
| LIC. ENRIQUE HUERTA CALVILLO        | JEFE DE DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA     | SERVICIOS DE ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA                            |  |
| Q.F.B. ALMA ROJAS GARCÍA            | SOPORTE ADMINISTRATIVO D  | SERVICIOS DE ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA                            |  |

Handwritten notes and signatures on the left margin, including a large 'P' and various initials.

Handwritten notes and signatures on the right margin, including a large 'A' and various initials.

Large handwritten notes and signatures at the bottom of the page, including a date '26/03/2022' and a signature.

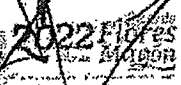
**ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS**

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <p>LIC. ELIAS IVÁN SÁNCHEZ MORÁN</p>            | <p>DIRECTOR DE RELACIONES COMERCIALES</p>                | <p>COMISIÓN COORDINADORA DE INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD</p> |    |
| <p>C.P. CIPRIANO SOLÍS BADILO</p>               | <p>DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN</p>                        | <p>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ</p>  |    |
| <p>MTR. JUAN ANTONIO GAMA GÓMEZ</p>             | <p>SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES</p>                | <p>HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ</p>  |    |
| <p>C.P. MARCO ANTONIO LOPEZ PDRITILLO</p>       | <p>SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES</p>                | <p>INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRIA RAMÓN DE LA FUENTE MÚÑEZ</p>                                |    |
| <p>C.P. MARÍA EDITH SOCORRO ESCUDERO SORIA</p>  | <p>DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN</p>                       | <p>INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ISMAEL COSÍO VILLEGAS</p>                    |   |
| <p>DR. GUSTINO RECALADO PINEDA</p>              | <p>DIRECTOR MEDICO</p>                                   | <p>INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ISMAEL COSÍO VILLEGAS</p>                    |  |
| <p>C.P. LUIS ERNESTO CASTILLO GUZMÁN</p>        | <p>DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN</p>                        | <p>INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROQUIRUGÍA MANUEL VELASCO SUÁREZ</p>                    |  |
| <p>MTRA. MARIA DE LAS MERCEDES UCARTE SILVA</p> | <p>SUBDIRECTORA DE DESARROLLO ORGANIZACIONAL</p>         | <p>INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGIA ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES</p>                          |  |
| <p>LIC. ISAAC BUENO PERALTA</p>                 | <p>SUBDIRECTOR DE RECURSOS MATERIALES Y CONSERVACIÓN</p> | <p>INSTITUTO NACIONAL DE PERINATOLOGIA ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES</p>                          |  |
| <p>MTR. JOSÉ RAÚL SÁNCHEZ ARREDONDO</p>         | <p>SUBDIRECTOR DE COMPRAS Y SUMINISTROS</p>              | <p>INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN LUIS GUILLERMO IBARRA IBARRA</p>                         |  |

*[Handwritten notes and signatures on the left margin]*

*[Handwritten notes and signatures on the right margin]*

*[Handwritten notes and signatures at the bottom of the page]*





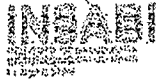
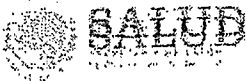
**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

|                                    |  |  |                                |
|------------------------------------|--|--|--------------------------------|
| LIC. LETICIA SANTIAGO MARTÍNEZ     | JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ALMACENES                 | INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN LUIS GUILLERMO IBARRA IBARRA                        | <i>[Handwritten signature]</i> |
| CP. MARICARMEN CRUZ MALDONADO      | DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN                        | HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO  | <i>[Handwritten signature]</i> |
| DRA. MARÍA ISABEL ROJO GUTIÉRREZ   | DIRECTORA MÉDICA                                   | HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO  | <i>[Handwritten signature]</i> |
| MAS. JESSICA GUTIÉRREZ CODINEZ     | JEFA DE DEPARTAMENTO DE FARMACIA INTRAHOSPITALARIA | HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZALEZ   | <i>[Handwritten signature]</i> |
| LIC. FRANCISCO NAVARRETE RODRÍGUEZ | COORDINADOR ADMINISTRATIVO                         | HOSPITAL JUÁREZ CENTRO   | <i>[Handwritten signature]</i> |
| CP. ISRAEL RAMÍREZ GARCÍA          | DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS              | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE OAXACA   | <i>[Handwritten signature]</i> |
| DR. EDUARDO CUZMÁN MORALES         | SUBDIRECTOR MÉDICO                                 | HOSPITAL NACIONAL HOMEOPÁTICO  | <i>[Handwritten signature]</i> |
| DRA. LIDIA RIOS VILLALBA           | SUBDIRECTORA DE ATENCIÓN HOSPITALARIA              | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DEL BAJIO   | <i>[Handwritten signature]</i> |
| DR. LUIS ADRIÁN HERNÁNDEZ FLORES   | DIRECTOR DE OPERACIONES                            | CENTRO REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CHIAPAS - HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS | <i>[Handwritten signature]</i> |
| DR. GILBERTO ADRIÁN CASCA LOPEZ    | DIRECTOR MÉDICO                                    | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD TETALUCA  | <i>[Handwritten signature]</i> |

*[Handwritten notes and signatures on the left margin]*

*[Handwritten notes and signatures on the right margin]*

*[Large handwritten notes and signatures at the bottom of the page]*



*[Handwritten signature]*

Instituto de Salud para el Bienestar

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

|   |  |   |                                |
|---|--|---|--------------------------------|
| TENIENTE DE FRACATA SSH<br>CARLOS ANTONIO MEDINA<br>SALAS   | JEFE DE DEPART. INSUMOS<br>PARÁ LA SALUD                   | SECRETARÍA DE MARINA  | <i>[Handwritten signature]</i> |
| CAPITAN DE CORBETA SSH<br>MIGUEL ANGEL BELTRAN<br>HERNANDEZ | SUBDIRECTOR DE INSUMOS<br>PARA LA SALUD                    | SECRETARÍA DE MARINA  | <i>[Handwritten signature]</i> |
| DRA. MÁ. TEREESA DE LOURDES<br>VILLICAÑA MENDOZA            | MÉDICO ESPECIALISTA A                                      | CENTRO NACIONAL DE EQUIDAD DE<br>GÉNERO Y SALUD REPRODUCTIVA                | <i>[Handwritten signature]</i> |
| LIC. ORISBELDA FLORES OYANDO                                | DIRECTORA DE ÁREA ADSCRITA                                 | GUARDIA NACIONAL  | <i>[Handwritten signature]</i> |
| DR. RICARDO RUIZ MARTINEZ                                   | DIRECTOR DE SERVICIOS<br>MÉDICOS DE LA GUARDIA<br>NACIONAL | GUARDIA NACIONAL  | <i>[Handwritten signature]</i> |
| C.D. JOSE QUIE SANDOVAL<br>FIGUEROA                         | JEFE DE OFICINA  | ÓRGANO ADMINISTRATIVO<br>DESCONCENTRADO PREVENCIÓN Y<br>READAPTACIÓN SOCIAL | <i>[Handwritten signature]</i> |
| DR. JOSÉ RAMÓN CRAJALES<br>ALMEIDA                          | JEFE MÉDICO  | SERVICIOS DE ATENCIÓN PSIQUIÁTRICA  | <i>[Handwritten signature]</i> |
| Mtro. AARÓN PADILLA OROZCO                                  | JEFE DE CALIDAD E<br>INFORMACIÓN EN SALUD                  | INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA<br>RAMÓN DE LA FUENTE MURIZ               | <i>[Handwritten signature]</i> |
| LIC. VERÓNICA ELENA POJAS<br>GUTIÉRREZ                      | DIRECTORA DE<br>ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS                  | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA  | <i>[Handwritten signature]</i> |
| DR. GERMAN CALDERILLO RUIZ                                  | SUBDIRECTOR DE MEDICINA<br>INTERNA                         | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA  | <i>[Handwritten signature]</i> |

*[Large handwritten signature on the left margin]*

*[Large handwritten signature on the right margin]*

*[Handwritten notes and signatures at the bottom of the page]*

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

SALUD

INSABI

Instituto de Salud para el Bienestar

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| LIC. ARMANDO ACEVEDO<br>VARADEZ        | DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN                             | INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA<br>IGNACIO CHÁVEZ                         |  |
| LIC. ALEJANDRO ALATORRE<br>HERNÁNDEZ   | SUBDIRECTOR DE RECURSOS<br>MATERIALES                  | INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA<br>IGNACIO CHÁVEZ                         |  |
| L.C. CARLOS ANDRÉS OSORIO<br>PINEDA    | DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN                             | INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS<br>MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR<br>ZUBIRÁN   |  |
| LIC. SERGIO AQUINO AVENDAÑO            | SUBDIRECTOR DE RECURSOS<br>MATERIALES                  | INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS<br>MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR<br>ZUBIRÁN   |  |
| DR. EDGAR NATHAL VERA                  | DIRECTOR MÉDICO  | INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y<br>NEUROCIENCIA MANUEL VELASCO<br>SUÁREZ |  |
| DRA. MARICELA VERDEJO SILVA            | DIRECTORA DE<br>ADMINISTRACIÓN                         | INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA   |  |
| DRA. AMALIA GUADALUPE<br>BRAVO LINDORO | DIRECTORA MÉDICA                                       | INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRÍA   |  |
| MTR. JÓRGE HUMBERTO<br>QUEZADA RUIZ    | DIRECTOR DE RECURSOS<br>MATERIALES Y CONSERVACIÓN      | HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO<br>EDUARDO LICEAGA                               |  |
| LIC. JESÚS EDUARDO ZARATE<br>GARCÍA    | SUBDIRECTOR DE ALMACENES,<br>SUMINISTRO Y CONSERVACIÓN | HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO<br>EDUARDO LICEAGA                               |  |
| C.P. RICARDO PONCE<br>HERNÁNDEZ        | COORDINADOR<br>ADMINISTRATIVO                          | HOSPITAL DE LA MUJER  |  |



ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| DRA. MARTHA PATRICIA MORALES MORALES           | SUBDIRECTORA MÉDICA                                | HOSPITAL DE LA MUJER  |  |
| MTRA. BLANCA SARA NAVARRO SOLANO               | COORDINADORA ADMINISTRATIVA                        | HOSPITAL NACIONAL HOMEOPÁTICO   |  |
| C.P. BEATRIZ EUGENIA HERRERA PÉREZ             | ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN        | HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL CEA GONZÁLEZ  |  |
| DR. ERIC ALEJANDRO RODRÍGUEZ ORDÓÑEZ           | DIRECTOR DE INTEGRACIÓN Y DESARROLLO INSTITUCIONAL | HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL CEA GONZÁLEZ  |  |
| LIC. ROSSANA FUENTES SUÁREZ                    | DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS             | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENÍNSULA DE YUCATÁN                                     |  |
| DR. MANUEL INIMBERTO DE ATOCCHA PÉREZ CARRILLO | DIRECTOR DE OPERACIONES                            | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENÍNSULA DE YUCATÁN                                     |  |
| DR. WENCESLAO MOLINA CORTÉS                    | DIRECTOR DE OPERACIONES                            | CENTRO REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CHIAPAS - HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD CIUDAD SALUD |  |
| DR. ROSE FERNANDO MARTÍNEZ VILLARREAL          | DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN                         | HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE CIUDAD VICTORIA BICENTENARIO 2010                           |  |

Handwritten notes and signatures at the bottom of the page, including a large signature on the left and various initials and marks on the right.







**ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS**

| Código | Descripción  | Unidad | CANTIDAD  |            | VALOR     |            |
|--------|--|--------|-----------|------------|-----------|------------|
|        |  |        | UNIDAD    | TOTAL      | UNIDAD    | TOTAL      |
| 254    | 010.0002093.00 Aceiteina, Solución Inyectable Cada frasco ampula con       | Pieza  | 24,000    | 16,800     | 31,771    | 75,784     |
| 255    | 010.0002094.00 Mivemina, Solución Inyectable, Cada ampolla o frasco        | Pieza  | 6,000     | 12,000     | 19,281    | 46,039     |
| 256    | 010.0002095.00 Esmolol, Solución Inyectable Cada frasco ampula con         | Pieza  | 2,444     | 612        | 1,877     | 23,877     |
| 257    | 010.0002096.00 Esmolol, Solución Inyectable Cada frasco ampula con         | Pieza  | 3,611     | 24,399     | 17,558    | 43,785     |
| 258    | 010.0002097.00 Dextrometorano, Comprimido Cada Comprimido contiene: C      | Pieza  | 859       | 1,846      | 17,810    | 44,433     |
| 259    | 010.0002098.00 Dextrometorano, Solución Inyectable Cada ampolla con        | Pieza  | 74        | 14         | 10,288    | 25,714     |
| 260    | 010.0002099.00 Dextrometorano, Solución Inyectable Cada ampolla con        | Pieza  | 1,244     | 3,100      | 6,104     | 10,239     |
| 261    | 010.0002100.00 Octreotida, Suspensión Inyectable Cada frasco ampula co     | Pieza  | 1         | 1          | 1,907     | 4,729      |
| 262    | 010.0002101.00 Octreotida, Suspensión Inyectable Cada frasco ampula co     | Pieza  | 232       | 899        | 1,317     | 3,233      |
| 263    | 010.0002102.00 Octreotida, Suspensión Inyectable, Cada frasco ampula c     | Pieza  | 11,750    | 23,474     | 16,802    | 36,550     |
| 264    | 010.0002103.00 Nuestralato, Tableta Cada Tableta contiene: Nuestralato 1 g | Pieza  | 1,053,485 | 2,653,438  | 1,435,025 | 3,102,438  |
| 265    | 010.0002104.00 Pantoprazol o ranprazol u omeprazol, Tableta o Gragea       | Pieza  |           |            | 234,471   | 126,500    |
| 266    | 010.0002105.00 Pantoprazol o ranprazol u omeprazol, Tableta o Gragea       | Pieza  |           |            | 213,701   | 1,574,324  |
| 267    | 010.0002106.00 Fampradol, Tableta Cada Tableta contiene: Fampradol         | Pieza  | 87        | 916        | 144,214   | 369,630    |
| 268    | 010.0002107.00 Fampradol, Solución Inyectable Cada frasco ampula o a       | Pieza  | 183,282   | 456,703    | 241,722   | 654,225    |
| 269    | 010.0002108.00 Fampradol, Solución Inyectable Cada frasco ampula           | Pieza  | 7,054     | 17,622     | 7,332     | 15,322     |
| 270    | 010.0002109.00 Piritramol, Tableta Cada Tableta contiene: Piritramol       | Pieza  | 178       | 444        | 6,321     | 8,728      |
| 271    | 010.0002110.00 Piritramol, Solución Inyectable Cada frasco                 | Pieza  | 293,640   | 2,400,340  | 1,503,171 | 3,757,778  |
| 272    | 010.0002111.00 Piritramol, Solución Inyectable Cada frasco                 | Pieza  | 157,176   | 393,245    | 331,071   | 827,447    |
| 273    | 010.0002112.00 Piritramol, Solución Inyectable Cada frasco                 | Pieza  | 4,204     | 10,084     | 5,318     | 11,773     |
| 274    | 010.0002113.00 Piritramol, Solución Inyectable Cada frasco                 | Pieza  | 35,072    | 136,876    | 175,523   | 422,552    |
| 275    | 010.0002114.00 Piritramol, Solución Inyectable Cada frasco                 | Pieza  | 14,818    | 36,824     | 17,962    | 34,829     |
| 276    | 010.0002115.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 310,459   | 776,147    | 493,334   | 1,233,301  |
| 277    | 010.0002116.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 5,181,332 | 12,952,828 | 6,418,784 | 16,044,027 |
| 278    | 010.0002117.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  |           |            | 151,581   | 378,516    |
| 279    | 010.0002118.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 41,077    | 103,842    | 66,897    | 152,844    |
| 280    | 010.0002119.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 16,370    | 42,424     | 55,643    | 139,111    |
| 281    | 010.0002120.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 26,870    | 67,918     | 37,543    | 93,770     |
| 282    | 010.0002121.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  |           |            | 144,214   | 369,630    |
| 283    | 010.0002122.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 41,360    | 102,898    | 37,834    | 144,518    |
| 284    | 010.0002123.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 54,021    | 138,526    | 810,907   | 2,017,138  |
| 285    | 010.0002124.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 210,493   | 526,231    | 318,735   | 795,769    |
| 286    | 010.0002125.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 58,833    | 148,522    | 116,816   | 291,252    |
| 287    | 010.0002126.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 1,521,958 | 3,804,392  | 2,320,886 | 5,845,161  |
| 288    | 010.0002127.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 11,244    | 28,109     | 21,835    | 53,738     |
| 289    | 010.0002128.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 3,588     | 8,969      | 6,921     | 17,311     |
| 290    | 010.0002129.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 2,487     | 6,215      | 4,314     | 10,842     |
| 291    | 010.0002130.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 22,658    | 56,670     | 15,646    | 39,135     |
| 292    | 010.0002131.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 47,014    | 117,531    | 57,645    | 144,028    |
| 293    | 010.0002132.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 12,420    | 31,049     | 26,483    | 66,181     |
| 294    | 010.0002133.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 31,988    | 79,968     | 57,873    | 144,572    |
| 295    | 010.0002134.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 50,443    | 126,107    | 81,181    | 202,434    |
| 296    | 010.0002135.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 156,558   | 393,443    | 225,716   | 564,640    |
| 297    | 010.0002136.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 25,298    | 63,270     | 41,708    | 104,170    |
| 298    | 010.0002137.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 53,853    | 134,631    | 81,314    | 203,181    |
| 299    | 010.0002138.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 110,003   | 276,257    | 203,051   | 507,606    |
| 300    | 010.0002139.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 1,043,770 | 2,655,424  | 1,315,293 | 3,088,833  |
| 301    | 010.0002140.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 1,303     | 3,258      | 27,720    | 69,411     |
| 302    | 010.0002141.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 2,691     | 6,726      | 14,821    | 37,311     |
| 303    | 010.0002142.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 213       | 534        | 4,104     | 10,212     |
| 304    | 010.0002143.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 20,389    | 50,966     | 40,559    | 101,256    |
| 305    | 010.0002144.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 1,304     | 3,262      | 24,311    | 60,232     |
| 306    | 010.0002145.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 218       | 547        | 3,571     | 8,774      |
| 307    | 010.0002146.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 875       | 2,185      | 35,063    | 88,866     |
| 308    | 010.0002147.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 1,752,102 | 4,380,266  | 2,179,233 | 5,400,233  |
| 309    | 010.0002148.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 50,443    | 126,107    | 81,181    | 202,434    |
| 310    | 010.0002149.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 275,235   | 688,086    | 381,414   | 958,420    |
| 311    | 010.0002150.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 428,741   | 1,071,811  | 519,446   | 1,293,108  |
| 312    | 010.0002151.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 45,368    | 113,418    | 139,471   | 348,030    |
| 313    | 010.0002152.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 420       | 1,068      | 140,373   | 350,876    |
| 314    | 010.0002153.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 3,800,018 | 9,500,045  | 4,315,973 | 10,749,964 |
| 315    | 010.0002154.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 96,344    | 240,863    | 181,282   | 453,151    |
| 316    | 010.0002155.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 101       | 24         | 3,590     | 8,978      |
| 317    | 010.0002156.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 58        | 144        | 1,782     | 4,410      |
| 318    | 010.0002157.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 4,521     | 11,301     | 5,703     | 14,238     |
| 319    | 010.0002158.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 11,816    | 29,237     | 13,813    | 34,250     |
| 320    | 010.0002159.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 859       | 2,136      | 15,488    | 39,188     |
| 321    | 010.0002160.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 2,235     | 5,588      | 7,219     | 18,048     |
| 322    | 010.0002161.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 734       | 1,876      | 11,311    | 28,242     |
| 323    | 010.0002162.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 100       | 264        | 1,932     | 4,833      |
| 324    | 010.0002163.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 5,448     | 13,616     | 19,124    | 47,759     |
| 325    | 010.0002164.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 330       | 2,473      | 6,445     | 16,044     |
| 326    | 010.0002165.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 876       | 4,488      | 16,272    | 40,684     |
| 327    | 010.0002166.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 60,383    | 152,959    | 234,244   | 583,211    |
| 328    | 010.0002167.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 102,101   | 255,451    | 318,231   | 797,081    |
| 329    | 010.0002168.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 14,728    | 36,818     | 70,178    | 175,408    |
| 330    | 010.0002169.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 37,829    | 92,950     | 43,216    | 108,039    |
| 331    | 010.0002170.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 13,718    | 34,286     | 24,664    | 61,389     |
| 332    | 010.0002171.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 54,033    | 135,688    | 64,936    | 162,339    |
| 333    | 010.0002172.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 640,506   | 1,601,265  | 1,018,231 | 2,546,018  |
| 334    | 010.0002173.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 4,490     | 11,225     | 14,821    | 37,311     |
| 335    | 010.0002174.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 256       | 6,408      | 7,737     | 19,344     |
| 336    | 010.0002175.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 118       | 286        | 39,937    | 99,831     |
| 337    | 010.0002176.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 346       | 864        | 4,710     | 10,761     |
| 338    | 010.0002177.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 27,844    | 69,671     | 64,522    | 160,922    |
| 339    | 010.0002178.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 2,887     | 14,718     | 7,039     | 17,579     |
| 340    | 010.0002179.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 113       | 282        | 4,428     | 11,071     |
| 341    | 010.0002180.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 49,139    | 122,845    | 35,033    | 88,581     |
| 342    | 010.0002181.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 30        | 72         | 23,832    | 59,586     |
| 343    | 010.0002182.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 32,42     | 81,054     | 16,225    | 40,788     |
| 344    | 010.0002183.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 30        | 72         | 373       | 927        |
| 345    | 010.0002184.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 50        | 144        | 1,239     | 3,099      |
| 346    | 010.0002185.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 4,258     | 10,743     | 4,793     | 11,914     |
| 347    | 010.0002186.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 113       | 282        | 4,428     | 11,071     |
| 348    | 010.0002187.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 5,538     | 13,847     | 9,481     | 23,646     |
| 349    | 010.0002188.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 27,742    | 68,928     | 52,771    | 131,878    |
| 350    | 010.0002189.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 48        | 120        | 2,401     | 6,003      |
| 351    | 010.0002190.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 462       | 1,152      | 1,461     | 3,652      |
| 352    | 010.0002191.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 18,200    | 46,000     | 60,411    | 150,995    |
| 353    | 010.0002192.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  |           |            | 373       | 927        |
| 354    | 010.0002193.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  |           |            | 1,239     | 3,099      |
| 355    | 010.0002194.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  |           |            | 4,793     | 11,914     |
| 356    | 010.0002195.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  |           |            | 4,428     | 11,071     |
| 357    | 010.0002196.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  |           |            | 9,481     | 23,646     |
| 358    | 010.0002197.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  |           |            | 52,771    | 131,878    |
| 359    | 010.0002198.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  |           |            | 2,401     | 6,003      |
| 360    | 010.0002199.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  |           |            | 1,461     | 3,652      |
| 361    | 010.0002200.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  |           |            | 481       | 1,206      |
| 362    | 010.0002201.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 20        | 48         | 3,288     | 8,220      |
| 363    | 010.0002202.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  |           |            | 1,701     | 4,252      |
| 364    | 010.0002203.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 288       | 720        | 1,321     | 3,296      |
| 365    | 010.0002204.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 25,050    | 62,624     | 37,562    | 93,888     |
| 366    | 010.0002205.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 78        | 192        | 5,023     | 12,558     |
| 367    | 010.0002206.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 102       | 260        | 1,813     | 4,533      |
| 368    | 010.0002207.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  |           |            | 283       | 707        |
| 369    | 010.0002208.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  |           |            | 101       | 253        |
| 370    | 010.0002209.00 Celestina, Solución Inyectable, Cada frasco ampula con      | Pieza  | 352       | 876        | 2,792     | 6,930      |
|        |  |        |           |            |           |            |

**ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS**

| Código | Descripción   | Unidad | Cantidad | Valor Unitario | Valor Total |
|--------|---|--------|----------|----------------|-------------|
| 304    | Clobetam. Tableta Cada Tableta contiene: Clobetam 10 mg   | Pieza  | 364      | 968            | 352,392     |
| 304    | Alprazolam. Tableta Cada Tableta contiene: Alprazolam 2 mg  | Pieza  | 676,520  | 2,019,520      | 1,342,992   |
| 305    | Carbamazepina. Suspensión Cada 5 ml contiene: Carbamazepina 100 mg                                  | Pieza  | 28,760   | 74,360         | 2,131,352   |
| 306    | Suplidin. Solución inyectable Cada ampolla contiene: Suplidin 50 mg                                 | Pieza  | 628      | 1,570          | 992,000     |
| 307    | Levetiracetam. Tableta Cada Tableta contiene: Levetiracetam 500 mg                                  | Pieza  | 333,658  | 834,145        | 1,067,293   |
| 308    | Clonazepam. Solución oral Cada 5 ml contiene: Clonazepam 2 mg                                       | Pieza  | 3,762    | 9,405          | 35,167      |
| 309    | Trizolam. Tableta Cada Tableta contiene: Trizolam 0.125 mg  | Pieza  | 40,654   | 100,634        | 248,200     |
| 310    | Risperidona. Suspensión inyectable de Liberación Prolongada Cada ampolla contiene: Risperidona 2 mg | Pieza  | 2,310    | 5,775          | 13,440      |
| 311    | Imipramina. Cápsula Cada cápsula contiene: Imipramina 25 mg   | Pieza  | 20,558   | 51,395         | 130,842     |
| 312    | Amilofelina. Tableta Cada tableta contiene: Amilofelina 10 mg                                       | Pieza  | 1,918    | 4,795          | 18,457      |
| 313    | Clonazepam. Solución oral Cada 5 ml contiene: Clonazepam 2 mg                                       | Pieza  | 2,385    | 5,962          | 23,112      |
| 314    | Midazolam. Solución inyectable Cada ampolla contiene: Midazolam 5 mg                                | Pieza  | 21,846   | 54,615         | 131,846     |
| 315    | Metilfenidato. Tableta de Liberación Prolongada Cada 74 mg  | Pieza  | 68       | 216            | 14,771      |
| 316    | Metilfenidato. Tableta de Liberación Prolongada Cada 74 mg  | Pieza  | 1,918    | 4,795          | 18,457      |
| 317    | Suplidin. Solución inyectable Cada ampolla contiene: Suplidin 50 mg                                 | Pieza  | 18,678   | 46,695         | 173,049     |
| 318    | Suplidin. Solución inyectable Cada ampolla contiene: Suplidin 50 mg                                 | Pieza  | 23,386   | 58,465         | 230,133     |
| 319    | Suplidin. Solución inyectable Cada ampolla contiene: Suplidin 50 mg                                 | Pieza  | 2,503    | 6,257          | 24,763      |
| 320    | SULPİRIDA. TABLETAS O CAPSULAS Cada capsula o tableta contiene: Sulpirdina 50 mg                    | Pieza  | 40       | 100            | 4,000       |
| 321    | Conestrol. Hidroxiesteroide para uso vaginal  | Pieza  | 36,320   | 90,800         | 3,273,600   |
| 322    | Agua. Tipo: Agua potable a 50° de alcohol por litro   | Pieza  | 5,674    | 14,185         | 54,618      |
| 323    | Agua. Tipo: Agua potable a 50° de alcohol por litro   | Pieza  | 357,000  | 892,500        | 3,141,000   |
| 324    | Agua. Tipo: Agua potable a 50° de alcohol por litro   | Pieza  | 576,443  | 1,441,107      | 5,143,800   |
| 325    | Agua. Tipo: Agua potable a 50° de alcohol por litro   | Pieza  | 42,417   | 106,042        | 382,400     |
| 326    | Agua. Tipo: Agua potable a 50° de alcohol por litro   | Pieza  | 14,618   | 36,545         | 132,450     |
| 327    | Agua. Tipo: Agua potable a 50° de alcohol por litro   | Pieza  | 204,311  | 510,777        | 1,820,577   |
| 328    | Agua. Tipo: Agua potable a 50° de alcohol por litro   | Pieza  | 4,529    | 11,322         | 41,447      |
| 329    | Agua. Tipo: Agua potable a 50° de alcohol por litro   | Pieza  | 13,552   | 33,878         | 120,711     |
| 330    | Agua. Tipo: Agua potable a 50° de alcohol por litro   | Pieza  | 164,297  | 410,742        | 1,462,333   |
| 331    | Amalgamo dental. Tipo: de estetico y medico. Las 100 g  | Pieza  | 3,381    | 8,451          | 28,411      |
| 332    | DETERGENTES O LIMPIADORES. Detergente o limpiador   | Pieza  | 4,501    | 11,252         | 36,771      |
| 333    | DETERGENTES O LIMPIADORES. Detergente o limpiador   | Pieza  | 50,019   | 125,047        | 400,904     |
| 334    | ANTIPÉPICOS. Tipo: Inhibidores de la bomba de protones  | Pieza  | 1,429    | 3,572          | 11,256      |
| 335    | ANTIPÉPICOS. Tipo: Inhibidores de la bomba de protones  | Pieza  | 142,408  | 356,019        | 1,147,024   |
| 336    | Fluoruro de sodio. Borneo de Fluoruro de sodio al 10% en un envase                                  | Pieza  | 84,258   | 210,645        | 683,633     |
| 337    | Apical. Con petrolato. Medidas: 10 y 10 cm. Envase individual                                       | Pieza  | 562,467  | 1,406,167      | 5,932,863   |
| 338    | Apical. Absorbente a base de alginato de calcio y sodio   | Pieza  | 24,304   | 60,760         | 242,437     |
| 339    | Apical. De hidróxido de calcio para tratamiento de heridas  | Pieza  | 15,820   | 39,568         | 155,774     |
| 340    | Apical. Hidroxiesteroide con adhesivo   | Pieza  | 430      | 1,074          | 4,327       |
| 341    | Apical. Hidroxiesteroide con adhesivo   | Pieza  | 1,324    | 3,310          | 12,729      |
| 342    | Apical. Hidroxiesteroide con adhesivo   | Pieza  | 1,818    | 4,545          | 17,177      |
| 343    | Apical. Transparente esteroide de polietileno con adhesivo  | Pieza  | 7,731    | 19,327         | 74,621      |
| 344    | Apical. Transparente esteroide de polietileno con adhesivo  | Pieza  | 3,318    | 8,295          | 31,444      |
| 345    | Apical. Transparente esteroide de polietileno con adhesivo  | Pieza  | 3,314    | 8,285          | 31,434      |
| 346    | Bolsa. Bolsa de papel grado medico con porosidad controlada   | Pieza  | 598      | 1,495          | 10,977      |
| 347    | Bolsa. Bolsa de papel grado medico con porosidad controlada   | Pieza  | 18,242   | 4,560          | 33,343      |
| 348    | Bolsa. Bolsa de papel grado medico con porosidad controlada   | Pieza  | 4,420    | 11,050         | 39,233      |
| 349    | Bolsa. Bolsa de papel grado medico con porosidad controlada   | Pieza  | 10,737   | 26,841         | 100,444     |
| 350    | Bolsa. Bolsa de papel grado medico con porosidad controlada   | Pieza  | 1,271    | 3,177          | 8,854       |
| 351    | Bolsa. Bolsa de papel grado medico con porosidad controlada   | Pieza  | 1,014    | 2,535          | 9,771       |
| 352    | Bolsa. Bolsa de papel grado medico con porosidad controlada   | Pieza  | 48,277   | 120,693        | 452,229     |
| 353    | Bolsa. Bolsa de papel grado medico con porosidad controlada   | Pieza  | 24,424   | 61,060         | 222,477     |
| 354    | Bolsa. Bolsa de papel grado medico con porosidad controlada   | Pieza  | 2,520    | 6,300          | 22,815      |
| 355    | Bolsa. Bolsa de papel grado medico con porosidad controlada   | Pieza  | 21,436   | 53,590         | 194,741     |
| 356    | Bolsa. Bolsa de papel grado medico con porosidad controlada   | Pieza  | 10,220   | 25,550         | 92,761      |
| 357    | Bolsa. Bolsa de papel grado medico con porosidad controlada   | Pieza  | 17,820   | 44,550         | 162,720     |
| 358    | Bolsa. Bolsa de papel grado medico con porosidad controlada   | Pieza  | 1,781    | 4,452          | 16,449      |
| 359    | Sonda. Para drenaje urinario de permanencia prolongada  | Pieza  | 24       | 60             | 240         |
| 360    | Sonda. Para drenaje urinario de permanencia prolongada  | Pieza  | 201      | 502            | 2,004       |
| 361    | Sonda. Para drenaje urinario de permanencia prolongada  | Pieza  | 431      | 1,077          | 4,339       |
| 362    | Sonda. Para drenaje urinario de permanencia prolongada  | Pieza  | 3,748    | 9,370          | 35,188      |
| 363    | Sonda. Para drenaje urinario de permanencia prolongada  | Pieza  | 18,420   | 46,050         | 173,571     |
| 364    | Sonda. Para drenaje urinario de permanencia prolongada  | Pieza  | 338      | 843            | 3,149       |
| 365    | Sonda. Para drenaje urinario de permanencia prolongada  | Pieza  | 43,844   | 109,610        | 400,011     |
| 366    | Sonda. Para drenaje urinario de permanencia prolongada  | Pieza  | 301      | 752            | 2,763       |
| 367    | Sonda. Para drenaje urinario de permanencia prolongada  | Pieza  | 101      | 252            | 943         |
| 368    | Cateter. Vitrificado. Tipo V de polietileno e copolimeros   | Pieza  | 4,222    | 10,555         | 39,778      |
| 369    | Cateter. Vitrificado. Tipo V de polietileno e copolimeros   | Pieza  | 12,298   | 30,745         | 110,844     |
| 370    | Cateter. Para drenaje urinario de permanencia prolongada  | Pieza  | 8,100    | 20,250         | 72,825      |
| 371    | Cateter. Para drenaje urinario de permanencia prolongada  | Pieza  | 3,864    | 9,660          | 34,203      |
| 372    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 373    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 374    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 375    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 376    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 377    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 378    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 379    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 380    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 381    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 382    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 383    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 384    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 385    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 386    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 387    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 388    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 389    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 390    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 391    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 392    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 393    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 394    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 395    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 396    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 397    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 398    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 399    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 400    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 401    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 402    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 403    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 404    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 405    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 406    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 407    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 408    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 409    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 410    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 411    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 412    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 413    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 414    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 415    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 416    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 417    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 418    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 419    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 420    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 421    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 422    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 423    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 424    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 425    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 426    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 427    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 428    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 429    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 430    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 431    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 432    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 433    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 434    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 435    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 436    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 437    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 438    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 439    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 440    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 441    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 442    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 443    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 444    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 445    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 446    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 447    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 448    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 449    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 450    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 451    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 452    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 453    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 454    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 455    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 456    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 457    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 458    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 459    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 460    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 461    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 462    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 463    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 464    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 465    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 466    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 467    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 468    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 469    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 470    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 471    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 472    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 473    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 474    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              | 1           |
| 475    | Cateter. Periférico de seguridad para la inclusión de sonda   | Pieza  | 1        | 1              |             |





**ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS**

|      |           | CANTIDAD   |          | TOTAL  |          |
|------|-----------|--|----------|--------|----------|
|      |           | UNIDAD   | CANTIDAD | UNIDAD | CANTIDAD |
| Ycto | 439       | 100  | 439      | 100    | 439      |
| E39  | 130280400 | Colillas Uds. Tomas Blanco para unirla a la base de Pica | 100      | 439    | 439      |

CE 2 PUNTOS DE ENTREGA PARA MEDICAMENTO Y MATERIAL DE CURACION 2023-2024

| CLUBES      | NOMBRE DE LA ENTIDAD | NOMBRE DEL MUNICIPIO | NOMBRE DE LA LOCALIDAD             | DIRECCION  |
|-------------|----------------------|----------------------|------------------------------------|--|
| ASIMS000185 | CIUDAD DE MÉXICO     | AGUASCALIENTES       | AGUASCALIENTES                     | AV. CAROLINA VILLANUEVA DE GARCIA NUM. 314, COLONIA CIUDAD INDUSTRIAL C.P. 20290                             |
| BCIMS000460 | CIUDAD DE MÉXICO     | MEXICALI             | MEXICALI                           | BLVD. LAZARO CARDENAS N° 3035 NUEVO MEXICALI MEXICALI BAJA CALIFORNIA  |
| BSIMS000265 | CIUDAD DE MÉXICO     | MULEGE               | LA RINCONADA                       | AV. CUAUHTEMOC Y VENUSTIANO CARRANZA NUM. 2415, COLONIA LA RINCONADA C.P. 23040                              |
| CCIMS000156 | CIUDAD DE MÉXICO     | CAMPECHE             | SAN FRANCISCO DE CAMPECHE          | CALLE NUEVA DEL SEGURO SOCIAL (ENTRE IGNACIO AYALA Y CALLE 20) S/N, COLONIA CENTRO.                          |
| CHIMS000643 | CIUDAD DE MÉXICO     | CHIHUAHUA            | EJIDO NOMBRE DE DIOS               | PRIVADA DE SANTA ROSA NUM 21 Y 23, COLONIA NOMBRE DE DIOS.   |
| CLIMS000490 | CIUDAD DE MÉXICO     | TORREON              | TORREON                            | BLVD. REVOLUCIÓN Y CALLE 27 COL. CENTRO C.P. 27100, TORREÓN, COAHUILA  |
| CLIMS000584 | CIUDAD DE MÉXICO     | ARTEAGA              | ARNULFO IBARRA MARTINEZ (EL LLANO) | LIBRAMIENTO JOSE LOPEZ PORTILLO S/N, C.P. 25015  |
| CMIMS000191 | CIUDAD DE MÉXICO     | VILLA DE ALVAREZ     | CIUDAD DE VILLA DE ALVAREZ         | AV. ZARAGOZA NUM. 199 COLONIA ALTA VILLALA GLROIA  |
| CSIMS000345 | CIUDAD DE MÉXICO     | TUXTLA GUTIERREZ     | TUXTLA GUTIERREZ                   | CARRETERA TUXTLA-CHIAPA DE CORZO KM 7, TUXTLA GUTIERREZ  |
| CSIMS000350 | CIUDAD DE MÉXICO     | TAPACHULA            | BUENOS AIRES                       | MANGOS NAVE 25 LIB SUR KM 4.0 PARQUE IND LOS MANGOS  |
| DFIMS000020 | CIUDAD DE MÉXICO     | AZCAPOTZALCO         | AZCAPOTZALCO                       | SERIS Y ZAACHILA COL. LA RAZA C.P. 02990, AZCAPOTZALCO, D.F.   |
| DFIMS000044 | CIUDAD DE MÉXICO     | AZCAPOTZALCO         | AZCAPOTZALCO                       | CLZD. VALLEJO ESQ. ANTONIO VALERIANO COL LA RAZA C.P. 02990, AZCAPOTZALCO, D.F.                              |
| DFIMS000061 | CIUDAD DE MÉXICO     | AZCAPOTZALCO         | AZCAPOTZALCO                       | CLZD. VALLEJO Y JACARANDAS COL LA RAZA C.P. 02990, AZCAPOTZALCO, D.F.  |
| DFIMS000213 | CIUDAD DE MÉXICO     | GUSTAVO A. MADERO    | GUSTAVO A. MADERO                  | EJE 4 NORTE FORTUNA, ENTRE CALLE B Y AV. IP.N. COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS C.P. 07760, MADERO, D.F.        |
| DFIMS000452 | CIUDAD DE MÉXICO     | ALVARO OBREGON       | ALVARO OBREGON                     | AV. RIO MAGDALENA NO. 289 ENTRE ALTAMIRANO E HIDALGO COL TIZAPAN SAN ANGEL C.P. 01090, MÉXICO, D.F.          |
| DFIMS000534 | CIUDAD DE MÉXICO     | BENITO JUAREZ        | BENITO JUAREZ                      | GABRIEL MANCERA NO. 222 ENTRE ROMERO DE TERREROS Y NICOLAS SAN J COL DEL VALLE C.P. 03100, MÉXICO D.F., D.F. |
| DFIMS000575 | CIUDAD DE MÉXICO     | CUAUHTEMOC           | CUAUHTEMOC                         | AV. CUAUHTEMOC NO. 330 ENTRE DR. MARQUEZ Y EJE 3 SUR COL. DOCTORES C.P. 06720, MÉXICO, D.F., D.F.            |
| DFIMS000580 | CIUDAD DE MÉXICO     | CUAUHTEMOC           | CUAUHTEMOC                         | AV. CUAUHTEMOC NO. 330 ENTRE DR. MARQUEZ Y EJE 3 SUR COL. DOCTORES C.P. 06720, MÉXICO, D.F., D.F.            |
| DFIMS000604 | CIUDAD DE MÉXICO     | CUAUHTEMOC           | CUAUHTEMOC                         | AV. CUAUHTEMOC NO. 330 ENTRE DR. MARQUEZ Y EJE 3 SUR COL. DOCTORES C.P. 06720, MÉXICO, D.F., D.F.            |
| DFIMS000616 | CIUDAD DE MÉXICO     | CUAUHTEMOC           | CUAUHTEMOC                         | AV. CUAUHTEMOC NO. 330 ENTRE DR. MARQUEZ Y EJE 3 SUR COL. DOCTORES C.P. 06720, MÉXICO, D.F., D.F.            |
| DFIMS000701 | CIUDAD DE MÉXICO     | GUSTAVO A. MADERO    | GUSTAVO A. MADERO                  | AV. CUAUHTEMOC NO. 330 ENTRE DR. MARQUEZ Y EJE 3 SUR COL. DOCTORES C.P. 06720, MÉXICO, D.F., D.F.            |
| DFIMS001653 | CIUDAD DE MÉXICO     | AZCAPOTZALCO         | AZCAPOTZALCO                       | CALZADA VALLEJO NUM. 675 COLONIA MAGDALENA DE LAS SALINAS C.P. 07760, CDMX                                   |
| DGIMS000375 | CIUDAD DE MÉXICO     | DURANGO              | VICTORIA DE DURANGO                | PIE. 146 825, INDUSTRIAL VALLEJO, AZCAPOTZALCO, 02300 CIUDAD DE MÉXICO, CDMX                                 |
| GRIMS000264 | CIUDAD DE MÉXICO     | ACAPULCO DE JUAREZ   | ACAPULCO DE JUAREZ                 | CALLE 2 A DE SELENIO NUM. 13 COLONIA CIUDAD INDUSTRIAL   |
| GTIMS000226 | CIUDAD DE MÉXICO     | LEON                 | LEON DE LOS ALDAMA                 | VIALIDAD RUIZ CORTINEZ S/N, COLONIA ALTA PROGRESO  |
| GTIMS000231 | CIUDAD DE MÉXICO     | LEON                 | LEON DE LOS ALDAMA                 | BLVD. ADOLFO LOPEZ MATEOS Y PASEO DE LOS INSURGENTES COL LOS PARAISOS C.P. 37320, LEÓN, GUANAJUATO           |
| GTIMS000376 | CIUDAD DE MÉXICO     | LEON                 | LEON DE LOS ALDAMA                 | AV. MEXICO ESQUINA PASEO DE LOS INSURGENTES COL. LOS PARAISOS C.P. 37320, LEÓN, GUANAJUATO                   |
| HGIMS000062 | CIUDAD DE MÉXICO     | PACHUCA DE SOTO      | PACHUCA DE SOTO                    | CALLE ESPAÑA S/N COLONIA LOS PARAISOS C.P. 37320   |
| JCIMS000301 | CIUDAD DE MÉXICO     | GUADALAJARA          | GUADALAJARA                        | COL. SAN CARLOS LA RONCHA,   |
| JCIMS000313 | CIUDAD DE MÉXICO     | GUADALAJARA          | GUADALAJARA                        | BELISARIO DOMINGUEZ NO. 1000 COL. OBLATOS C.P. 44340, GUADALAJARA,   |
| JCIMS000325 | CIUDAD DE MÉXICO     | GUADALAJARA          | GUADALAJARA                        | JALISCO  |
| JCIMS000325 | CIUDAD DE MÉXICO     | GUADALAJARA          | GUADALAJARA                        | BELISARIO DOMINGUEZ NO. 771 COL. OBLATOS C.P. 44340, GUADALAJARA,  |
| JCIMS000325 | CIUDAD DE MÉXICO     | GUADALAJARA          | GUADALAJARA                        | JALISCO  |
| JCIMS000325 | CIUDAD DE MÉXICO     | GUADALAJARA          | GUADALAJARA                        | BELISARIO DOMINGUEZ NO. 735 COL. OBLATOS C.P. 44340, GUADALAJARA,  |
| JCIMS000325 | CIUDAD DE MÉXICO     | GUADALAJARA          | GUADALAJARA                        | JALISCO  |

APÉNDICE 2 PUNTOS DE ENTREGA PARA MEDICAMENTO Y MATERIAL DE CURACIÓN 2023-2024

| INSTITUCIÓN | CLAVES       | NOMBRE DE LA ENTIDAD | NOMBRE DEL MUNICIPIO        | NOMBRE DE LA LOCALIDAD      | DIRECCIÓN   |
|-------------|--------------|----------------------|-----------------------------|-----------------------------|---|
| IMSS        | JCIMS001450  | CIUDAD DE MÉXICO     | SAN PEDRO TLAQUEPAQUE       | TLAQUEPAQUE                 | PERIFÉRICO SUR NUM. 8000 COLONIA SANTA MARIA TEQUEPEXPAN  |
| IMSS        | MCIMS000454  | CIUDAD DE MÉXICO     | NAUCALPAN DE JUAREZ         | NAUCALPAN DE JUAREZ         | AV. LOMAS VERDES ESQ. MANUEL AVILA CAMACHO COL. EJIDO DEL ORO C.P. 53720 NAUCALPAN DE JUAREZ, EDO. DE MEX. PONIENTE |
| IMSS        | MCIMS000195  | CIUDAD DE MÉXICO     | METEPEC                     | METEPEC                     | TOLUCA METEPEC KM. 4.5 COLONIA LA MICHACANA C.P. 52140  |
| IMSS        | MNIMS000622  | CIUDAD DE MÉXICO     | MORELIA                     | MORELIA                     | CALLE JESUS SANSON F. ESQ. MANUEL PEREZ CDO. INFONAVIT CAMELINAS  |
| IMSS        | MSIMS000351  | CIUDAD DE MÉXICO     | CUERNAVACA                  | CUERNAVACA                  | AVENIDA PLAN DE AVAÑA ESQUINA CON AVENIDA CENTRAL NUM 1201 COLONIA CUAJUHUAJAC                                      |
| IMSS        | NLIMS000303  | CIUDAD DE MÉXICO     | MONTERREY                   | MONTERREY                   | AV. LINCOLN Y FIDEL VELAZQUEZ COL NUEVA MORELOS C.P. 64180, MONTERREY, NUEVO LEÓN                                   |
| IMSS        | NLIMS000315  | CIUDAD DE MÉXICO     | MONTERREY                   | MONTERREY                   | P. FAMILIAR Y AV. LINCOLN COL VALLE VERDE C.P. 64730, MONTERREY, NUEVO LEÓN   |
| IMSS        | NLIMS000320  | CIUDAD DE MÉXICO     | MONTERREY                   | MONTERREY                   | AV. CONSTITUCIÓN Y FELIX U. GOMEZ COL. C.P. 64000, MONTERREY, NUEVO LEÓN  |
| IMSS        | NLIMS000344  | CIUDAD DE MÉXICO     | MONTERREY                   | MONTERREY                   | AV. PINO SUÁREZ Y 15 DE MAYO COL. C.P. 64000, MONTERREY, NUEVO LEÓN   |
| IMSS        | NLIMS000764  | CIUDAD DE MÉXICO     | MONTERREY                   | MONTERREY                   | AV. MANUEL L. BARRAGAN NUM 4850, COLONIA HIDALGO  |
| IMSS        | NTIMS000330  | CIUDAD DE MÉXICO     | TEPEC                       | TEPEC                       | RETORNO 42 COLONIA OBRERA   |
| IMSS        | OCIMS000421  | CIUDAD DE MÉXICO     | SANTA CRUZ XOXOCOTLAN       | SANTA CRUZ XOXOCOTLAN       | LA VIA SIN NUMERO COLONIA CENTRO  |
| IMSS        | PLIMS000200  | CIUDAD DE MÉXICO     | PUEBLA                      | HEROICA PUEBLA DE ZARAGOZA  | 2 NORTE NO. 2004 Y 20 ORIENTE COL. CENTRO C.P. 72000, PUEBLA, PUEBLA  |
| IMSS        | PLIMS000212  | CIUDAD DE MÉXICO     | PUEBLA                      | HEROICA PUEBLA DE ZARAGOZA  | DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPUBLICA Y 6 PONIENTE S/N COL. AMOR C.P. 72140, PUEBLA, PUEBLA                           |
| IMSS        | PLIMS000632  | CIUDAD DE MÉXICO     | PUEBLA                      | HEROICA PUEBLA DE ZARAGOZA  | AV. FIDEL VELAZQUEZ NUM 4211 COLONIA INFONAVIT LA MARGARITA C.P. 72560  |
| IMSS        | QRIMS000071  | CIUDAD DE MÉXICO     | OTHON P. BLANCO             | CHETUMAL                    | CARRTERA CHETUMAL - MERIDA KM. 2.5 COLONIA AEROPUERTE   |
| IMSS        | QTIMS000290  | CIUDAD DE MÉXICO     | QUERETARO                   | SANTIAGO DE QUERETARO       | AV. DEL MEZQUITAL NUM 6 COLONIA SAN PABLO   |
| IMSS        | SLIMS000650  | CIUDAD DE MÉXICO     | CULIACAN                    | CULIACAN ROSALES            | BOULEVARD EMILIANO ZAPATA NUM 3755 COLONIA INDUSTRIAL EL PALMITO C.P. 80160   |
| IMSS        | SPIMS000410  | CIUDAD DE MÉXICO     | SOLEDAD DE GRACIANO SANCHEZ | SOLEDAD DE GRACIANO SANCHEZ | AV. DE LOS CONVENTOS NUM 107111 COLONIA HOGARES FERROCARRILEROS PRIMERA SECCION C.P. 78436                          |
| IMSS        | SRIMS000150  | CIUDAD DE MÉXICO     | CAJEME                      | CIUDAD OBRERON              | CALLE PROLONGACION HIDALGO Y HUISAGUAY S/N COL. C.P. 65130, CD. OBRERÓN, SONORA                                     |
| IMSS        | SRIMS000932  | CIUDAD DE MÉXICO     | CAJEME                      | CIUDAD OBRERON              | CALLE PROLONGACION HIDALGO Y HUISAGUAY COLONIA CENTRO MEDICO  |
| IMSS        | TCIMS000401  | CIUDAD DE MÉXICO     | CENTRO                      | VILLAHERMOSA                | PASEO USUMACINTA NUM 95 COLONIA PRIMERO DE MAYO   |
| IMSS        | TLIMS000211  | CIUDAD DE MÉXICO     | TLAXCALA                    | SAN DIEGO METEPEC           | LIBRAMIENTO PONIENTE INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL S/N   |
| IMSS        | TSIMS000544  | CIUDAD DE MÉXICO     | VICTORIA                    | CIUDAD VICTORIA             | CARRTERA MÉXICO - LAREDO KM. 701  |
| IMSS        | VZIMS000112  | CIUDAD DE MÉXICO     | VERACRUZ                    | VERACRUZ                    | AV. CUADRUTEMOC, ESQ. CERVANTES Y PADILLA S/N COL. FORMANDO HOGAR C.P. 91810, VERAC. VERAC NORTE                    |
| IMSS        | VZIMS000156  | CIUDAD DE MÉXICO     | BOCA DEL RIO                | BOCA DEL RIO                | PROLONGACION DIAZ MIRON, COLONIA VISTA ALEGRE, BOCA DEL RIO, C.P. 94295, VERACRUZ                                   |
| IMSS        | VZIMS000161  | CIUDAD DE MÉXICO     | RIO BLANCO                  | RIO BLANCO                  | AV. VERACRUZ ESQUINA CALLE NORTE 22, COLONIA SANTA CATARINA   |
| IMSS        | YNIMS000071  | CIUDAD DE MÉXICO     | MÉRIDA                      | MÉRIDA                      | CALLE 41 NO. 439 X 34 EX TERRENOS EL FENIX, COL INDUSTRIAL C.P. 97150, MÉRIDA, YUCATÁN                              |
| IMSS        | YNIMS000095  | CIUDAD DE MÉXICO     | MÉRIDA                      | MÉRIDA                      | AV. COLÓN CON ITZAEZ COL. GARCÍA GINERÉS C.P. 97070, MÉRIDA, YUCATÁN  |
| IMSS        | ZSIMS0000440 | CIUDAD DE MÉXICO     | CALERA                      | VICTOR ROSALES              | JUAN ALDAMA NORTE S/N, CENTRO, VICTORIA ROSALES, CALERA, ZACATECAS  |





**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
Unidad de Administración

Oficio número 09 52 17 61 1B00/2023/0017

Ciudad de México, a 2 de enero de 2023

**Mtro. Jorge de Anda García**

Titular de la Coordinación de Control de Abasto  
Presente.

**ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS**

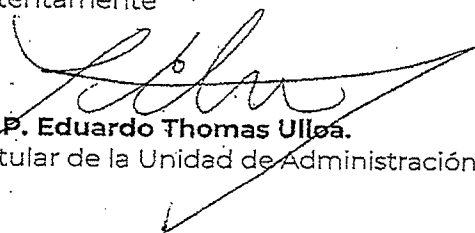
Me refiero a los procedimientos de contratación consolidada para el suministro en el ejercicio fiscal 2023, de bienes de consumo terapéutico y no terapéutico en los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD) y Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE) del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Al respecto, en ejercicio de lo previsto en el artículo 84 del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, 7.1.1. y 7.1.1.2 del Manual de Organización de la Dirección de Administración (MODA), y el numeral 5.3.5, inciso II, subinciso a) de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES), le instruyo para que esa Coordinación de Control de Abasto en su calidad de Área Consolidadora de los requerimientos de los OOAD y UMAE, represente a los Administradores de Contrato en la formalización de los instrumentos jurídicos que deriven de las contrataciones del Régimen Ordinario y del Programa de IMSS Bienestar, sin perjuicio de las funciones y responsabilidades que tienen éstos; así mismo, en términos de lo previsto en el numeral 5.6.3 último párrafo de las citadas POBALINES, implemente las medidas preventivas o correctivas para mantener el abasto, conciliar en términos de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público la entrega de bienes, para mantener el abasto dentro de los parámetros establecidos, iniciar las gestiones para que se lleve a cabo los procesos para la terminación anticipada, y la rescisión administrativa de los contratos consolidados, la cancelación de partidas, y los actos y procedimientos de que éstos se deriven, atendiendo a lo previsto en el artículo 2 de la Ley del Seguro Social.

Se destaca que la designación del Área Consolidadora, es con independencia de la designación que las áreas requirentes a través de los Titulares del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada o Director Médico de la Unidad de Médica de Alta Especialidad realizaron mediante diversos oficios para los procedimientos consolidados 2023, que sirvieron como base para la integración del anexo "Administradores de Contrato" de los que se encuentra formalizada su designación en apego a los numerales 4.17 primer y último párrafo y 5.3.15 inciso b) de las POBALINES, o que llegue a realizar durante el presente ejercicio fiscal.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

Atentamente



**C.P. Eduardo Thomas Ulloa.**  
Titular de la Unidad de Administración





**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
Unidad de Administración

Oficio número 09 52 17 61 1B00/2023/0017

Ciudad de México, a 2 de enero de 2023

**ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS**

Con copia:

- Mtro. Borselino González Andrade.- Titular de la Dirección de Administración
- Mtro. Daniel Esteban Ramírez Garcén.- Titular de la Coordinación Técnica de Administración del Costo de Bienes y Servicios.\*
- Mtra. Karina del Rocío Sarmiento Castellanos.- Titular de la Coordinación Técnica de Planeación.\*
- Ing. Julio César Hernández Cruz.- Titular de la Coordinación Técnica de Análisis y Seguimiento de Procesos.\*

Paseo de la Reforma No. 476, Piso 8 Ote., Col. Juárez, Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06600 Ciudad de México  
Tel. (55) 552382700 ext. 10837 [www.imss.gob.mx](http://www.imss.gob.mx)



**2023**  
**Francisco**  
**VILLA**





ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

ATENTA NOTA INFORMATIVA

Asunto:

Se remite listado de administradores de contratos de bienes terapéuticos, grupos 010, medicamentos, 040 psicotrópicos y estupefacientes, 060 material de curación y 080 material de laboratorio en los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrados (OOAD) y Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE), para los eventos derivados de la contratación consolidada sectorial 2023-2024.

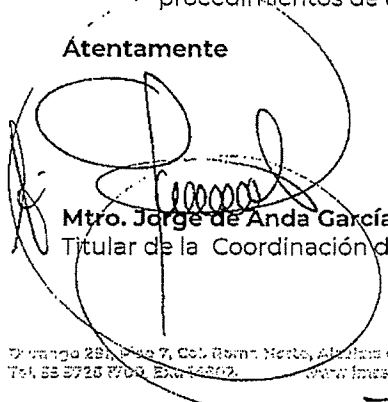
Antecedentes y Fundamentos:

- Los OOAD y UMAE determinaron las claves y cantidades necesarias de bienes terapéuticos, para cubrir necesidades de los ejercicios 2023-2024.
- En cumplimiento al Artículo 84 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en concatenación a los numerales 2.2, 4.17, 4.24.6, y 5.3.15 inciso c, 5.4.13, 5.4.15 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto; los Titulares de los OOAD y UMAE designaron mediante oficio como administrador de contrato para el periodo 2023-2024, en OOAD a los Jefes de Servicios Administrativos o Coordinadores de Abastecimiento y Equipamiento y en UMAE al Director Administrativo o Jefe del Departamento de Abastecimiento, contando en el mismo oficio con la aceptación de éstos.
- Dada la designación mediante oficio 700.2020.0139 del Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI) para llevar a cabo los procedimientos de contratación consolidados para la adquisición de medicamentos y material de curación que sean requeridos por la Administración Pública Federal, garantizando las mejores condiciones disponibles, en cuanto a precio, cantidad, financiamiento, oportunidad y demás circunstancias pertinentes, en términos del artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; se desarrolla la compra consolidada sectorial 2023-2024.

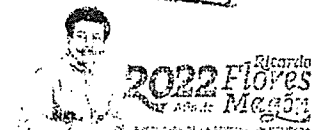
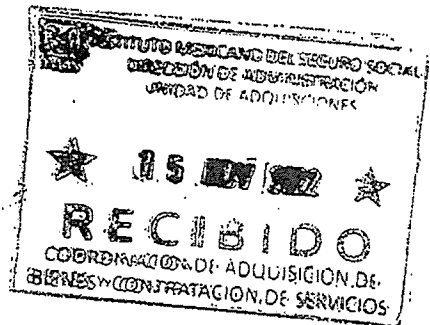
Consideraciones:

- Como parte de la documentación remitida al INSABI, se remitió, Base de datos de los Servidores Públicos administradores (en formato Excel), integrada con base a los oficios de designación de los Titulares de OOAD y UMAE y aceptación de los funcionarios designados, la que se incorpora al presente a fin de que sirva como soporte para la formalización de los contratos
- La Coordinación de Control de Abasto como Área Consolidadora, representará a los administradores de contrato en la formalización de los instrumentos jurídicos derivados de los procedimientos de contratación consolidada.

Atentamente



Mtro. Jorge de Anda García  
Titular de la Coordinación de Control de Abasto



**SIN TEXTO**





ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

Listado de administradores de contratos de bienes terapéuticos, grupos 010, medicamentos, 040 psicotrópicos y estupefacientes, 060 material de curación y 080 material de laboratorio en los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrados (OOAD) y Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE), para los eventos derivados de la contratación consolidada sectorial 2023-2024

RELACIÓN DE ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| OOAD / UMAE                | NOMBRE                                | CARGO  | CORREO                          |
|----------------------------|---------------------------------------|--|---------------------------------|
| OOAD AGUASCALIENTES        | CESAR AGUSTÍN ROBLEDO PEREORINA       | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO   | cesar.robledo@imss.gob.mx       |
| OOAD BAJA CALIFORNIA NORTE | L.C. JUAN CARLOS HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ  | ENCARGADO DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS                                      | juan.hernandezro@imss.gob.mx    |
| OOAD BAJA CALIFORNIA SUR   | CP. LUIS ARTURO DUARTE JIMENEZ        | COORDINADOR DELEGACIONAL DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                  | luis.duarte1@imss.gob.mx        |
| OOAD CAMPECHE              | ING. FERNANDO JAVIER VIRGILIO ROMERO  | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO   | fernando.virgilio@imss.gob.mx   |
| OOAD CHIAPAS               | FERNANDO CANCINO PASCACIO             | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO   | fernando.cancino@imss.gob.mx    |
| OOAD CHIHUAHUA             | SERCIO SABINO DEL VALLE CAMPOS        | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO   | sercio.delvalle@imss.gob.mx     |
| OOAD COLIMA                | MANUEL FERNANDO REYES MUGÜERZA        | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                | manuel.revesm@imss.gob.mx       |
| DELEGACIÓN COAHUILA        | ALEJANDRO QUINTANAR PINEDA            | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO   | alejandro.quintanar@imss.gob.mx |
| OOAD DF NORTE              | LIC. IVÁN ORLANDO PAREDES ESPINOZA    | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTOS Y EQUIPAMIENTO                               | ivan.paredes@imss.gob.mx        |
| OOAD DF SUR                | HÉCTOR CRUZ WINTERGERST               | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO   | hector.cruzv@imss.gob.mx        |
| OOAD DURANGO               | C.P. CARLOS ENRIQUE CALINDO RODRÍGUEZ | ENC. DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS   | carlos.galindo@imss.gob.mx      |
| OOAD GUANAJUATO            | ACT. DELIA GUADALUPE ISAIAS VERA      | TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  | dellia.isaias@imss.gob.mx       |
| OOAD GUERRERO              | LIC. SERGIO RAÚL DÍAZ GARCÍA          | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO   | sergio.diaz@imss.gob.mx         |
| OOAD HIDALGO               | MTRO. HUGO ZAMORA OVIEDO              | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO   | hugo.zamora@imss.gob.mx         |
| OOAD JALISCO               | MTRA. ORALIA GRAJEDA ESTRADA          | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                | oralia.grajeda@imss.gob.mx      |
| OOAD MÉXICO ORIENTE        | ENRIQUE FLORES SÁNCHEZ                | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                | enrique.flores@imss.gob.mx      |
| OOAD MÉXICO PONIENTE       | MTRA VANESSA ORTEGA PINEDA            | TIT. COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO   | vanessa.ortega@imss.gob.mx      |
| OOAD MICHOACÁN             | SERGIO RAFAEL ABREGO GARCÍA           | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                | sergio.abrego@imss.gob.mx       |
| OOAD MORELOS               | JORGE LUIS LUNA HAM                   | ENCARGADO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                              | jorge.luis.luna@imss.gob.mx     |
| OOAD NAYARIT               | JOEL OMAR MONTES VILLASENOR           | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO  | joel.montes@imss.gob.mx         |
| OOAD NUEVO LEÓN            | ABRAHAM JERÓNIMO VILLARREAL SOTO      | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO DE LA OOAD REGIONAL NUEVO LEÓN | abraham.villarreal@imss.gob.mx  |
| OOAD OAXACA                | GUADALUPE MONSERRAT CARMONA MEDINA    | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                | guadalupe.carmoname@imss.gob.mx |
| OOAD PUEBLA                | DILLIAM MONTAÑO HERNANDEZ             | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                | dilliam.montano@imss.gob.mx     |
| OOAD QUERÉTARO             | KEVIN CÁZARES BÁRCENAS                | ENCARGADO DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS                                      | kevin.cazares@imss.gob.mx       |
| OOAD QUINTANA ROO          | DULCE MILACRO MERCADO SOLIS           | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO   | dulce.mercado@imss.gob.mx       |
| OOAD SAN LUIS POTOSÍ       | ING. JUAN LIVIO BELLO MARTÍNEZ        | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO   | juan.bellom@imss.gob.mx         |
| OOAD SINALOA               | SERGIO SANTANA PUENTES                | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO                                | sergio.santana@imss.gob.mx      |
| OOAD SONORA                | LIC. JUAN PEDRO BELTRAN MUÑOZ         | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE CONTROL DE ABASTO  | juan.beltranm@imss.gob.mx       |



GOBIERNO DE  
MÉXICO



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Unidad de Administración  
Coordinación de Control de Abasto

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

| OOAD / UMAE   | NOMBRE  | CARGO  | CORREO   |
|---|---|--|--|
| OOAD TABASCO  | JUANA INÉS LÓPEZ PÉREZ  | TITULAR COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  | ines.lopez@imss.gob.mx   |
| OOAD TAMAULIPAS                                       | DAVID ADONAI CANO CORDOVA   | ENC. DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO   | david.canoc@imss.gob.mx  |
| OOAD TLAXCALA   | ARQ. FRANCISCO JAVIER HERNÁNDEZ LARA                                  | TITULAR DE LA JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS  | francisco.hernandezt@imss.gob.mx                               |
| OOAD VERACRUZ NORTE                                   | ANA LAURA PUIG LAGUNES  | COORDINADORA DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  | ana.puig@imss.gob.mx   |
| OOAD VERACRUZ SUR                                     | L.A.E. LORENZA BONILLA CERVANTES                                      | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  | lorenza.bonilla@imss.gob.mx                                    |
| OOAD YUCATÁN  | LIC. CARLOS AHMED AGUILAR CASTILLEJOS                                 | COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO   | carlos.aguilarcas@imss.gob.mx                                  |
| OOAD ZACATECAS  | JOSÉ MANUEL ESCOBEDO VENEGAS  | TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  | jose.escobedov@imss.gob.mx                                     |
| UMAE CARDIOLOGÍA NUEVO LEÓN                           | JOSÉ LUIS MATA MORALES  | DIRECTOR ADMINISTRATIVO  | jose.matamo@imss.gob.mx  |
| UMAE CARDIOLOGÍA SXXI                                 | C. GUSTAVO ADOLFO VILLANUEVA GONZALEZ                                 | JEFÉ DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUMINISTROS   | gustavo.villanueva@imss.gob.mx                                 |
| UMAE CARDIOLOGÍA SXXI<br>UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA | C. GUSTAVO ADOLFO VILLANUEVA GONZALEZ<br>JONATHAN ARTURO SALINAS PEÑA | JEFÉ DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO Y SUMINISTROS<br>JEFÉ DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO   | gustavo.villanueva@imss.gob.mx<br>jonathan.salinas@imss.gob.mx |
| UMAE ESPECIALIDADES GUANAJUATO                        | LUZ MARÍA ESTRELLA SORIA  | JEFÁ DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO   | estrella.soria@imss.gob.mx                                     |
| UMAE ESPECIALIDADES JALISCO                           | ADRIAN ALONSO CASTILLO GARCÍA   | JEFÉ DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO  | adrian.castillo@imss.gob.mx                                    |
| UMAE ESPECIALIDADES LA RAZA                           | VICTOR ALAÑA CASTRO   | JEFÉ DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO  | victor.alana@imss.gob.mx                                       |
| UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEÓN                        | LIC. ALEJANDRO RAMON JIMENEZ GARZA                                    | JEFÉ DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO  | alejandro.jimenezga@imss.gob.mx                                |
| UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA                            | YADHYRA LIZZETTE SALAS VEGA   | TITULAR DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO   | yadhira.salas@imss.gob.mx                                      |
| UMAE ESPECIALIDADES SONORA                            | MTR. FRANCISCO IVÁN FLORES VIDÓVICH                                   | ENCARGADO DEL DESPACHO DEL DEPTO. DE ABASTECIMIENTO  | francisco.floresv@imss.gob.mx                                  |
| UMAE ESPECIALIDADES SXXI                              | MTR. DANIEL HERRERA CABELLO   | JEFÉ DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO  | daniel.herrerac@imss.gob.mx                                    |
| UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ                          | VINICIO EDUARDO RAMÓN GUZMÁN  | JEFÉ DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO  | inicio.ramon@imss.gob.mx                                       |
| UMAE ESPECIALIDADES YUCATÁN                           | EDGAR FABIAN CUBELLS GUTIERREZ  | JEFÉ DEL DEPARTAMENTO DE ABASTO  | edgar.cubells@imss.gob.mx                                      |
| UMAE GINECOLOGÍA LA RAZA                              | SARITA FABIOLA MONTEL PACHECO   | JEFÉ DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO  | sarita.montiel@imss.gob.mx                                     |
| UMAE GINECO JALISCO                                   | FRANCISCO JAVIER CABRERA CHÁVEZ                                       | JEFÉ DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO  | francisco.cabrerach@imss.gob.mx                                |
| UMAE GINECO NUEVO LEÓN                                | MTRA. ELDA JUDITH RUEDA MORENO  | JEFÁ DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO  | elda.rueda@imss.gob.mx   |
| UMAE GINECO PEDIATRÍA GUANAJUATO                      | DAVID ADRIAN LOZANO MORENO  | JEFÉ DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO   | david.lozano@imss.gob.mx                                       |
| UMAE GINECO SXXI                                      | MARIO ALBERTO VIVEROS MORALES   | JEFÉ DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO  | mario.viverosm@imss.gob.mx                                     |
| UMAE GINECO SXXI<br>UMAE GENERAL LA RAZA              | MARIO ALBERTO VIVEROS MORALES<br>GUILLERMO BAUTISTA ÁNGELES           | JEFÉ DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO<br>TITULAR DE LA OFICINA DE CONTROL DE ABASTO Y SUMINISTRO | mario.viverosm@imss.gob.mx<br>guillermo.bautista@imss.gob.mx   |
| UMAE ONCOLOGÍA SXXI                                   | NOEL CRUZ SANCHEZ   | JEFÉ DE ABASTECIMIENTO   | noel.cruz@imss.gob.mx  |
| UMAE PEDIATRÍA JALISCO                                | IVAN GERARDO HERNANDEZ TORRES   | JEFÉ DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO  | ivan.hernandezt@imss.gob.mx                                    |
| UMAE PEDIATRÍA SXXI                                   | ERIK RICARDO CARBAJAL JIMÉNEZ   | JEFÉ DE OFICINA DE CONTROL DE ABASTO Y SUMINISTRO  | ricardo.carbajal@imss.gob.mx                                   |
| UMAE TRAUMATOLOGÍA LOMAS VERDES                       | LIC. ENRIQUE ALBARRÁN VAZQUEZ   | Nº3 DIRECTOR ADMINISTRATIVO  | enrique.albarran@imss.gob.mx                                   |
| UMAE TRAUMATOLOGÍA MAGDALENA DE LAS SALINAS           | FRANCISCO LOZANO PARRA  | ENC DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA   | francisco.lozano@imss.gob.mx                                   |
| UMAE TRAUMATOLOGÍA NUEVO LEÓN                         | C.P. MARTÍN MARTÍNEZ SOTO   | JEFÉ DEPTO. DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO   | martin.martinezs@imss.gob.mx                                   |
| UMAE TRAUMATOLOGÍA PUEBLA                             | LUIS ALBERTO MORENO ESPINOSA  | JEFÉ DE DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO   | luis.moreno@imss.gob.mx  |
| ALMACÉN DE PROGRAMAS ESPECIALES Y RED FRÍA            | ANA LAURA MONTES DE OCA CHOREÑO                                       | DIVISION DE PLANEACIÓN DE BIENES TERAPÉUTICOS  | ana.montesdeoca@imss.gob.mx                                    |

Administradores del Contrato o el funcionario que lo sustituye, de conformidad con el numeral 5.3.15 de las POBALINES



**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

| LUGARES DE PAGO DEL AMBITO NACIONAL |   |
|-------------------------------------|---|
| OOAD Y/O UMAE                       | LUGAR DE PAGO   |
| OOAD AGUASCALIENTES                 | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES ALAMEDA NO. 704 COLONIA DEL TRABAJO, C.P. 20180 AGUASCALIENTES, AGS.  |
| OOAD BAJA CALIFORNIA NORTE          | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALZ. CUAUHTÉMOC NO. 300 COL. AVIACIÓN, C. P. 21230 MEXICALI, B. C. N.  |
| OOAD BAJA CALIFORNIA SUR            | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE MADERO NO. 315 ENTRE HÉROES DEL 47 Y H. COLEGIO MILITAR, COL. ESTERITO C. P. 23020  |
| OOAD CAMPECHE                       | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES AV. LÓPEZ MATEOS S/N, ESQ. TALAMANTES Y QUINTANA ROO,, C.P. 24000, CAMPECHE, CAMP.  |
| OOAD CHIAPAS TAPACHULA              | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CARRETERA COSTERA Y ANILLO PERIFÉRICO S/N, COL. CENTRO C. P. 30700 TAPACHULA, CHIS.   |
| OOAD CHIAPAS TUXTLA                 | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CARRETERA COSTERA Y ANILLO PERIFÉRICO S/N, COL. CENTRO C. P. 30700 TAPACHULA, CHIS.   |
| OOAD CHIHUAHUA                      | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES AV. UNIVERSIDAD NO 1101. COLONIA CENTRO C.P. 31000. CHIHUAHUA, CHIH.  |
| OOAD COAHUILA                       | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES BLVD. VENUSTIANO CARRANZA 2809 ESQ. PERIFÉRICO LUIS ECHEVERRÍA ÁLVAREZ COLONIA LA SALLE C.P. 25280. SALTILLO COAH.                      |
| OOAD COLIMA                         | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE ZARAGOZA NO. 62 COL. CENTRO C.P. 28000. COLIMA, COL.  |
| OOAD DF NORTE                       | JEFATURA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS OOAD NORTE DEL D.F. AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL NO. 5421 COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS CÓDIGO POSTAL 07760 ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO                  |
| OOAD DF SUR                         | DEPARTAMENTO DELEGACIONAL DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES SITIO EN CALZADA DE LA VIGA NO. 1174, ESQUINA EJE 5 SUR, COLONIA EL TRIUNFO, ALCALDÍA IZTAPALAPA, C.P. 09430, MÉXICO, CDMX |
| OOAD DURANGO                        | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE JUÁREZ NO 104 SUR 1ER. PISO ZONA CENTRO C.P.34000. DURANGO, DGO.  |
| OOAD GUANAJUATO                     | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES BLVD. ADOLFO LÓPEZ MATEOS S/N ESQ. PASEO DE LOS INSURGENTES S/N, FRACC. LOS PARAÍSO S. C. P. 37320. TEL. 01 477 717 5474. LEÓN, GTO.    |
| OOAD GUERRERO                       | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CUAUHTÉMOC NO. 95 COL. CENTRO ACAPÚLCO, GRO. C.P. 39300   |
| OOAD HIDALGO                        | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES PROLONGACIÓN. AV. MADERO NO. 407 COL. CÉSPEDES REFORMA, C.P. 42090, PACHUCA HGO   |
| OOAD JALISCO                        | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE BELISARIO DOMÍNGUEZ NO. 1000 ESQ SIERRA MORENA COL. INDEPENDENCIA C. P. 44340 CIUDAD AJATAPA JAL.                                 |
| OOAD MÉXICO ORIENTE                 | JEFATURA DE SERVICIOS DE FINANZAS CALLE 4 NO. 25 PRIMER PISO FRACCIONAMIENTO INDUSTRIAL ALCE BLANCO MUNICIPIO DE NAUCALPAN EDO. MÉX.  |
| OOAD MÉXICO PONIENTE                | JEFATURA DE FINANZAS CALLE JOSEFA ORTÍZ DE DOMÍNGUEZ ESQ. MIGUEL HIDALGO Y COSTILLA, COL. CENTRO, TOLUCA, MÉX. C.P. 50000   |
| OOAD MICHOACÁN                      | JEFATURA DE FINANZAS AVENIDA FRANCISCO I. MADERO PONIENTE, COL. CENTRO 1200, C.P. 58000, MORELIA, MICHOACÁN   |

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| OOAD MORELOS                   | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES BLV. BENITO JUÁREZ NO. 18 PRIMER PISO CÓDIGO POSTAL 62000 COL. CENTRO CUERNAVACA MORELOS                               |
| OOAD NAYARIT                   | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALZADA DEL EJERCITO NACIONAL NO. 14 COL. FRAY JUNÍPERO SERRA C. P. 63166 TEPIC, NAY.                                  |
| OOAD NUEVO LEÓN                | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE PROF. RAFAEL RAMÍREZ ORIENTE NO. 1950, C.P. 64000, MONTERREY, N.L.   |
| OOAD OAXACA                    | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALZADA PORFIRIO DÍAZ NO. 803, COL. CENTRO, C.P. 68000 OAXACA, OAX.  |
| OOAD PUEBLA                    | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE 4 NORTE NO. 2005 C. P. 72000 PUEBLA, PUE. COL. CENTRO  |
| OOAD QUERETARO                 | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES FERNANDO DE LOYOLA NO. 101, COL. SAN ÁNGEL, C.P. 76030, QUERÉTARO, QRO.  |
| OOAD QUINTANA ROO              | DEPTO. PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES AV. HÉROES DE CHAPULTEPEC NO. 2 ORIENTE, COL. CENTRO C.P. 77000 CHETUMAL, QUINTANA ROO.   |
| OOAD SAN LUIS POTOSI           | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CUAUHTÉMOC 255 COLONIA MODERNA C.P. 78270 SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.  |
| OOAD SINALOA                   | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES FCO. ZARCO Y JESÚS G. ANDRADE S/N COL. MIGUEL ALÉMÁN C. P. 80200 CULIACÁN, SIN.  |
| OOAD SONORA                    | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE 5 DE FEBRERO NO. 205, COL. CENTRO, C.P. 85000 CD. OBREGÓN, SON.  |
| OOAD TABASCO                   | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES AV. CESAR A. SANDINO NO. 102 COL. 1º DE MAYO C. P. 86190 VILLAHERMOSA, TAB.  |
| OOAD TAMAULIPAS                | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CENTRO MÉDICO EDUCATIVO Y CULTURAL LIC. ADOLFO LÓPEZ MATEOS COLONIA PEDRO SOSA CÓDIGO POSTAL 87120 CD. VICTORIA, TAMPS |
| OOAD TLAXCALA                  | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES GUILLERMO VALLE NO. 115 COL. CENTRO C. P. 90000 TLAXCALA, TLX.   |
| OOAD VERACRUZ NORTE            | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES LOMAS DEL ESTADIO S/N COL. CENTRO C. P. 91000 XALAPA, VER.   |
| OOAD VERACRUZ SUR              | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES SUR 10 NO. 127 ALTOS, C.P. 94300, ORIZABA, VERACRUZ SUR.   |
| OOAD YUCATAN                   | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES CALLE 34 NO. 439 POR 41 COL. INDUSTRIAL C. P. 97150 MÉRIDA, YUC.   |
| OOAD ZACATECAS                 | DEPARTAMENTO DE PRESUPUESTO, CONTABILIDAD Y EROGACIONES AVENIDA RESTAURADORES NO. 3 COL. DEPENDENCIAS FEDERALES C.P. 98600 GUADALUPE, ZAC.                                     |
| UMAE CARDIOLOGIA SXXI          | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE AV. CUAUHTÉMOC NO. 330, PLANTA BAJA COL. DOCTORES, MÉX, CDMX. C.P. 06720 ALCALDÍA CUAUHTÉMOC   |
| UMAE CARDIOLOGÍA NUEVO LEON    | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE 34 AV. LINCOLN S/N ESQ. ENF. MA. DE JESÚS CANDÍA MENDOZA COL. VALLE VERDE C.P. 64730 MONTERREY, N.L.                                       |
| UMAE ESPECIALIDADES COAHUILA   | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE 71 BLVD. REVOLUCIÓN NO. 2650 OTE. COL. TORREÓN JARDÍN C.P. 27200 TORREÓN COAH.   |
| UMAE ESPECIALIDADES GUANAJUATO | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE BLVD. ADOLFO LÓPEZ MATEOS ESQ. PASEO DE LOS INSURGENTES S/N COL. LOS PARAÍSO C. P. 37320 LEÓN, GTO.  |
| UMAE ESPECIALIDADES JALISCO    | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE CALLE BELISARIO DOMÍNGUEZ NO. 1000 COL. INDEPENDENCIA SECTOR LIBERTAD C. P. 44349 GUADALAJARA, JAL.  |



**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| UMAE ESPECIALIDADES LA RAZA      | DEPARTAMENTO DE FINANZAS LOCALIZADO EN 1ER. PISO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DE LA RAZA CALLE SERIS Y ZAACHILA S/N, COL. LA RAZA C.P. 02990 ALCALDÍA AZCAPOTZALCO, MÉX. CDMX  |
| UMAE ESPECIALIDADES NUEVO LEÓN   | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE 25 AVE. ABRAHAM LINCOLN Y AVE. FIDEL VELÁSQUEZ S/N COLONIA NUEVA MORELOS C.P. 64320 MONTERREY, N.L.  |
| UMAE ESPECIALIDADES PUEBLA       | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE CALLE 24 ORIENTE SIN NÚMERO, ENTRA LA 2 Y 4 NORTE, 3ER PISO DE LA TORRE DE GOBIERNO, COL. CENTRO, C. P. 72000 PUEBLA, PUE. TELÉFONO 01 222 2424520 A LA LÍNEA 29, EXTENSIÓN 61357, HORARIO DE 8:00 A 13:30 HORAS   |
| UMAE ESPECIALIDADES SONORA       | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE PROL. HIDALGO Y HUISAGUAY S/N COL. BELLA VISTA C. P. 85130 CD. OBREGÓN, SON.   |
| UMAE ESPECIALIDADES SXXI         | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL SIGLO XXI. AV. CUAUHTÉMOC NO. 330 COL. DOCTORES ALCALDÍA CUAUHTÉMOC, C.P. 06720 CDMX  |
| UMAE ESPECIALIDADES VERACRUZ     | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE CALLE CUAUHTÉMOC S/N ESQ. CERVANTES Y PADILLA COL. FORMANDO HOGAR C. P. 91897 VERACRUZ, VER.   |
| UMAE ESPECIALIDADES YUCATAN      | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE CALLE 34 X 41 NO. 439 EXTERRENOS EL FÉNIX COL. INDUSTRIAL EL PALMITO C.P. 97150 MÉRIDA, YUC. DEPARTAMENTO DE FINANZAS Y SISTEMAS DE LA UMAE 1ER. PISO DEL HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA AV. COLECTOR 15 S/N, ESQ. AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO C.P. 07760 MÉX, CDMX |
| UMAE GENERAL LA RAZA             | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD, HOSPITAL GENERAL DR. GAUDENCIO GONZÁLEZ GARZA, DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL LA RAZA CALZ. VALLEJO S/N, ESQ. AV. JACARANDAS, COL LA RAZA ALCALDÍA AZCAPOTZALCO, C.P. 02990 MÉX. CDMX   |
| UMAE GINECO JALISCO              | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE CALLE BELISARIO DOMÍNGUEZ NO. 771 COL. INDEPENDENCIA-OBLATOS C. P. 44340 GUADALAJARA, JAL.   |
| UMAE GINECO NUEVO LEÓN           | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE 23 AV. CONSTITUCIÓN Y AV. FÉLIX U. GÓMEZ COL. CENTRO C.P. 64000 MONTERREY, N.L.  |
| UMAE GINECO PEDIATRIA GUANAJUATO | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE PASEO DE LOS INSURGENTES S/N FRACC. LOS PARAÍDOS. C. P. 37328 LEÓN, GTO.   |
| UMAE GINECO SXXI                 | DEPARTAMENTO DE FINANZAS Y SISTEMAS HOSPITAL GINECO-OBSTETRICIA NO. 4 AV. RÍO MAGDALENA NO. 289 1ER. PISO COL. TIZAPÁN, SAN ÁNGEL, C.P. 01090 ALCALDÍA ÁLVARO OBREGÓN, CDMX  |
| UMAE GINECOLOGIA LA RAZA         | DEPARTAMENTO DE FINANZAS Y SISTEMAS DE LA UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HOSPITAL DE GINECO-OBSTETRICIA NO. 3 DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL LA RAZA, SITO EN ANTONIO VALERIANO S/N COL. LA RAZA ALCALDÍA AZCAPOTZALCO MÉXICO CDMX   |
| UMAE ONCOLOGIA SXXI              | DEPARTAMENTO DE FINANZAS SITO EN 3ER. PISO P DEL HOSPITAL DE ONCOLOGÍA C.M.N. SIGLO XXI AV. CUAUHTÉMOC NO. 330 COL. DOCTORES ALCALDÍA CUAUHTÉMOC, C.P. 06720 CDMX. DE LAS 9:00 A LAS 13 HRS.   |
| UMAE PEDIATRIA JALISCO           | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE CALLE BELISARIO DOMÍNGUEZ NO. 735 COL. INDEPENDENCIA SECTOR LIBERTAD C. P. 44349 GUADALAJARA, JAL.   |
| UMAE PEDIATRIA SXXI              | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE AV. CUAUHTÉMOC NO. 330 PLANTA BAJA, COL. DOCTORES, ALCALDÍA CUAUHTÉMOC, MÉXICO, CDMX CP. 06720   |
| UMAE TRAUMATOLOGIA LOMAS VERDES  | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE AV. LOMAS VERDES S/N, COL. EXEJIDOS DEL ORO NAUCALPAN DE JUÁREZ, EDO. DE MÉX C.P. 53120 HORARIO DE 8 A 13 HRS  |

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

|  |   |
|--|---|
| UMAE TRAUMATOLOGIA<br>MAGDALENA DE LAS<br>SALINAS<br>ALMACÉN DE<br>TRAUMATOLOGÍA Y<br>ALMACÉN DE ORTOPEDIA | DEPARTAMENTO DE FINANZAS Y SISTEMAS DE LA UMAE 1ER. PISO DEL HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA AV. COLECTOR 15 S/N, ESQ. AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO C.P. 07760 MÉX, CDMX |
| UMAE TRAUMATOLOGIA<br>MAGDALENA DE LAS<br>SALINAS<br>ALMACÉN DE TERAPIA<br>FÍSICA                          | DEPARTAMENTO DE FINANZAS Y SISTEMAS DE LA UMAE 1ER. PISO DEL HOSPITAL DE TRAUMATOLOGÍA AV. COLECTOR 15 S/N, ESQ. AV. INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS ALCALDÍA GUSTAVO A. MADERO C.P. 07760 MÉX, CDMX |
| UMAE TRAUMATOLOGIA<br>NUEVO LEÓN   | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE 21 CUAUHTÉMOC Y JUAN IGNACIO RAMÓN ZONA CENTRO C.P. 64000 MONTERREY, N.L.   |
| UMAE TRAUMATOLOGIA<br>PUEBLA   | DEPARTAMENTO DE FINANZAS DE LA UMAE DIAGONAL DEFENSORES DE LA REPÚBLICA ESQUINA 6 PONIENTE COL AMOR C. P. 72140 PUEBLA, PUE.  |
| ALMACÉN DE PROGRAMAS<br>ESPECIALES Y RED FRÍA  | DIVISIÓN DE TRÁMITES Y EROGACIONES, GOBERNADOR TIBURCIO MONTIEL NO. 15 (ESQ. CON CÓMEZ PEDRAZA), COL SAN MIGUEL CHAPULTEPEC C.P.11850 ALCALDÍA MIGUEL HIDALGO.  |



GOBIERNO DE  
MÉXICO



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Unidad de Adquisiciones  
Coordinación de Adquisición de Bienes y  
Contratación de Servicios  
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios  
División de Bienes Terapéuticos.

Of N° 09 53 84 61 TCFD/000974/2023

RECIBIDO  
DIVISION DE CONTRATOS

Ciudad de México, a 10 de febrero de 2023

Lic. Humberto Rincón Juárez  
Titular de la División de Contratos  
Presente

EXP. 52023-000000003

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

Por este conducto, me permito hacer de su conocimiento que derivado de la asignación del procedimiento de Licitación Pública Internacional Abierta No. LA-12-M7B-012M7B997-I-1-2023, para la "ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN, AGENTES DE DIAGNÓSTICO Y OTROS INSÚMOS (639 CLAVES)" remito a usted los documentos respectivos de manera electrónica (DVD) correspondiente al procedimiento citado.

Adicionalmente, a efecto de que esa División a su cargo, esté en posibilidad de elaborar y formalizar los contratos respectivos, remito original de los documentos denominado **Anexo 1** que se relacionan en anexo adjunto.

Derivado de la visita de inspección 309/2020 realizada por el Área de Auditoría Interna de Desarrollo y Mejora de Gestión Pública de la División de Auditoría a Adquisiciones del Órgano Interno de Control en el IMSS; número "210 Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios" y de la observación 4501 de la misma, le solicito atentamente su colaboración para dar cumplimiento a lo instruido por la Oficialía Mayor de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, por cuanto hace a la publicación oportuna en CompraNet de la copia electrónica de los contratos una vez que sean formalizados.

Bajo ese mismo tenor, solicito su valioso apoyo para que se remita la documentación relativa al instrumento jurídico formalizado, las garantías de cumplimiento y las opiniones positivas del IMSS, SAT e INFONAVIT, del contrato U230075, U230077, U230078, U230080, U230081, U230082, U230083, U230084, U230087, U230088, U230089, U230090, U230091, U230092, U230093, U230094, U230095, U230096, U230097, U230098, U230099, U230100, U230101, U230102, U230103, U230104, U230105, U230106, U230109, U230110, U230111, U230112, U230113, U230116, U230117, U230119, U230120, U230122, U230123, U230124, U230125, U230126, U230128, U230130, U230132, U230133, U230136, U230137, U230138, U230139, U230140, U230141, U230143, U230150, U230154, U230155, U230159, U230160, U230161, U230162, U230165, U230166, U230167, U230168, U230169 y U230170, lo anterior con la finalidad de que la referida documentación sea cargada en la Bitácora Electrónica de Seguimiento de Adquisiciones (BESA), lo anterior con fundamento en los artículos 46 y 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público; Acuerdo por el que se establece la



GOBIERNO DE  
MÉXICO



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Unidad de Adquisiciones  
Coordinación de Adquisición de Bienes y  
Contratación de Servicios  
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios  
División de Bienes Terapéuticos.

obligación del Registro de Contratos y Operaciones de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del Sector Público en la Bitácora Electrónica de Seguimiento de Adquisiciones y sus Lineamientos, publicado en el Diario Oficial de la Federación el uno de octubre de dos mil veintiuno.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

Atentamente,  
Titular de la División

Mtra. Araceli Sanchez Vega

Elaboró

Roberto Eduardo Hernández García  
Responsable de Proyecto

C.c.p.

- Mtro. Fernando Lorenzana Rojas.- Titular de la Unidad de Adquisiciones (\*)
- Mtro. Aunard Agustín de la Rocha Waite.- Titular de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios. (\*)
- Mtra. Karina del Rocio Sarmiento Castellanos.- Titular de la Coordinación Técnica de Planeación (\*)
- Mtra. Elvia Ascencio Millan.- Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios. (\*)
- Lic. Ana Laura Montes de Oca Choreño.- Titular de la División de Planeación de Bienes Terapéuticos. (\*)
- Representante Legal de Merck Sharp & Dohme Comercializadora, S. de R.L. de C.V.

(\*) copia enviada mediante Sistema Institucional de Control de Gestión de Correspondencia.



2023  
POR LA  
EVANGELIZACIÓN





GOBIERNO DE  
MÉXICO



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Unidad de Adquisiciones  
Coordinación de Adquisición de Bienes y  
Contratación de Servicios  
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios  
División de Bienes Terapéuticos.

Of. No. 09 53 84 61 ICFD/000974/2022

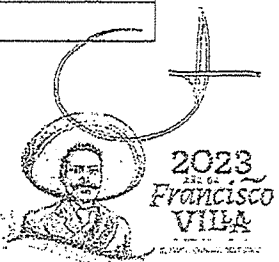
ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

Relación de Anexos 1

LA-12-M7B-012M7B997-I-I-2023

Medicamentos

| No. Contrato     | Registro SAI | Razón Social  |
|------------------|--------------|---|
| 012M7B9971123001 | U230075      | ABASTECEDORA DE INSUMOS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V.         |
| 012M7B9971123002 | U230076      | ABASTO Y SUMINISTRO EN FARMACOS GADEC, S.A. DE C.V.         |
| 012M7B9971123003 | U230077      | ABBVIE FARMACEUTICOS, S.A. DE C.V.                          |
| 012M7B9971123004 | U230078      | ADMINISTRADORA DE MARCAS FARMACEUTICAS, S.A. DE C.V.        |
| 012M7B9971123005 | U230079      | ALLEN LABORATORIOS, S.A. DE C.V.                            |
| 012M7B9971123006 | U230080      | ALTERNAVIDA, S.A. DE C.V.                                   |
| 012M7B9971123007 | U230081      | ALVARTIS PHARMA, S.A. DE C.V.                               |
| 012M7B9971123008 | U230082      | AMAROX PHARMA, S.A. DE C.V.                                 |
| 012M7B9971123009 | U230083      | AMGEN MEXICO, S.A. DE C.V.                                  |
| 012M7B9971123010 | U230084      | APS MEDICAMENTOS, S.A. DE C.V.                              |
| 012M7B9971123011 | U230085      | ARMSTRONG LABORATORIOS DE MEXICO, S.A. DE C.V.              |
| 012M7B9971123012 | U230086      | ASOFARMA DE MEXICO, S.A. DE C.V.                            |
| 012M7B9971123013 | U230087      | ASPEN LABS, S.A. DE C.V.                                    |
| 012M7B9971123014 | U230088      | ASTRAZENECA, S.A. DE C.V.                                   |
| 012M7B9971123015 | U230089      | AUROVIDA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.                         |
| 012M7B9971123016 | U230187      | AYUSH PHARMA, S.A. DE C.V.                                  |
| 012M7B9971123017 | U230090      | BAXTER, S.A. DE C.V.  |
| 012M7B9971123018 | U230091      | BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V.                         |
| 012M7B9971123019 | U230092      | BOEHRINGER INGELHEIM MEXICO, S.A. DE C.V.                   |
| 012M7B9971123020 | U230093      | CASA PLARRE, S.A. DE C.V.                                   |
| 012M7B9971123021 | U230180      | CBH+ ESPECIALISTAS EN INNOVACION MEDICA, S.A. DE C.V.       |
| 012M7B9971123022 | U230094      | CELL MEDICINE LABORATORIES, S.A. DE C.V.                    |
| 012M7B9971123023 | U230095      | COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES, S.A. DE C.V. |
| 012M7B9971123024 | U230096      | COMERCIALIZADORA PENTAMED, S.A. DE C.V.                     |
| 012M7B9971123025 | U230097      | COMERCIALIZADORA PHARMACEUTICA COMPHARMA, S.A. DE C.V.      |
| 012M7B9971123026 | U230098      | COMPAÑIA INTERNACIONAL MEDICA, S.A. DE C.V.                 |
| 012M7B9971123028 | U230099      | CSL BEHRING, S.A. DE C.V.                                   |



2023  
FRANCISCO  
VILLA

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

| No. Contrato     | Registro SAI | Razón Social   |
|------------------|--------------|--|
| 012M7B9971123029 | U230100      | DARFARMA, S.A. DE C.V.                               |
| 012M7B9971123030 | U230101      | DISTRIBUIDOR MEDICO TECNOMED, S.A. DE C.V.           |
| 012M7B9971123031 | U230102      | ESPECIALISTAS EN FARMACOS DEL NORTE, S.A. DE C.V.    |
| 012M7B9971123032 | U230103      | FARMACEUTICA HISPANOAMERICANA, S.A. DE C.V.          |
| 012M7B9971123033 | U230104      | FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.                    |
| 012M7B9971123034 | U230105      | FERRING, S.A. DE C.V.                                |
| 012M7B9971123035 | U230106      | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V.                  |
| 012M7B9971123036 | U230107      | GABAME, S.A. DE C.V.                                 |
| 012M7B9971123037 | 7230108      | GAMS SOLUTIONS, S.A. DE C.V.                         |
| 012M7B9971123038 | U230109      | GLAXOSMITHKLINE MEXICO, S.A. DE C.V.                 |
| 012M7B9971123039 | U230110      | GLENMARK PHARMACEUTICALS MEXICO, S.A. DE C.V.        |
| 012M7B9971123040 | U230111      | GRUPO BIOJEMA, S.A. DE C.V.                          |
| 012M7B9971123041 | U230112      | HISA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.                      |
| 012M7B9971123042 | U230113      | IMPORTADORA Y MANUFACTURERA BRULUART, S.A.           |
| 012M7B9971123043 | U230114      | INSUMOS Y SOLUCIONES MEDICAS, S.A. DE C.V.           |
| 012M7B9971123044 | U230115      | IPSEN MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.                     |
| 012M7B9971123045 | U230188      | LABORATORIOS EUROFARMA DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V. |
| 012M7B9971123046 | U230116      | LABORATORIOS GROSSMAN, S.A.                          |
| 012M7B9971123047 | U230117      | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V.                     |
| 012M7B9971123048 | U230118      | LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V.                      |
| 012M7B9971123049 | U230119      | LABORATORIOS SILANES, S.A. DE C.V.                   |
| 012M7B9971123050 | U230120      | LABORATORIOS SYDENHAM, S.A. DE C.V.                  |
| 012M7B9971123051 | U230121      | LABORATORIOS ZEYCO, S.A. DE C.V.                     |
| 012M7B9971123052 | U230122      | MEDILIVER, S.A. DE C.V.                              |
| 012M7B9971123053 | U230123      | MEDIVIDA, S.A. DE C.V.                               |
| 012M7B9971123054 | U230124      | MERZ PHARMA, S.A. DE C.V.                            |
| 012M7B9971123055 | U230125      | NATURALMEDIC QUIM, S.A. DE C.V.                      |
| 012M7B9971123056 | U230126      | NOVARTIS FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.                  |
| 012M7B9971123057 | U230127      | NUCITEC, S.A. DE C.V.                                |
| 012M7B9971123058 | U230128      | PFIZER, S.A. DE C.V.                                 |
| 012M7B9971123059 | U230129      | PHARMA TYCSA, S.A. DE C.V.                           |
| 012M7B9971123060 | U230130      | PRODIFAM, S.A. DE C.V.                               |
| 012M7B9971123061 | U230131      | PRODUCTOS E INSUMOS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V.      |
| 012M7B9971123062 | U230132      | PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.                             |

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

| No. Contrato       | Registro SAI | Razón Social   |
|--------------------|--------------|--|
| 012M7B9971123063 ✓ | U230133      | RALCA, S.A. DE C.V.                                      |
| 012M7B9971123064 ✓ | U230134      | REPRESENTACIONES E INVESTIGACIONES MEDICAS, S.A. DE C.V. |
| 012M7B9971123065 ✓ | U230135      | REPUBLICA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.                     |
| 012M7B9971123066 ✓ | U230136      | SAGO MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V.                       |
| 012M7B9971123067 ✓ | U230176      | SANOFI PASTEUR, S.A. DE C.V.                             |
| 012M7B9971123068 ✓ | U230137      | SCHWABE MEXICO, S.A. DE C.V.                             |
| 012M7B9971123069 ✓ | U230138      | SYNTHON MEXICO, S.A. DE C.V.                             |
| 012M7B9971123070 ✓ | U230139      | TECNOFARMA, S.A. DE C.V.                                 |
| 012M7B9971123071 ✓ | U230140      | ULTRA LABORATORIOS, S.A. DE C.V.                         |

Material de Curación

| No. Contrato       | Registro SAI | Razón Social   |
|--------------------|--------------|--|
| 012M7B9971123072 ✓ | U230141      | ABASTECEDORA DE INSUMOS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V.                  |
| 012M7B9971123073 ✓ | U230177      | ABASTECEDORA HIGIENICA DE SONORA, S.A. DE C.V.                       |
| 012M7B9971123074 ✓ | U230142      | ADMINISTRADORA DE MARCAS FARMACEUTICAS S.A. DE C.V.                  |
| 012M7B9971123075 ✓ | U230143      | ARROW INTERNACIONAL DE MEXICO, S.A. DE C.V.                          |
| 012M7B9971123076 ✓ | U230144      | BIOSKINCO, S.A. DE C.V.  |
| 012M7B9971123077 ✓ | U230145      | BOSTON MEDICAL DEVICE DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.                  |
| 012M7B9971123078 ✓ | U230146      | CASA PLARRE, S.A. DE C.V.  |
| 012M7B9971123079 ✓ | U230147      | COMERCIALIZADORA DE INSUMOS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V.              |
| 012M7B9971123080 ✓ | U230148      | COMERCIT, S.A. DE C.V.   |
| 012M7B9971123081 ✓ | U230149      | CONTROLADORA MEDIKA, S.A. DE C.V.                                    |
| 012M7B9971123082 ✓ | U230181      | DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL RALMO, S.A. DE C.V.                      |
| 012M7B9971123083 ✓ | U230150      | DL MEDICA, S.A. DE C.V.  |
| 012M7B9971123084 ✓ | U230151      | EQUIPOS DE BIOMEDICINA DE MEXICO, S.A. DE C.V.                       |
| 012M7B9971123085 ✓ | U230152      | EQUIPOS MEDICOS VIZCARRA, S.A.                                       |
| 012M7B9971123086 ✓ | U230153      | ESIGAR QUIRURGICA, S.A. DE C.V.                                      |
| 012M7B9971123087 ✓ | U230154      | ESK MEDICAL, S. DE R.L. DE C.V.                                      |
| 012M7B9971123088 ✓ | U230155      | ESPECIALISTAS EN APLICACIONES Y SOPORTE TECNICO MEDICO, S.A. DE C.V. |
| 012M7B9971123089 ✓ | U230156      | FARMACEUTICA MEDIKAMENTA, S.A. DE C.V.                               |
| 012M7B9971123090 ✓ | U230157      | FARMALIC, S.A. DE C.V.   |
| 012M7B9971123091 ✓ | U230158      | FBLAB, S.A. DE C.V.  |

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

| No. Contrato     | Registro SAI | Razón Social  |
|------------------|--------------|---|
| 012M7B9971123092 | U230189      | FRANCE DISTRIBUCION ALLIANCE, S.A. DE C.V.          |
| 012M7B9971123093 | U230159      | GALIA TEXTIL, S.A. DE C.V.                          |
| 012M7B9971123094 | U230160      | GARKEN MEDICAL, S.A. DE C.V.                        |
| 012M7B9971123095 | U230161      | GRUPO INDUSTRIAL POSEIDON, S.A. DE C.V.             |
| 012M7B9971123096 | U230162      | GRUPO MORAVI, S.A. DE C.V.                          |
| 012M7B9971123097 | U230163      | GRUPO SAESCO, S. DE R.L. DE C.V.                    |
| 012M7B9971123098 | U230164      | CTMK DE MEXICO, S.A. DE C.V.                        |
| 012M7B9971123099 | U230165      | INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.            |
| 012M7B9971123100 | U230166      | KENDALL DE MEXICO, S.A. DE C.V.                     |
| 012M7B9971123101 | U230167      | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V.                    |
| 012M7B9971123102 | U230168      | MAPE+TZIN, S.A. DE C.V.                             |
| 012M7B9971123103 | U230169      | MEDTRONIC, S. DE R.L. DE C.V.                       |
| 012M7B9971123104 | U230170      | PIHCSA PARA HOSPITALES, S.A. DE C.V.                |
| 012M7B9971123105 | U230171      | PROFILATEX, S.A. DE C.V.                            |
| 012M7B9971123106 | U230190      | PROQUIMICA Y ALTA ESPECIALIDAD MEDICA, S.A. DE C.V. |
| 012M7B9971123107 | U230172      | PROVEEDORA GAMA MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V.       |
| 012M7B9971123108 | U230173      | REUMEDIKA, S.A. DE C.V.                             |
| 012M7B9971123109 | U230174      | SONOMEDICS, S.A. DE C.V.                            |
| 012M7B9971123110 | U230175      | TRENKES S.A. DE C.V.                                |





GOBIERNO DE  
MÉXICO



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Unidad de Administración  
Coordinación de Control de Abasto

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

Ciudad de México, a 03 de febrero de 2023.

**ATENTA NOTA INFORMATIVA**

**Asunto:**

Determinación de presupuesto por año en los contratos derivados del evento de la compra consolidada sectorial 2023-2024, Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica N° LA-12-M7B-012M7B997-1-1-2023 para la "ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN, AGENTES DE DIAGNÓSTICO Y OTROS INSUMOS (639 CLAVES)".

**Antecedentes y Fundamentos:**

- a. El artículo 31, fracción XXVI de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, faculta a la Secretaría de Hacienda y Crédito Público para fungir como área consolidadora de los procedimientos de adquisición de bienes y contratación de servicios que ésta determine, en términos de las disposiciones jurídicas aplicables.
- b. Los LINEAMIENTOS para coordinar y llevar a cabo los procedimientos de contratación consolidada para la adquisición o arrendamiento de bienes muebles o la prestación de servicios de cualquier naturaleza publicados en el Diario Oficial de la Federación el 12 de marzo de 2021, establecen entre otros aspectos, la facultad de la Oficialía Mayor de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público de determinar aquéllas contrataciones que deban ser consolidadas por la propia Oficialía o, en su caso, por alguna Dependencia o Entidad específica de la Administración Pública Federal y que las Dependencias y Entidades de la misma, en las que se encuentra el Instituto Mexicano del Seguro Social, están obligadas a sujetarse a las Contrataciones Consolidadas que se realicen, en los términos que establezca la propia Oficialía.
- c. Mediante oficio 700.2020.0139 se determinó al INSABI como responsable de llevar a cabo los procedimientos de contratación consolidados para la adquisición de medicamentos y material de curación que sean requeridos por la Administración Pública Federal, garantizando las mejores condiciones disponibles, en cuanto a precio, cantidad, financiamiento, oportunidad y demás circunstancias pertinentes, en términos del artículo 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; generando para esos efectos compra consolidada sectorial 2023-2024.
- d. Conforme a la plataforma habilitada por el INSABI, denominada AAMATES, la demanda de las dependencias y entidades de la administración pública, fue solicitada para su registro por ejercicio (2023-2024).
- e. A nivel Institucional, la demanda fue solicitada por los OOAD y UMAE, para cada ejercicio fiscal.





GOBIERNO DE  
MÉXICO



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Unidad de Administración  
Coordinación de Control de Abasto

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

- f. Con base a los lineamientos para la determinación de demanda, esta consideró descontar los inventarios estimados de arranque en 2023; por lo que se registraron renglones sin demanda para dicho ejercicio.
- g. El acuerdo para la adquisición consolidada suscrito entre INSABI y los participantes el 1 de agosto de 2022, no establece referencia de que la demanda de las dependencias y entidades participantes, incluyendo la del Instituto, corresponda la registrada en AAMATES o de que ésta se haya generado por ejercicio presupuestal.
- h. Los requerimientos de documentación generados por INSABI, para el evento indicado al rubro, fueron solicitadas con base a la cantidad máxima y mínima registrada para ambos ejercicios; sin hacer distinción por año.
- i. En el procedimiento de contratación indicado al rubro la contratación se requirió por cantidades máximas y mínimas para ambos ejercicios, sin referencia de separación por ejercicio.
- j. Mediante correos electrónicos de fecha viernes 03 de febrero de 2023 emitido de la cuenta de Dalia Veronica Inzunza Camacho [dalia.inzunza@insabi.gob.mx](mailto:dalia.inzunza@insabi.gob.mx), se remitió información proporcionada por la Coordinación de Abasto del INSABI, relativa a la asignación de las claves que resultaron adjudicadas durante el procedimiento de mérito, denominado "DESAGREGACIÓN 1-2023 IMSS", en que se estableció por año la cantidad máxima y mínima requerida y adjudicada por proveedor.
- k. Las POBALINES, establecen en el numeral 4.24.1 inciso o) que la requisición, debe contar entre otros requisitos en caso de contratos plurianuales, con el desglose de los importes a ejercer en cada ejercicio fiscal, de conformidad con los artículos 50 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria en concordancia con el 148 del Reglamento de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; aspecto considerado en los modelos de contratación plurianual

**Consideraciones:**

Atendiendo a que en el acuerdo para la adquisición consolidada suscrito el 1 de agosto de 2022, entre INSABI y los participantes, el FO-CON 03, el requerimiento Institucional solicitado por INSABI para el desarrollo del evento indicado al rubro, y el procedimiento de contratación, no establecen la demanda y/o presupuesto por ejercicio 2023 y 2024, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones indicadas en la última viñeta del apartado que antecede, se integra como parte de la documentación para la formalización de contratos derivados del evento indicado al rubro; los siguientes anexos:

|  |  |
|--|--|
| Anexo 1 Desagregación por clave proveedor del evento de contratación número LA-12-M7B-012M7B997-I-1-2023 | Anexo 2 Desagregación por proveedor del evento de contratación número LA-12-M7B-012M7B997-I-1-2023 |
|--|--|





GOBIERNO DE  
MÉXICO



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Unidad de Administración  
Coordinación de Control de Abasto

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

Que corresponden a la cuantificación que por ejercicio fiscal y proveedor se obtiene del archivo "DESAGREGACIÓN\_113 IMSS"; destacando que para las claves en las que no se estableció requerimiento para el ejercicio 2023 (conforme a lo indicado en el inciso "f" de antecedentes y fundamento) y que se precisan a continuación:

| CLAVE           |
|-----------------|
| 010.000.4264.00 |
| 010.000.4582.00 |
| 010.000.5188.00 |
| 010.000.6323.00 |
| 010.000.2101.00 |
| 010.000.4433.00 |
| 010.000.4582.00 |
| 010.000.4061.00 |
| 040.000.4060.00 |
| 010.000.1969.00 |
| 060.125.2836    |
| 060.164.4578    |
| 010.000.0101.00 |
| 010.000.0524.00 |
| 010.000.3617.00 |
| 010.000.5386.00 |
| 010.000.0291.00 |
| 010.000.5278.00 |
| 060.308.0227    |
| 010.000.6084.00 |

Dada la contratación plurianual, se consideró el 10% de la cantidad establecida para el ejercicio 2024.

Sin que lo anterior acote las obligaciones asumidas por los proveedores adjudicados en el evento de contratación de mérito.

Atentamente

Mtro. Jorge de Anda García  
Titular de la Coordinación de Control de Abasto



SIN TEXTO

Anexo 1  
Desagregación por clave proveedor del evento de contratación número LA-12-M7B-Q12M78997-1-1-2023

| EVENTO | CLAVE           | DESCRIPCIÓN   | PROVEEDOR ADJUDICADO                                | PRECIO ADJUDICADO | 2023     |           |              | 2024         |          |           |              |              |
|--------|-----------------|---|---|-------------------|----------|-----------|--------------|--------------|----------|-----------|--------------|--------------|
|        |                 |   |   |                   | CANT MIN | CANT MAX  | IMPORTE MIN  | IMPORTE MAX  | CANT MIN | CANT MAX  | IMPORTE MIN  | IMPORTE MAX  |
| I-1    | 010.000.2247.00 | CINIFABRIDA, COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE BITARTRATO DE CINIFABRIDA EQUIVALENTE A 1 MG DE CINIFABRIDA. ENVASE CON 25 COMPRIMIDOS.  | ABASTECEDORA DE INSUMOS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V. | 7.00              | 230,025  | 575,112   | 1,610,175.00 | 4,025,784.00 | 230,046  | 575,115   | 1,610,322.00 | 4,025,905.00 |
| I-1    | 040.000.3302.00 | GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE IMPRAMINA 25 MG ENVASE CON 20 GRAGEAS O TABLETAS.   | ABASTECEDORA DE INSUMOS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V. | 6.88              | 406,667  | 1,016,622 | 2,797,868.96 | 6,394,259.36 | 525,346  | 1,313,366 | 3,614,380.48 | 9,035,958.01 |
| I-1    | 040.000.4470.01 | METILFENIDATO, TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METILFENIDATO 18 MG ENVASE CON 30 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA.   | ABASTECEDORA DE INSUMOS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V. | 351.33            | 44       | 109       | 15,450.52    | 37,943.64    | 44       | 108       | 15,458.52    | 37,943.64    |
| I-1    | 060.000.0985    | AGUIJAS TIPO: HUBER, ANCLADA A 90 GRADOS DE ACERO INOXIDABLE, PARA UTILIZARSE CON LAS CLAVES 060.303.0123 Y 060.167.8782. LONGITUD: 193 MM CALIBRE: 20 G.   | ABASTECEDORA DE INSUMOS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V. | 88.00             | 10,479   | 26,337    | 932,631.00   | 2,335,093.00 | 11,340   | 28,340    | 1,009,260.00 | 2,522,972.00 |
| I-1    | 060.165.0757    | CATETER, CATETER VENOSO, SUBCUTANEO IMPLANTABLE, CONTIENE UN CONTENEDOR METALICO DE TITANIO CON MEMBRANA DE SILICON O POLIURETANO PARA PUNCIÓN Y UN CATETER DE ELASTOMERO DE SILICON, PARA LA ADMINISTRACION DE BOLO O INFUSION CONTINUA, ESTERIL Y DESECHABLE, CALIBRE 9 FR. PIEZA.  | ABASTECEDORA DE INSUMOS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V. | 3,050.00          | 1,115    | 2,009     | 3,400,750.00 | 8,587,450.00 | 1,124    | 2,809     | 3,428,200.00 | 8,587,450.00 |
| I-1    | 060.160.1911    | CATETER VENOSO CENTRAL, CALIBRE 5 FR Y 13 CM DE LONGITUD, DE POLIURETANO O SILICON, RADIOPACO, ESTERIL Y DESECHABLE, CORDON LUMENES INTERNOS, CALIBRES 18 G Y 20 G, CON PUNTA FLEXIBLE, CON AGUJA CALIBRE 20 G, CON CATETER INTRODUTOR CALIBRE 20 G, SOBRE UNA AGUJA CALIBRE 22 G, CON GUIA DE ALAMBRE DE 0.53 MM DE DIAMETRO Y 45 CM DE LONGITUD Y PUNTA EN "J" CON UN DILATADOR VENOSO, UNA JERINGA DE 5 CC DOS CAPSULAS DE INYECCION LUER LOCK, EL CATETER INTRODUTOR ES OPCIONAL, LAS UNIDADES MEDICAS DETERMINAN SU REQUERIMIENTO Y ADQUISICION DE ACUERDO A LAS NECESIDADES OPERATIVAS. | ABASTECEDORA DE INSUMOS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V. | 340.00            | 2,354    | 5,942     | 800,360.00   | 2,070,280.00 | 2,285    | 5,962     | 810,900.00   | 2,072,090.00 |
| I-1    | 060.166.2141    | CATERES, PARA DIALISIS PERITONEAL, DE INSTALACION SUBCUTANEA, Blando DESILICON, CON DOS COJINETES DE POLIESTER O DACRON, CON CONECTOR, TAPON Y SEGURACION BANDA RADIOPACA, ESTERIL Y DESECHABLE. TIPO: COLA DE COCHINO. TAMAÑO ADULTO. EL TAMAÑO DEL CATETER SERA SELECCIONADO POR LAS INSTITUCIONES.   | ABASTECEDORA DE INSUMOS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V. | 377.50            | 1,504    | 3,786     | 567,760.00   | 1,429,970.00 | 1,584    | 3,960     | 597,960.00   | 1,494,000.00 |

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

## ANEXOS

## DIVISION DE CONTRATOS

| EVENTO | CLAVE           | DESCRIPCIÓN  | PROVEEDOR ADJUDICADO                                 | 2023              |           | 2024      |             | CANT MAX  | IMPORTE MIN  | IMPORTE MAX   |
|--------|-----------------|--|--|-------------------|-----------|-----------|-------------|-----------|--------------|---------------|
|        |                 |  |  | PRECIO ADJUDICADO | CANT MIN  | CANT MAX  | IMPORTE MIN |           |              |               |
| I-1    | 060.027.0782    | CATER. CATER VENOSO, SUBCUTANEO, IMPLANTABLE, CONTIENE UN CONTENEDOR METALICO DE TITANIO, CON MEMBRANA DE SILICON O POLIURETANO PARA PUNCIÓN Y UN CATER DE ELASTOMERO DE SILICON, PARA LA ADMINISTRACION DE BOLO O INFUSION CONTINUA. ESTERIL Y DESECHABLE. CALIBRE 5 FR. PIEZA.   | ABASTECEDORA DE INSUMOS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V.  | 3,050.00          | 478       | 1,194     | 554         | 1,408     | 1720,200.00  | 4,294,400.00  |
| I-1    | 060.065.0930    | DETERGENTES O LIMPIADORES. DETERGENTE O LIMPIADOR POLIENZIMATICO NO IONICO. OCACIONICO. A BASE DE ALCOHOL ISOPROPILICO O DERIVADOS DEL ANIONIO CUATERNARIO CON PH QUE ASEGURE EL EFECTO OPTIMO DE LAS ENZIMAS. PARA USO MANUAL Y/O LAVADORA AUTOMATICA. Y/O LAVADORA ULTRASONICA. ENVASE CON 1 A 5 LITROS DE SOLUCION CONCENTRADA. LA DILUCION Y EL EMPLEO DEL PRODUCTO CONCENTRADO SERAN DE ACUERDO CON LAS INSTRUCCIONES DEL FABRICANTE. SE DEBERA TOMAR EN CONSIDERACION EL RANGOMAS ALTO DE LA DILUCION RECOMENDADA POR EL FABRICANTE. DEBIDO A LO AMPLIO DE LA DESCRIPCION ESTA CLAVE DEBERA SOLICITARSE POR LA CANTIDAD DE LITROS DEL DETERGENTE LISTO PARA SU USO. PIEZA. | ABASTECEDORA HIGIENICA DE SONORA, S.A. DE C.V.       | 850.00            | 5         | 12        | 4           | 12        | 3,400.00     | 30200.00      |
| I-1    | 060.033.0286    | SOLUCION REMOVEDORA PARA ELIMINAR COSTRAS Y MANCHAS DE OXIDACION DEL INSTRUMENTAL QUIRURGICO. ENVASE DE 5 LITROS.  | ABASTECEDORA HIGIENICA DE SONORA, S.A. DE C.V.       | 185.00            | 427       | 118       | 526         | 1315      | 97,310.00    | 243,275.00    |
| I-1    | 010.000.2302.00 | ACEFOLAMIDA TABLETA CADA 250 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.   | ABASTO Y SUMINISTRO EN FARMACOS CADEC, S.A. DE C.V.  | 105.00            | 8,642     | 21,558    | 17,782      | 44,454    | 1,667,100.00 | 4,667,870.00  |
| I-1    | 010.000.3150.00 | LEVOCETIRIZINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DICLORHIDRATO DE LEVOCETIRIZINA 5MG ENVASE CON 20 TABLETAS.  | ABASTO Y SUMINISTRO EN FARMACOS CADEC, S.A. DE C.V.  | 13.80             | 9,627     | 24,108    | 9,644       | 24,109    | 133,087.20   | 332,704.20    |
| I-1    | 010.000.4413.00 | BRIMONIDINA SOLUCION OFTALMICA CADA ML CONTIENE TARTRATO DE BRIMONIDINA 2.0 MG ENVASE CON 10.697 C/4/1.  | ABASTO Y SUMINISTRO EN FARMACOS CADEC, S.A. DE C.V.  | 654.07            | 334       | 833       | 334         | 833       | 218,459.38   | 544,840.31    |
| I-1    | 010.000.6099.00 | LEBASSO. SOLUCION CON 5 ML LACTULOSA. JARABE. CADA 100 ML CONTIENE LACTULOSA 6670 G. ENVASE CON 120 ML MEDIDA DOSIFICADORA   | ABASTO Y SUMINISTRO EN FARMACOS CADEC, S.A. DE C.V.  | 48.00             | 5,766     | 14,459    | 5,784       | 14,460    | 277,632.00   | 694,080.00    |
| I-1    | 010.000.1101.00 | PARICALCITOL. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: PARICALCITOL 2MICROGRAMOS. ENVASE CON 30 CAPSULAS.  | ABBVIE FARMACEUTICOS, S.A. DE C.V.                   | 4,825.65          | 107       | 250       | 110         | 276       | 530,021.50   | 1,131,879.40  |
| I-1    | 010.000.4812.03 | ADALIMUMAB. SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PREENLADA O PLUNA PRECARGADA CON 0.4 ML CONTIENE: ADALIMUMAB 40 MG. ENVASE CON UNA JERINGA PREENLADA O UNA PLUNA PRECARGADA.  | ABBVIE FARMACEUTICOS, S.A. DE C.V.                   | 692.79            | 27,635    | 69,146    | 30,520      | 76,298    | 2143,950.80  | 52,856,491.42 |
| I-1    | 010.000.0106.00 | PARACETAMOL. SOLUCION ORAL CADA ML CONTIENE: PARACETAMOL 100 MG ENVASE CON 15ML, COTERO CALIBRADO A 0.5 Y 1ML. INTEGRADO O ADJUNTO AL ENVASE QUE SIRVE DE TAPA.  | ADMINISTRADORA DE MARCAS FARMACEUTICAS, S.A. DE C.V. | 4.98              | 1,774,417 | 4,438,042 | 1,774,417   | 4,438,042 | 8,836,596.66 | 22,091,469.16 |
| I-1    | 010.000.3308.00 | ATOXOMETINA. CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: CLODRIDRATO DE ATOMOXETINA EQUIVALENTE A 40 MG DE ATOMOXETINA. ENVASE CON 14 CAPSULAS.   | ADMINISTRADORA DE MARCAS FARMACEUTICAS, S.A. DE C.V. | 38.22             | 151       | 377       | 151         | 377       | 5,771.22     | 14,408.94     |



| EVENTO | CLAVE           | DESCRIPCIÓN   | PROVEEDOR ADJUDICADO                                 | PRECIO ADJUDICADO | 2023     |           |               | 2024          |           |           |               |               |
|--------|-----------------|---|--|-------------------|----------|-----------|---------------|---------------|-----------|-----------|---------------|---------------|
|        |                 |   |  |                   | CANT MIN | CANT MAX  | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   | CANT MIN  | CANT MAX  | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   |
| I-1    | 010.000.3309.00 | ATOROXETINA, CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE CLORHIDRATO DE ATOROXETINA EQUIVALENTE A 60 MG DE ATOROXETINA. ENVASE CON 14 CAPSULAS.   | ADMINISTRADORA DE MARCAS FARMACEUTICAS, S.A. DE C.V. | 56.11             | 910      | 245       | 5,498.78      | 13,746.95     | 96        | 245       | 5,498.78      | 13,746.95     |
| I-1    | 010.000.4055.00 | GLUCOSAMONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 240 MG DE GLUCOSA ANHIDRA. ENVASE CON 5 ANHIDRAS.  | ADMINISTRADORA DE MARCAS FARMACEUTICAS, S.A. DE C.V. | 17.23             | 62,965   | 157,412   | 1,094,886.95  | 2,712,208.76  | 64,542    | 161,353   | 1,112,058.65  | 2,716,012.19  |
| I-1    | 010.000.4112.00 | RESINA DE COLESTIRAMINA POLVO CADA SOBRE CONTIENE RESINA DE COLESTIRAMINA 4 G ENVASE CON 50 SOBRES.   | ADMINISTRADORA DE MARCAS FARMACEUTICAS, S.A. DE C.V. | 56.16             | 9,120    | 22,798    | 512,179.20    | 1,280,335.68  | 13,022    | 32,554    | 731,315.52    | 1,818,232.64  |
| I-1    | 010.000.4191.00 | POLITILENGLICOL POLVO CADA SOBRE CONTIENE POLITILENGLICOL 3550 105 G ENVASE CON 4 SOBRES.   | ADMINISTRADORA DE MARCAS FARMACEUTICAS, S.A. DE C.V. | 102.96            | 22,443   | 56,246    | 2,310,731.28  | 5,791,086.16  | 22,504    | 56,250    | 2,317,011.84  | 5,792,323.68  |
| I-1    | 010.000.4580.00 | TIGECICLINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE TIGECICLINA 50 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA.  | ADMINISTRADORA DE MARCAS FARMACEUTICAS, S.A. DE C.V. | 83.69             | 56,068   | 140,168   | 4,692,330.92  | 11,730,659.92 | 67,281    | 168,101   | 5,630,746.89  | 14,076,741.69 |
| I-1    | 010.000.5503.00 | SOLUNDACO TABLETA O GRAGEA CADA TABLETA O GRAGEA CONTIENE: SUNDACO 200 MCG ENVASE CON 20 TABLETAS O GRAGEAS.  | ADMINISTRADORA DE MARCAS FARMACEUTICAS, S.A. DE C.V. | 26.32             | 835,382  | 2,081,477 | 21,987,254.24 | 54,968,214.64 | 1,115,065 | 2,767,661 | 23,348,510.80 | 73,371,237.52 |
| I-1    | 010.000.6099.00 | CONTIENE: LACTULOSA 6670 G. ENVASE CON 120 ML Y MEDIDA DOSIFICADORA 10.967 CMIL.  | ADMINISTRADORA DE MARCAS FARMACEUTICAS, S.A. DE C.V. | 51.75             | 3,874    | 9,641     | 200,479.50    | 498,921.75    | 3,856     | 9,640     | 199,548.00    | 498,870.00    |
| I-1    | 060.841.0510    | SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES MONOFILAMENTO DE ACERO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA .45 CM CALIBRE DE LA SUTURA .5 CALIBRE DE LA SUTURA. 5 VZ CIRCULO, CORTANTE (48 MM).                        | ADMINISTRADORA DE MARCAS FARMACEUTICAS, S.A. DE C.V. | 99.005            | 112      | 269       | 110,805.60    | 266,124.45    | 201       | 502       | 199,000.05    | 457,005.10    |
| I-1    | 060.841.121     | SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES. POLIESTER TRENZADO, CON RECUBRIMIENTO, CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA .75 CM CALIBRE DE LA SUTURA. 5 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA. VZ CIRCULO, CORTANTE (47-50 MM) | ADMINISTRADORA DE MARCAS FARMACEUTICAS, S.A. DE C.V. | 560.15            | 1,636    | 4,088     | 916,405.40    | 2,289,893.20  | 1,744     | 4,359     | 976,901.60    | 2,441,693.85  |
| I-1    | 060.064.1276    | SUTURAS SINTETICAS ABSORBIBLES MONOFILAMENTO DE POLIDIOXANONA CON AGUJA. LONGITUD DE LA HEBRA 70 CM. CALIBRE DE LA SUTURA 3-0. CARACTERISTICAS DE LA AGUJA VZ CIRCULO, PUNTA AFUSADA (35-40 MM).      | ADMINISTRADORA DE MARCAS FARMACEUTICAS, S.A. DE C.V. | 680.76            | 325      | 812       | 286,247.00    | 715,177.12    | 386       | 963       | 339,973.36    | 848,171.88    |
| I-1    | 010.000.3432.00 | DIAMETASONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE DIAMETASONA 0.5 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.  | ALLEN LABORATORIOS, S.A. DE C.V.                     | 13.00             | 4,424    | 11,058    | 57,512.00     | 143,764.00    | 4,424     | 11,058    | 57,512.00     | 143,764.00    |
| I-1    | 010.000.0589.00 | INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO OSOLUCION CONTIENE: NITROPRUSIATO DE SODIO 50 MCG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON O SIN DILUYENTE.  | ALTERNATIVA, S.A. DE C.V.                            | 595.00            | 930      | 2,238     | 553,350.00    | 1,331,610.00  | 2,230     | 5,574     | 1,326,850.00  | 3,316,530.00  |
| I-1    | 010.000.0598.00 | VERAPAMILLO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE VERAPAMILLO 5 MG ENVASE CON 2 ML (2.5 MCG/ML).  | ALTERNATIVA, S.A. DE C.V.                            | 110.00            | 1,901    | 4,665     | 209,110.00    | 511,350.00    | 6,296     | 15,740    | 692,560.00    | 1,731,600.00  |
| I-1    | 010.000.1094.00 | CABERGOLINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CABERGOLINA 0.5 MCG ENVASE CON 3 TABLETAS.  | ALTERNATIVA, S.A. DE C.V.                            | 14.90             | 112,583  | 281,457   | 1,677,486.70  | 4,193,709.30  | 151,123   | 377,806   | 2,251,732.70  | 5,629,009.40  |
| I-1    | 010.000.2688.00 | LEVETIRACETAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE LEVETIRACETAM 1000 MG ENVASE CON 90 TABLETAS.   | ALTERNATIVA, S.A. DE C.V.                            | 56.50             | 77,104   | 192,758   | 4,356,376.00  | 10,930,827.00 | 77,104    | 192,758   | 4,356,376.00  | 10,930,827.00 |

## ANEXOS

## DIVISION DE CONTRATOS

| 2023   |                 | 2024   |                           |                   |          |          |               |               |          |           |               |               |
|--------|-----------------|--|---------------------------|-------------------|----------|----------|---------------|---------------|----------|-----------|---------------|---------------|
| EVENTO | CLAVE           | DESCRIPCIÓN  | PROVEEDOR ADJUDICADO      | PRECIO ADJUDICADO | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   | CANT MIN | CANT MAX  | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   |
| I-1    | 010.000.5426.00 | OXCARBAZEPINA, GRAGEA O TABLETA, CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: OXCARBAZEPINA 300 MG ENVASE CON 20 GRAGEAS O TABLETAS.  | ALTERNATIVA, S.A. DE C.V. | 64,99             | 957      | 2,391    | 62,895.43     | 155,391.09    | 957      | 2,391     | 62,895.43     | 155,391.09    |
| I-1    | 010.000.5426.00 | L-ORNITINA-L-ASPARTATO, SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: L-ORNITINA-L-ASPARTATO 5 G, ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 10 ML.  | ALTERNATIVA, S.A. DE C.V. | 525.00            | 1,509    | 3,972    | 834,225.00    | 2,085,300.00  | 1,509    | 3,972     | 834,225.00    | 2,085,300.00  |
| I-1    | 010.000.4131.00 | TRINITRATO DE GLICERILO PARICHE CADA PARICHE LIBERA: TRINITRATO DE GLICERILO 5MG/DIA ENVASE CON 7 BARCHES.   | ALTERNATIVA, S.A. DE C.V. | 75.71             | 3,464.20 | 866.030  | 26,227,468.20 | 65,568,645.50 | 426,860  | 1,064,640 | 32,241,860.60 | 80,604,500.08 |
| I-1    | 010.000.5176.00 | SUCRALFATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: SUCRALFATO 1 G ENVASE CON 20 TABLETAS.   | ALTERNATIVA, S.A. DE C.V. | 27.50             | 319,644  | 799,103  | 8,790,210.00  | 21,975,497.50 | 319,644  | 799,103   | 8,790,210.00  | 21,975,497.50 |
| I-1    | 010.000.5418.01 | EXEMESTANO GRAGEA CADA GRAGEA CONTIENE: EXEMESTANO 250 MG ENVASE CON 30 GRAGEAS.   | ALTERNATIVA, S.A. DE C.V. | 249.00            | 16,794   | 41,984   | 4,181,706.00  | 10,454,016.00 | 16,794   | 41,984    | 4,181,706.00  | 10,454,016.00 |
| I-1    | 010.000.5418.02 | EXEMESTANO GRAGEA CADA GRAGEA CONTIENE: EXEMESTANO 25.0 MG, ENVASE CON 30 GRAGEAS.   | ALTERNATIVA, S.A. DE C.V. | 610.00            | 1,203    | 3,007    | 733,830.00    | 1,834,270.00  | 1,284    | 3,208     | 783,240.00    | 1,956,690.00  |
| I-1    | 010.000.5444.00 | FRASCO AMPULAS CONTIENE: CLORHIDRATO DE IRINOTECAN O CLORHIDRATO DE IRINOTECAN TRIHIDRATADO 100 MG ENVASE CON 10 AMPULAS.  | ALTERNATIVA, S.A. DE C.V. | 129.00            | 2,953    | 7,267    | 390,937.00    | 940,023.00    | 5,202    | 13,005    | 671,058.00    | 1,677,645.00  |
| I-1    | 010.000.5445.00 | FRASCO AMPULAS CONTIENE RITUXIMAB 500 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULAS CON 50 ML.   | ALTERNATIVA, S.A. DE C.V. | 2,062.50          | 8,239    | 20,497   | 16,992,937.50 | 42,275,062.50 | 13,341   | 33,352    | 27,515,612.50 | 68,789,500.00 |
| I-1    | 010.000.5449.00 | ANASTROZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ANASTROZOL 1 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.  | ALTERNATIVA, S.A. DE C.V. | 24.90             | 19,570   | 48,870   | 487,293.00    | 1,216,063.00  | 24,952   | 61,632    | 613,834.80    | 1,534,636.80  |
| I-1    | 010.000.5452.00 | PEGFILGRASTIM, SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PREENMADA CONTIENE: PEGFILGRASTIM 6 MG ENVASE CON UNA JERINGA PREENMADA CON 6 MG/0.60 ML.  | ALTERNATIVA, S.A. DE C.V. | 2,795.00          | 186      | 466      | 404,550.00    | 1,013,550.00  | 367      | 917       | 798,225.00    | 1,994,475.00  |
| I-1    | 010.000.5453.00 | PEMETREXED SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULAS CON LIOFILIZADO CONTIENE: PEOMETREXED DISODICO HEPTAHIDRATADO O PEOMETREXED DISODICO EQUIVALENTE A 500 MG DE PEOMETREXED ENVASE CON FRASCO AMPULAS. | ALTERNATIVA, S.A. DE C.V. | 349.00            | 1,032    | 2,528    | 353,108.00    | 882,272.00    | 1,140    | 2,649     | 397,860.00    | 994,201.00    |
| I-1    | 010.000.5488.00 | VALPROATO SEMISODICO COMPRIMIDO CON CAPA ENTERICA CADA COMPRIMIDO CONTIENE: VALPROATO SEMISODICO EQUIVALENTE A 250 MG DE ACIDO VALPROICO ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS.                                    | ALTERNATIVA, S.A. DE C.V. | 41.80             | 50,735   | 126,803  | 2,120,723.00  | 5,300,165.40  | 59,373   | 148,431   | 2,481,791.40  | 6,204,415.80  |
| I-1    | 010.000.5751.00 | SOMATROPINA, SOLUCION INYECTABLE CADA MILILITRO CONTIENE: SOMATROPINA 670 MG ENVASE CON UNA PLUMA PREENMADA CON 15 ML (15 MG/15 ML).   | ALTERNATIVA, S.A. DE C.V. | 1,055.43          | 2,457    | 6,142    | 2,593,191.51  | 6,482,451.06  | 2,457    | 6,142     | 2,593,191.51  | 6,482,451.06  |
| I-1    | 010.000.5752.00 | SOMATROPINA, SOLUCION INYECTABLE CADA MILILITRO CONTIENE: SOMATROPINA 10.0 MG ENVASE CON UNA PLUMA PREENMADA CON 15 ML (15 MG/15 ML).  | ALTERNATIVA, S.A. DE C.V. | 1,055.43          | 1,282    | 3,204    | 1,353,061.26  | 3,381,597.72  | 1,282    | 3,204     | 1,353,061.26  | 3,381,597.72  |
| I-1    | 010.000.5754.00 | SOMATROPINA, SOLUCION INYECTABLE CADA MILILITRO CONTIENE: SOMATROPINA RECOMBINANTE 6.666 MG ENVASE CON CARTUCHO CON 15 ML (10 MG/5 ML) EQUIVALENTE A 30 UI PARA DISPOSITIVO INYECTOR NULLI DOSIS.      | ALTERNATIVA, S.A. DE C.V. | 1,055.43          | 58       | 144      | 61,214.94     | 151,919.92    | 58       | 144       | 61,214.94     | 151,919.92    |

| EVENTO | CLAVE           | DESCRIPCIÓN  | PROVEEDOR ADJUDICADO          | PRECIO ADJUDICADO | 2023       |            |               | 2024          |            |            |               |                |
|--------|-----------------|--|-------------------------------|-------------------|------------|------------|---------------|---------------|------------|------------|---------------|----------------|
|        |                 |  |                               |                   | CANT. MIN. | CANT. MAX. | IMPORTE MIN.  | IMPORTE MAX.  | CANT. MIN. | CANT. MAX. | IMPORTE MIN.  | IMPORTE MAX.   |
| I-1    | 010.000.5865.00 | COLISTIMETATO. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIORILIZADO CONTIENE COLISTIMETATO SODICO EQUIVALENTE A 150 MG DE COLISTIMETATO ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIORILIZADO.   | ALTERNATIVA, S.A. DE C.V.     | 279.000           | 2782       | 6.953      | 776.178.000   | 1.939.887.000 | 25.062     | 62.854     | 6.992.298.000 | 17.400.466.000 |
| I-1    | 010.000.6001.00 | DIENOCREST. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE DIENOCREST 2 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.  | ALTERNATIVA, S.A. DE C.V.     | 379.000           | 793        | 1.982      | 300.547.000   | 751.178.000   | 965        | 2.430      | 365.735.000   | 920.970.000    |
| I-1    | 010.000.6012.04 | CONTIENE: MISOPROSTOL 200 MICROGRAMOS. ENVASE CON 12 TABLETAS.   | ALTERNATIVA, S.A. DE C.V.     | 169.000           | 15         | 36         | 2.535.000     | 6.084.000     | 15         | 36         | 2.535.000     | 6.084.000      |
| I-1    | 010.000.0347.00 | DEXTROMETORFAN. SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE CLORHIDRATO DE DEXTROMETORFAN 200 MICROGRAMOS. ENVASE CON 10 AMPULAS.   | ALVARTIS PHARMA, S.A. DE C.V. | 27.999            | 17.283     | 43.457     | 486.550.17    | 1.216.561.43  | 17.283     | 43.457     | 486.550.17    | 1.216.561.43   |
| I-1    | 010.000.4264.00 | FRASCO AMPULA CON LIORILIZADO CONTIENE ACICLOVIR SODICO EQUIVALENTE A 250 MG DE ACICLOVIR. ENVASE CON 5 FRASCOS AMPULA.  | ALVARTIS PHARMA, S.A. DE C.V. | 164.79            | 2.289      | 5.721      | 377.204.31    | 942.765.59    | 20.593.000 | 51.484.000 | 3.393.520.47  | 8.404.048.36   |
| I-1    | 010.000.5099.00 | ADEOSINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: ADEOSINA 6 MGENVASE CON 6 FRASCOS AMPULA CON 2 ML CASPOFUNGINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: ACETATO DE CASPOFUNGINA EQUIVALENTE A 50 MG DE CASPOFUNGINA. ENVASE CON FRASCO AMPULACION POLVO PARA 10.5 ML (5 MG/ML) | ALVARTIS PHARMA, S.A. DE C.V. | 477.000           | 7.200      | 18.000     | 3.002.400.000 | 7.506.000.000 | 7.200      | 18.000     | 3.002.400.000 | 7.506.000.000  |
| I-1    | 010.000.3150.00 | LEVOCETIRIZINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DICLORHIDRATO DE LEVOCETIRIZINA 5MG ENVASE CON 20 TABLETAS.  | AMAROX PHARMA, S.A. DE C.V.   | 14.49             | 6.446      | 16.074     | 93.402.54     | 232.912.26    | 6.429      | 16.073     | 93.156.21     | 232.897.77     |
| I-1    | 010.000.4252.00 | CONTIENE CLORHIDRATO DE MOXIFLOXACINO EQUIVALENTE A 400 MG DE MOXIFLOXACINO. ENVASE CON 7 TABLETAS.  | AMAROX PHARMA, S.A. DE C.V.   | 34.55             | 3.928      | 9.820      | 155.712.40    | 339.281.000   | 12.300     | 30.748     | 424.965.000   | 1.062.343.40   |
| I-1    | 010.000.4289.01 | DARUNAVIR. TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE DARUNAVIR 600 MG. ENVASE CON 60 TABLETAS.  | AMAROX PHARMA, S.A. DE C.V.   | 104.9107          | 4.397      | 10.992     | 4.612.760.79  | 11.531.177.44 | 6.244      | 15.009     | 6.550.293.008 | 16.374.933.63  |
| I-1    | 010.000.4290.00 | LINEZOLID TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LINEZOLID 600 MG ENVASE CON 10 TABLETAS.  | AMAROX PHARMA, S.A. DE C.V.   | 189.70            | 2.560      | 6.374      | 485.632.000   | 1.209.147.60  | 3.774      | 9.434      | 715.927.680   | 1.789.629.80   |
| I-1    | 010.000.4373.00 | VALCANCICLOVIR. COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE VALCANCICLOVIR EQUIVALENTE A 450 MG DE VALCANCICLOVIR. ENVASE CON 60 COMPRIMIDOS.   | AMAROX PHARMA, S.A. DE C.V.   | 893.000           | 2.464      | 6.088      | 2.200.352.000 | 5.436.584.000 | 2.434      | 6.086      | 2.173.562.000 | 5.434.986.000  |
| I-1    | 010.000.4582.00 | OSELTAMIVIR CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: OSELTAMIVIR 750 MG ENVASE CON 10 CAPSULAS.  | AMAROX PHARMA, S.A. DE C.V.   | 54.89             | 1.458      | 3.644      | 80.029.62     | 200.019.16    | 13.116.000 | 32.791.000 | 719.937.24    | 1.799.097.99   |
| I-1    | 010.000.4583.00 | OSELTAMIVIR CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: FOSFATO DE OSELTAMIVIR EQUIVALENTE A 45 MG DE OSELTAMIVIR ENVASE CON 10 CAPSULAS.   | AMAROX PHARMA, S.A. DE C.V.   | 53.000            | 71         | 177        | 3.763.000     | 9.381.000     | 94         | 233        | 4.982.000     | 12.349.000     |
| I-1    | 010.000.5433.01 | RITUXIMAB SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE RITUXIMAB 100 MGENVASE CON 2 FRASCOS AMPULA CON 10 ML  | AMAROX PHARMA, S.A. DE C.V.   | 989.97            | 23.284     | 58.208     | 23.283.301.48 | 58.206.253.76 | 23.230     | 59.323     | 23.729.288.10 | 59.321.220.31  |
| I-1    | 010.000.5445.00 | FRASCO AMPULA CONTIENE RITUXIMAB 500 MGENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 50 ML   | AMAROX PHARMA, S.A. DE C.V.   | 1.987.70          | 12.262     | 30.755     | 24.373.177.40 | 61.131.715.50 | 20.011     | 50.027     | 39.775.854.20 | 99.438.667.90  |



| EVENTO | CLAVE            | DESCRIPCIÓN   | PROVEEDOR ADJUDICADO                           | PRECIO ADJUDICADO | 2023     |          | 2024          |               | IMPORTE MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX   |               |
|--------|------------------|---|--|-------------------|----------|----------|---------------|---------------|-------------|-------------|---------------|---------------|
|        |                  |   |  |                   | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   |             |             |               |               |
| 11     | 010.000.4305.000 | OXIBUTIRINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORURO DE OXIBUTIRINA 5 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.   | ARMSTRONG LABORATORIOS DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 71.98             | 11,144   | 27,822   | 802,463.2     | 2,002,627.56  | 19,842      | 49,606      | 1,428,227.16  | 3,570,639.88  |
| 11     | 060.166.1803     | CATERES VENOSO CENTRAL, CALIBRE 4 FR LONGITUD 33 CM, DE POLIURETANO O SILICON, RADIO PAGO, CON DOS LUMENES INTERNOS DE 22 G, CON PUNTA FLEXIBLE, CON AGUJA CALIBRE 21 G, CON CATER INTRADUCTOR CALIBRE 22 G, SOBRE UNA AGUJA CALIBRE 25 G, CON GUIA DE ALAMBRE DE 0.46 MM DE DIAMETRO Y 45 CM DE LONGITUD Y PUNTA EN "J", CON UN DILATADOR VENOSO, UNA JERINGA DE 5 ML Y DOS CAPSULAS DE INYECCION LUER-LOCK. ESTERIL Y DESECHABLE. EL CATER INTRADUCTOR ES OPCIONAL LAS UNIDADES MEDICAS DETERMINARAN SU REQUERIMIENTO Y ADQUISICION DE ACUERDO A LAS NECESIDADES OPERATIVAS.  | ARROW INTERNACIONAL DE MEXICO, S.A. DE C.V.    | 235.50            | 2,735    | 6,269    | 644,092.50    | 1,617,648.50  | 4,631       | 11,576      | 1,090,600.50  | 2,726,148.00  |
| 11     | 060.167.6653     | CATERES PARA CATERISMO VENOSO CENTRAL, CALIBRE 7 FR X 20 CM DE LONGITUD, DE POLIURETANO O SILICON, PUNTA FLEXIBLE, RADIO PAGO, CON DOS LUMENES INTERNOS, DISTAL CALIBRE 16 G O 18 G Y PROXIMAL CALIBRE 14 G O 16 G O 18 G, DISPOSITIVO DE FIJACION AJUSTABLE CON MINIMO UNA CAPSULA DE INYECCION Y EQUIPO DE COLOCACION QUE CONTIENE: JERINGA CON CAPACIDAD MINIMA DE 5 CC, AGUJA CALIBRE 18 G DE 6.35 CM A 7.20 CM DE LONGITUD, GUIA DE ALAMBRE DE 45 CM A 70 CM CON PUNTA FLEXIBLE EN "J", CONTENIDA EN FUNDA DE PLASTICO CON DISPENSADOR, DILATADOR VASCULAR Y SISTEMA PARA EVITAR LA EXTRAVASACION DE SANGRE, ESTERIL Y DESECHABLE. * EN LA ADQUISICION DE ESTA CLAVE DEBERA ACATARSE, EL MATERIAL ESPECIFICO QUE SOLICITE CADA INSTITUCION.        | ARROW INTERNACIONAL DE MEXICO, S.A. DE C.V.    | 168.33            | 39,831   | 98,577   | 6,704,752.23  | 16,761,796.41 | 47,124      | 117,808     | 7,932,382.92  | 19,830,620.64 |
| 11     | 060.167.6661     | CATERES PARA CATERISMO VENOSO CENTRAL, CALIBRE 7 FR X 20 CM DE LONGITUD, DE POLIURETANO O SILICON, PUNTA FLEXIBLE, RADIO PAGO, CON TRES LUMENES INTERNOS, DISTAL CALIBRE 16 G, MEDIO CALIBRE 18 G Y PROXIMAL CALIBRE 18 G, DISPOSITIVO DE FIJACION AJUSTABLE CON MINIMO DOS CAPSULAS DE INYECCION Y EQUIPO DE COLOCACION QUE CONTIENE: JERINGA CON CAPACIDAD MINIMA DE 5 CC, AGUJA CALIBRE 17 O 18 G DE 6.35 CM A 7.20 CM DE LONGITUD, GUIA DE ALAMBRE DE 45 CM A 70 CM, CON PUNTA FLEXIBLE EN "J", CONTENIDA EN FUNDA DE PLASTICO CON DISPENSADOR, DILATADOR VASCULAR Y SISTEMA PARA EVITAR LA EXTRAVASACION DE SANGRE, ESTERIL Y DESECHABLE. * EN LA ADQUISICION DE ESTA CLAVE DEBERA ACATARSE, EL MATERIAL ESPECIFICO QUE SOLICITE CADA INSTITUCION. | ARROW INTERNACIONAL DE MEXICO, S.A. DE C.V.    | 158.17            | 66,405   | 166,011  | 10,370,468.95 | 25,925,937.87 | 99,453      | 248,631     | 15,531,575.01 | 39,828,703.27 |



| EVENTO | CLAVE           | DESCRIPCIÓN  | PROVEEDOR ADJUDICADO                        | PRECIO ADJUDICADO | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   |
|--------|-----------------|--|---|-------------------|----------|----------|---------------|---------------|----------|----------|---------------|---------------|
| I-1    | 060.167.6865    | CATERES PARA CATERISMO VÉNOZO CENTRAL, CALIBRE 5 FR X 20 CM DE LONGITUD, DEPOLURETANO O SILICON, PUNTA FLEXIBLE, RADIO PAGO, CON UN LUMEN INTERNO, DISTAL CALIBRE 16 G, DISPOSITIVO DE FIJACION AJUSTABLE Y EQUIPO DE COLOCACION QUE CONTIENE: JERINGA CON CAPACIDAD MINIMA DE 5 CC, AGUJA CALIBRE 16 G X 18 G DE 66.45 CM A 7.20 CM DE LONGITUD, GUIA DE ALAMBRE DE 45 CM A 70 CM CON PUNTA FLEXIBLE EN "J" CONTENIDA EN FUNDA DE PLASTICO CON DISPENSADOR, DILATADOR VASCULAR Y SISTEMA PARA EVITAR LA EXTRAVASACION DE SANGRE ESTERIL Y DESECHABLE. * EN LA ADQUISICION DE ESTA CLAVE DEBERA ACATARSE EL MATERIAL ESPECIFICO QUE SOLICITE CADA INSTITUCION. | ARROW INTERNACIONAL DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 161.40            | 2,312    | 5,779    | 371,156.80    | 932,730.60    | 2,706    | 6,765    | 436,748.40    | 1,091,871.00  |
| I-1    | 060.337.0164    | ENGRAPADORA PARA PIEL CON EXTRACTOR DE GRAPAS, NEXUS 12  | ARROW INTERNACIONAL DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 130.25            | 5,235    | 13,087   | 681,650.75    | 1,704,581.75  | 5,889    | 14,722   | 767,042.25    | 1,917,540.50  |
| I-1    | 060.345.2301    | INSERCIÓN EN SUBCLAVIA, YUGULAR O FEMORAL DOBLE LUMEN, INCLUYE: UNA CANULA, UNA JERINGA DE 5 ML, UNA GUIA DE ACERO INOXIDABLE UN CATERETER DOBLE LUMEN CALIBRE DE 11 A 12 FR, LONGITUD DE 115 A 205 MM CON OBTURADOR Y UN DILATADOR CON EXTENSIONES CURVAS, TIPO MAHURKAR, 4.5X11.5X20   | ARROW INTERNACIONAL DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 406.60            | 5,310    | 13,273   | 2,159,046.00  | 5,306,801.80  | 5,310    | 13,273   | 2,159,046.00  | 5,396,801.80  |
| I-1    | 010.000.4305.00 | OXBUTININA TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE CLORURO DE OXBUTININA 5 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.   | ASOFARMA DE MEXICO, S.A. DE C.V.            | 68.55             | 16,675   | 4,1725   | 1,143,071.25  | 2,660,248.75  | 29,764   | 74,408   | 2,040,322.20  | 5,100,668.40  |
| I-1    | 010.000.6019.00 | HALURONATO DE SODIO, SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PREENLADA, CONTIENE HALURONATO DE SODIO 25 MG, ENVASE CON UNA JERINGA PREENLADA CON 2.5 ML.  | ASOFARMA DE MEXICO, S.A. DE C.V.            | 579.15            | 1,454    | 3,634    | 842,094.10    | 2,104,631.10  | 1,789    | 4,472    | 1,036,099.35  | 2,589,958.80  |
| I-1    | 010.000.1754.00 | CLORAMBUCILO TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE CLORAMBUCILO 2 MG ENVASE CON 25 TABLETAS.  | ASPEN LABS, S.A. DE C.V.                    | 721.90            | 2,298    | 5,745    | 1,658,926.20  | 4,147,316.50  | 2,878    | 7,194    | 2,077,628.20  | 5,193,348.60  |
| I-1    | 010.000.1756.00 | MELFALAN TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE MELFALAN 2 MG ENVASE CON 25 TABLETAS.  | ASPEN LABS, S.A. DE C.V.                    | 1,181.63          | 2,695    | 5,236    | 2,475,514.85  | 6,187,014.68  | 2,707    | 6,766    | 3,198,672.41  | 7,994,908.58  |
| I-1    | 010.000.1761.01 | MERCAPTOPURINA, TABLETA, CADA TABLETA CONTIENE MERCAPTOPURINA 50 MG, ENVASE CON 25 TABLETAS.   | ASPEN LABS, S.A. DE C.V.                    | 881.12            | 11,548   | 20,868   | 10,175,173.76 | 25,436,172.16 | 11,548   | 20,868   | 10,175,173.76 | 25,436,172.16 |
| I-1    | 010.000.2155.00 | NADROPARINA SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA CONTIENE NADROPARINA CALCICA, 2850 UI AXA, ENVASE CON 2 JERINGAS CON 0.3 ML.  | ASPEN LABS, S.A. DE C.V.                    | 124.80            | 63,467   | 150,667  | 7,920,681.60  | 19,801,641.60 | 63,467   | 158,667  | 7,920,681.60  | 19,801,641.60 |
| I-1    | 010.000.4222.00 | NADROPARINA SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PREENLADA CONTIENE NADROPARINACALCICA 5700 UI AXA ENVASE CON 2 JERINGAS PREENLADAS CON 0.4 ML.  | ASPEN LABS, S.A. DE C.V.                    | 182.48            | 39,204   | 98,009   | 7,153,945.92  | 17,284,662.32 | 52,315   | 130,787  | 9,546,441.20  | 23,866,011.76 |
| I-1    | 010.000.4223.00 | NADROPARINA SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PREENLADA CONTIENE NADROPARINACALCICA 3800 UI AXA ENVASE CON 2 JERINGAS PREENLADAS CON 0.4 ML.  | ASPEN LABS, S.A. DE C.V.                    | 142.27            | 98,246   | 246,633  | 13,977,458.42 | 34,943,361.51 | 98,246   | 246,633  | 13,977,458.42 | 34,943,361.51 |

| EVENTO | CLAVE           | DESCRIPCIÓN   | PROVEEDOR ADJUDICADO                | PRECIO ADJUDICADO | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN  | IMPORTE MAX   | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   |
|--------|-----------------|---|-------------------------------------|-------------------|----------|----------|--------------|---------------|----------|----------|---------------|---------------|
| I1     | 010.000.0450.00 | BUDESONIDA-FORMOTEROL. POLVO. CADA GRAMO CONTIENE BUDESONIDA 90 MG. FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 5 MG. ENVASE CON FRASCO INHALADOR DOSIFICADOR CON 60 DOSIS CON 80 MICROGRAMOS / 45 MICROGRAMOS CADA UNA.                                   | ASTRAZENECA, S.A. DE C.V.           | 215.36            | 24.620   | 61.549   | 5.302.655.60 | 13.256.423.62 | 32.977   | 82.442   | 7.102.586.26  | 17.756.357.96 |
| I1     | 010.000.0446.00 | BUDESONIDA-FORMOTEROL POLVO CADA GRAMO CONTIENE BUDESONIDA 180 MG FUMARATO DEFORMOTEROL DIHIDRATADO 5 MG ENVASE CON FRASCO INHALADOR DOSIFICADOR CON 60DOSIS CON 160 MICROGRAMOS /45MICROGRAMOS CADA UNA  | ASTRAZENECA, S.A. DE C.V.           | 94.10             | 70.262   | 175.654  | 6.611.654.20 | 16.528.947.30 | 118.317  | 295.791  | 11.113.629.70 | 77.613.933.10 |
| I1     | 010.000.4332.00 | BUDESONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZAR CADA ENVASE CONTIENE BUDESONIDA(MICRONIZADA) 0.250 MG ENVASE CON 5 ENVASES CON 2 ML BUDESONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZAR CADA ENVASE CONTIENE BUDESONIDA(MICRONIZADA) 0.500 MG ENVASE CON 5 ENVASES CON 2 ML | ASTRAZENECA, S.A. DE C.V.           | 49.30             | 71.393   | 176.481  | 3.519.674.90 | 8.799.113.30  | 99.094   | 247.734  | 4.886.334.20  | 12.233.286.20 |
| I1     | 010.000.4333.00 | ESOMEPRAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ESOMEPRAZOL MAGNESICO TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 40 MG DE ESOMEPRAZOL ENVASE CON 14 TABLETAS  | ASTRAZENECA, S.A. DE C.V.           | 51.29             | 46.091   | 115.126  | 2.361.955.79 | 5.904.812.54  | 81.102   | 202.755  | 4.159.721.58  | 10.399.303.95 |
| I1     | 010.000.5989.00 | DURVALUMAB SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO CONTIENE DURVALUMAB 120 MG. CAJON DE CARTON CON UN FRASCO AMPULLA CON 120 MG/ 2.4 ML  | ASTRAZENECA, S.A. DE C.V.           | 45.60             | 9        | 22       | 410.40       | 1.003.20      | 78.00    | 194.00   | 3.556.80      | 9.846.40      |
| I1     | 010.000.6323.00 | PARICALCITOL CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE PARICALCITOL 2MICROGRAMOS. ENVASE CON 30 CAPSULAS  | AUROVIDA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. | 11.395.31         | 2        | 5        | 22.770.62    | 56.926.55     | 3.00     | 7.00     | 34.155.93     | 79.697.17     |
| I1     | 010.000.1101.00 | CLONIDINA COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTIENE CLORHIDRATO DE CLONIDINA 0.1 MG ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS  | AUROVIDA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. | 4.400.00          | 144      | 376      | 633.600.00   | 1.654.400.00  | 166      | 413      | 720.400.00    | 1.817.200.00  |
| I1     | 010.000.2101.00 | FELODIPINO TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA CONTIENE FELODIPINO 5 MG ENVASE CON 10 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA   | AUROVIDA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. | 558.00            | 2        | 4        | 1.000.00     | 2.200.00      | 13.00    | 32.00    | 7.150.00      | 17.600.00     |
| I1     | 010.000.2114.00 | FELODIPINO TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA CONTIENE FELODIPINO 100 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS   | AUROVIDA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. | 12.50             | 35.364   | 68.390   | 442.050.00   | 1.104.875.00  | 70.230   | 175.574  | 877.875.00    | 2.194.675.00  |
| I1     | 010.000.2503.00 | ALOPURINOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE ALOPURINOL 100 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS  | AUROVIDA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. | 98.00             | 7.167    | 17.916   | 702.366.00   | 17.557.660.00 | 7.167    | 17.916   | 702.366.00    | 17.557.660.00 |
| I1     | 010.000.2618.00 | LEVETIRACETAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE LEVETIRACETAM 1.000 MG ENVASE CON 30 TABLETAS   | AUROVIDA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. | 56.96             | 51.387   | 128.505  | 2.927.003.52 | 7.319.644.80  | 51.401   | 128.505  | 2.927.000.96  | 7.319.644.80  |
| I1     | 010.000.2650.00 | VALPROATO SEMISODICO. TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA. CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE VALPROATO SEMISODICO EQUIVALENTE A 500 MG DE ACIDO VALPROICO ENVASE CON 30 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA                               | AUROVIDA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. | 68.46             | 9.034    | 22.583   | 618.467.64   | 1.546.032.18  | 9.072    | 22.678   | 621.069.12    | 1.552.535.88  |
| I1     | 010.000.2650.00 | PRAMIPEXOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE DICLORHIDRATO DE PRAMIPEXOL MONOHIDRATADO 10 MG ENVASE CON 30 TABLETAS   | AUROVIDA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. | 21.00             | 17.932   | 44.828   | 376.572.00   | 94.11680.00   | 59.695   | 149.187  | 1253.175.00   | 3.132.977.00  |
| I1     | 010.000.3307.00 | ATOMOXETINA EQUIVALENTE A 10 MG DE ATOMOXETINA. ENVASE CON 14 CAPSULAS  | AUROVIDA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. | 24.00             | 230      | 574      | 5.520.00     | 13.776.00     | 230      | 574      | 5.520.00      | 13.776.00     |
| I1     | 010.000.3308.00 | ATOMOXETINA EQUIVALENTE A 40 MG DE ATOMOXETINA. ENVASE CON 14 CAPSULAS  | AUROVIDA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. | 36.00             | 101      | 251      | 3.636.00     | 9.036.00      | 101      | 251      | 3.636.00      | 9.036.00      |

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

| EVENTO | CLAVE           | DESCRIPCIÓN  | PROVEEDOR ADJUDICADO                | PRECIO ADJUDICADO | 2023     |           |              | 2024          |          |           |               |               |
|--------|-----------------|--|-------------------------------------|-------------------|----------|-----------|--------------|---------------|----------|-----------|---------------|---------------|
|        |                 |  |                                     |                   | CANT MIN | CANT MAX  | IMPORTE MIN  | IMPORTE MAX   | CANT MIN | CANT MAX  | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   |
| I-1    | 010.000.3309.00 | ATOXOJETINA, CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ATOXOJETINA, EQUIVALENTE A 60 MG DE ATOXOJETINA, ENVASE CON 14 CAPSULAS.  | AUROVIDA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. | 48.94             | 66       | 163       | 3,230.04     | 7,977.22      | 66       | 163       | 3,230.04      | 7,977.22      |
| I-1    | 010.000.4163.01 | RALOXIFENO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE RALOXIFENO 60 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.   | AUROVIDA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. | 58.00             | 60,203   | 150,507   | 3,491,774.00 | 8,729,406.00  | 77,600   | 194,000   | 4,500,800.00  | 11,252,000.00 |
| I-1    | 010.000.4164.00 | ACIDO ALENDRONICO TABLETA O COMPRIMIDO CADA TABLETA O COMPRIMIDO CONTIENE ALENDRONATO DE SODIO EQUIVALENTE A 70 MG DE ACIDO ALENDRONICO, ENVASE CON 41 TABLETAS O COMPRIMIDOS.   | AUROVIDA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. | 11.25             | 23,903   | 59,756    | 2,689,908.75 | 672,255.00    | 34,816   | 87,339    | 393,030.00    | 982,563.75    |
| I-1    | 010.000.4252.00 | MOXIFLOXACINO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE MOXIFLOXACINO EQUIVALENTE A 400 MG DE MOXIFLOXACINO, ENVASE CON 7 TABLETAS.  | AUROVIDA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. | 35.40             | 2,819    | 6,547     | 95,331.60    | 238,310.80    | 8,199    | 20,498    | 296,443.60    | 746,127.20    |
| I-1    | 010.000.4485.00 | DULOXETINA, CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA, CADA CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DULOXETINA EQUIVALENTE A 60 MG DE DULOXETINA, ENVASE CON 14 CAPSULAS DE LIBERACION RETARDADA.                                 | AUROVIDA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. | 22.84             | 54,600   | 136,499   | 1,247,064.00 | 3,117,637.16  | 54,600   | 136,499   | 1,247,064.00  | 3,117,637.16  |
| I-1    | 010.000.4488.00 | VENLAFAXINA CAPSULA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA CADA CAPSULA O GRAGEA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE VENLAFAXINA EQUIVALENTE A 75 MG DE VENLAFAXINA, ENVASE CON 10 CAPSULAS O GRAGEAS DE LIBERACION PROLONGADA. | AUROVIDA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. | 0.58              | 694,348  | 1,735,869 | 5,897,505.84 | 14,883,747.44 | 709,806  | 1,774,013 | 6,088,419.48  | 15,210,115.4  |
| I-1    | 010.000.5309.01 | TAMSULOSINA, CAPSULA O TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CADA CAPSULA O TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TAMSULOSINA 0.4 MG ENVASE CON 20 CAPSULAS O TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA.                          | AUROVIDA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. | 13.20             | 751,407  | 1,879,542 | 9,918,972.40 | 24,796,756.40 | 802,922  | 2,007,304 | 10,588,570.40 | 26,696,412.80 |
| I-1    | 010.000.5363.00 | TOPIRAMATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: TOPIRAMATO 100 MG ENVASE CON 60 TABLETAS.  | AUROVIDA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. | 58.00             | 23,354   | 58,459    | 1,354,532.00 | 3,390,622.00  | 39,162   | 99,404    | 2,306,186.00  | 5,765,432.00  |
| I-1    | 010.000.5437.00 | DOCETAXEL SOLUCION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: DOCETAXEL ANHIDRO O TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 80 MG DE DOCETAXEL EQUIVALENTE A 20 MG DE DOCETAXEL CON UN FRASCO AMPULA COMBO 100 MG Y FRASCO AMPULA CON 6 ML DE DILUYENTE.  | AUROVIDA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. | 472.00            | 4,106    | 10,389    | 1,937,560.00 | 4,807,856.00  | 5,435    | 13,586    | 2,565,320.00  | 6,412,952.00  |
| I-1    | 010.000.5438.00 | GEMCITABINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE GEMCITABINA EQUIVALENTE A 1 G DE GEMCITABINA, ENVASE CON UN FRASCO AMPULA COMBO CON UN FRASCO AMPULA CON 100 ML DE DILUYENTE.                                | AUROVIDA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. | 218.00            | 24,980   | 62,449    | 5,445,640.00 | 13,619,892.00 | 25,602   | 64,005    | 5,581,236.00  | 13,955,090.00 |
| I-1    | 010.000.5444.00 | FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE IRINOTECAN O CLORHIDRATO DE IRINOTECAN TRIHIDRATADO 100 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 15 ML DE DILUYENTE.  | AUROVIDA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. | 128.00            | 4,338    | 10,939    | 558,734.40   | 1,408,943.20  | 7,803    | 19,507    | 1,005,026.40  | 2,512,501.60  |
| I-1    | 010.000.5457.00 | DOCETAXEL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: DOCETAXEL ANHIDRO O TRIHIDRATADO EQUIVALENTE A 20 MG DE DOCETAXEL CON UN FRASCO AMPULA CON 20 MG Y FRASCO AMPULA CON 15 ML DE DILUYENTE.                                      | AUROVIDA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. | 196.00            | 10,190   | 25,473    | 1,997,240.00 | 4,892,708.00  | 10,190   | 25,473    | 1,997,240.00  | 4,892,708.00  |

| EVENTO | CLAVE           | DESCRIPCIÓN  | PROVEEDOR ADJUDICADO                | PRECIO ADJUDICADO | 2023      |           | 2024          |               | IMPORTE MAX | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   | IMPORTE MIN |
|--------|-----------------|--|-------------------------------------|-------------------|-----------|-----------|---------------|---------------|-------------|---------------|---------------|-------------|
|        |                 |  |                                     |                   | CANT. MIN | CANT. MAX | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   |             |               |               |             |
| I-1    | 010.000.5405.01 | QUETIAPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE QUETIAPINA 5 MG ENVASE CON 30 TABLETAS  | AUROVIDA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. | 24.00             | 351       | 877       | 8,424.00      | 210,480.00    | 1,308       | 12,576.00     | 31,382.00     |             |
| I-1    | 010.000.5409.00 | QUETIAPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE FUMARATO DE QUETIAPINA EQUIVALENTE A 100 MG DE QUETIAPINA ENVASE CON 60 TABLETAS  | AUROVIDA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. | 36.84             | 41,485    | 103,629   | 1,528,307.40  | 3,817,692.36  | 110,758     | 1,632,122.52  | 4,080,324.72  |             |
| I-1    | 010.000.5400.00 | MIRIZAPINA TABLETA O TABLETA DISPERSABLE CADA TABLETA O TABLETA 30 MG ENVASE CON 30 TABLETAS O TABLETAS DISPERSABLES   | AUROVIDA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. | 44.94             | 5,085     | 22,681    | 408,279.90    | 1,019,284.14  | 22,684      | 407,765.56    | 1,019,418.96  |             |
| I-1    | 010.000.5404.00 | QUETIAPINA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE FUMARATO DE QUETIAPINA EQUIVALENTE A 300 MG DE QUETIAPINA ENVASE CON 30 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA | AUROVIDA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. | 63.00             | 214       | 534       | 13,482.00     | 33,642.00     | 534         | 13,482.00     | 33,642.00     |             |
| I-1    | 010.000.5600.00 | BOSENTAN TABLETA CADA TABLETA CONTIENE BOSENTAN 62.5 MG ENVASE CON 60 TABLETAS   | AUROVIDA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. | 69.88             | 5         | 12        | 3,490.00      | 8,376.00      | 12          | 3,490.00      | 8,376.00      |             |
| I-1    | 010.000.2204.00 | DEFERASIROX COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE DEFERASIROX 125 MG ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS   | AYUSH PHARMA, S.A. DE C.V.          | 1,035.00          | 296       | 739       | 306,360.00    | 764,865.00    | 739         | 306,360.00    | 764,865.00    |             |
| I-1    | 010.000.2206.00 | DEFERASIROX COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE DEFERASIROX 500 MG ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS   | AYUSH PHARMA, S.A. DE C.V.          | 1,940.00          | 399       | 994       | 774,060.00    | 1,928,160.00  | 1,094       | 849,720.00    | 2,122,360.00  |             |
| I-1    | 010.000.4584.00 | OSELTAMIVIR CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE FOSFATO DE OSELTAMIVIR EQUIVALENTE A 50 MG DE OSELTAMIVIR ENVASE CON 10 CAPSULAS   | AYUSH PHARMA, S.A. DE C.V.          | 329.00            | 2         | 4         | 658.00        | 1,316.00      | 4           | 658.00        | 1,316.00      |             |
| I-1    | 010.000.0234.00 | DESFLURANO LIQUIDO CADA ENVASE CONTIENE DESFLURANO 240 ML ENVASE CON 240 ML  | BAXTER, S.A. DE C.V.                | 1946.00           | 12,159    | 30,396    | 23,661,414.00 | 59,150,616.00 | 35,430      | 27,578,712.00 | 69,946,780.00 |             |
| I-1    | 010.000.0108.00 | METAMIZOL SODICO COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE METAMIZOL SODICO 500 MG ENVASE CON 10 COMPRIMIDOS   | BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 4.65              | 666,439   | 1,666,213 | 3,098,941.35  | 7,747,890.45  | 2,915,381   | 5,423,811.45  | 13,556,521.65 |             |
| I-1    | 010.000.0405.00 | DIFENHIDRAMINA TABLETA CADA 100 MILITROS CONTIENE CLORHIDRATO DE DIFENHIDRAMINA 250 MG ENVASE CON 60 ML  | BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 5.95              | 340,199   | 850,497   | 2,024,184.05  | 5,060,457.15  | 1,048,430   | 2,495,265.40  | 6,238,150.50  |             |
| I-1    | 010.000.0431.00 | SALBUTAMOL TABLETA CADA 5 ML CONTIENE SULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 2 MG DE SALBUTAMOL ENVASE CON 60 ML  | BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 4.35              | 38,570    | 96,423    | 167,779.50    | 419,440.05    | 270,388     | 470,478.60    | 1,176,187.80  |             |
| I-1    | 010.000.0463.00 | NETOPIFENO SOLUCION ORAL CADA 100 ML CONTIENE FUMARATO ACIDO DE KETOPIFENO EQUIVALENTE A 20 MG DE KETOPIFENO ENVASE CON 120 ML Y DOSIFICADOR   | BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 11.73             | 81,641    | 211,501   | 952,038.93    | 2,482,079.73  | 305,220     | 1,432,092.24  | 3,580,230.60  |             |
| I-1    | 010.000.0523.00 | POTASIO SALES DE TABLETA SOLUBLE O EFERVESCENTE CADA TABLETA CONTIENE BICARBONATO DE POTASIO 766 MG BIFARTRATO DE POTASIO 460 MG ACIDO CITRICO 155 MG ENVASE CON 50 TABLETAS SOLUBLES                | BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 42.20             | 86,566    | 216,420   | 3,653,169.60  | 9,132,924.00  | 275,762     | 4,654,871.00  | 11,637,156.40 |             |
| I-1    | 010.000.0525.00 | FENITOINA TABLETA O CAPSULA CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE FENITOINA SODICA 100 MG ENVASE CON 50 TABLETAS O CAPSULAS  | BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 9.90              | 488,171   | 1,220,427 | 4,832,892.90  | 12,092,227.30 | 1,220,427   | 4,832,892.90  | 12,092,227.30 |             |
| I-1    | 010.000.0561.00 | CLORTALIDONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CLORTALIDONA 50 MG ENVASE CON 20 TABLETAS   | BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 7.29              | 1,520,813 | 3,802,032 | 11,086,746.77 | 27,716,811.28 | 5,296,447   | 15,444,440.91 | 38,611,098.63 |             |
| I-1    | 010.000.0872.00 | CLIOQUINOL CREMA G CONTIENE CLIOQUINOL 30 MG ENVASE CON 20 G.  | BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 6.48              | 213,548   | 533,870   | 1,383,791.04  | 3,459,477.60  | 767,586     | 1,989,586.80  | 4,973,957.28  |             |

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

| EVENTO | CLAVE           | DESCRIPCIÓN  | PROVEEDOR ADJUDICADO                | PRECIO ADJUDICADO | 2023      |           |               | 2024          |           |           |               |               |
|--------|-----------------|--|-------------------------------------|-------------------|-----------|-----------|---------------|---------------|-----------|-----------|---------------|---------------|
|        |                 |  |                                     |                   | CANT MIN  | CANT MAX  | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   | CANT MIN  | CANT MAX  | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   |
| F1     | 010.000.0891.00 | MICONAZOL CREMA CADA GRAMO CONTIENE: NITRATO DE MICONAZOL 20 MG ENVASE CON 20G.  | BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 5.50              | 1,800,217 | 4,200,614 | 9,241,933.50  | 23,103,377.00 | 1,038,224 | 4,595,558 | 10,110,232.00 | 25,275,669.00 |
| F1     | 010.000.0904.00 | ACIDO RETINICO CREMA CADA 100 GRAMOS CONTIENE: ACIDO RETINICO 0.05 G. ENVASE CON 20 G.   | BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 6.89              | 45,221    | 113,052   | 311,572.69    | 770,928.28    | 45,221    | 113,052   | 311,572.69    | 770,928.28    |
| F1     | 010.000.1108.01 | METRONIDAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: METRONIDAZOL 500 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.  | BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 13.45             | 335,223   | 838,179   | 4,208,749.35  | 11,273,507.55 | 335,270   | 838,175   | 4,509,381.50  | 11,273,453.75 |
| F1     | 010.000.1561.00 | METHONIDAZOL OVULO O TABLETA VAGINAL CADA OVULO O TABLETA CONTIENE: METRONIDAZOL 500 MG ENVASE CON 10 OVULOS O TABLETAS.                   | BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 5.17              | 298,027   | 745,057   | 1,540,799.59  | 3,851,996.39  | 332,774   | 831,934   | 1,720,441.59  | 4,301,098.78  |
| F1     | 010.000.1566.00 | CADA OVULO O TABLETA CONTIENE: NISTATINA 100000 UI ENVASE CON 12 OVULOS O TABLETAS.  | BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 6.46              | 398,597   | 996,491   | 2,574,936.62  | 6,437,331.86  | 398,597   | 996,491   | 2,574,936.62  | 6,437,331.86  |
| F1     | 010.000.1702.00 | FUMARATO FERROSO SUSPENSION ORAL CADA ML CONTIENE: FUMARATO FERROSO 29 MG EQUIVALENTE A 953 MG DE HIERRO ELEMENTAL ENVASE CON 120 ML.      | BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 8.29              | 83,695    | 207,737   | 689,897.55    | 1,722,139.73  | 177,999   | 444,996   | 1,475,611.71  | 3,689,016.84  |
| F1     | 010.000.1904.00 | TRIMETOPRIMA- SULFAMETOXAZOL SUSPENSION ORAL CADA 5 ML CONTIENE: TRIMETOPRIMA 40 MG SULFAMETOXAZOL 200 MG ENVASE CON 120 ML Y DOSIFICADOR. | BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 9.60              | 292,202   | 730,605   | 2,629,818.00  | 6,574,545.00  | 444,335   | 1,110,837 | 3,999,015.00  | 9,997,533.00  |
| F1     | 010.000.2304.01 | ESPIRONOLACTONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ESPIRONOLACTONA 25 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.   | BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 14.55             | 408,706   | 1,021,765 | 5,945,672.10  | 14,866,680.75 | 564,932   | 1,412,303 | 6,219,615.10  | 20,549,008.65 |
| F1     | 010.000.2331.00 | FEMAZOPRIDINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE FEMAZOPRIDINA 100MG ENVASE CON 20 TABLETAS.                                    | BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 9.04              | 591,298   | 1,478,245 | 5,345,333.92  | 13,363,334.80 | 687,977   | 1,719,897 | 6,218,860.08  | 15,471,456.89 |
| F1     | 010.000.2431.00 | DEXTROMETORFANO JARABE CADA 100 ML CONTIENE: BROMHIDRATO DE DEXTROMETORFANO 500 MG ENVASE CON 60 ML Y DOSIFICADOR (5 MG/5 ML).             | BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 5.38              | 918,888   | 2,297,219 | 4,943,817.44  | 12,359,038.22 | 918,888   | 2,297,219 | 4,943,817.44  | 12,359,038.22 |
| F1     | 010.000.2465.00 | AMBROXOL SOLUCION CADA 100 ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE AMBROXOL 300 MG ENVASE CON 120 ML Y DOSIFICADOR.                                    | BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 7.10              | 894,057   | 2,235,220 | 6,347,875.70  | 15,870,133.00 | 894,092   | 2,235,230 | 6,348,053.20  | 15,870,133.00 |
| F1     | 010.000.3413.00 | INDOMETACINA CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: INDOMETACINA 25 MG ENVASE CON 30 CAPSULAS.   | BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 8.95              | 1,105,329 | 2,763,385 | 9,892,694.55  | 24,732,295.75 | 1,338,560 | 3,346,400 | 11,980,112.00 | 29,950,280.00 |
| F1     | 010.000.3451.00 | ALOPURINOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ALOPURINOL 300 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.  | BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 13.45             | 805,743   | 2,214,274 | 11,913,243.35 | 29,781,985.30 | 944,499   | 2,351,249 | 12,703,511.55 | 31,258,799.05 |
| F1     | 010.000.4126.00 | SUI FADIAZINA DE PLATA CREMA CADA 100 GRANOS CONTIENE: SULFADIAZINA DE PLATAMICRONIZADA 1 G ENVASE CON 375 G.                              | BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 71.68             | 45,212    | 113,028   | 3,240,796.16  | 8,101,847.04  | 45,212    | 113,028   | 3,240,796.16  | 8,101,847.04  |
| F1     | 010.000.4260.00 | NISTATINA SUSPENSION ORAL CADA FRASCO CON POLVO CONTIENE: NISTATINA 2,400 009UI ENVASE PARA 24 ML.   | BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 13.00             | 65,359    | 163,397   | 849,667.00    | 2,124,161.00  | 74,392    | 185,979   | 967,096.00    | 2,417,727.00  |
| F1     | 010.000.5267.00 | FLUCONAZOL CAPSULA O TABLETA CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: FLUCONAZOL 100 MG ENVASE CON 10 CAPSULAS O TABLETAS.                         | BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 10.33             | 70,676    | 176,690   | 710,083.08    | 1,825,207.20  | 86,642    | 216,605   | 895,011.95    | 2,237,529.65  |
| F1     | 010.000.5355.00 | VICABATRINA COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: VICABATRINA 500 MG ENVASE CON 60 COMPRIMIDOS.   | BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 810.00            | 17,953    | 44,181    | 14,541,931.00 | 36,353,610.00 | 23,207    | 58,017    | 18,797,670.00 | 46,993,770.00 |
| F1     | 010.000.5503.00 | SULINDACO TABLETA O GRACEA CADA TABLETA O GRACEA CONTIENE: SULINDACO 200 MG ENVASE CON 20 TABLETAS O GRACEAS.                              | BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 27.50             | 501,219   | 1,253,085 | 11,783,523.50 | 34,459,837.50 | 669,039   | 1,672,597 | 18,398,572.50 | 45,998,417.50 |
| F1     | 040.000.2609.00 | CADA 5 ML CONTIENE: CARGAMAZEPINA 100 MG ENVASE CON 120 ML Y DOSIFICADOR DE 5 ML.  | BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 18.51             | 13,890    | 34,723    | 257,103.90    | 642,722.73    | 14,875    | 37,187    | 775,336.25    | 688,331.37    |



| EVENTO | CLAVE          | DESCRIPCIÓN   | PROVEEDOR ADJUDICADO                               | PRECIO ADJUDICADO | 2023     |          |               | 2024           |          |          |                |                |
|--------|----------------|---|--|-------------------|----------|----------|---------------|----------------|----------|----------|----------------|----------------|
|        |                |   |  |                   | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX    | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN    | IMPORTE MAX    |
| I-1    | 060.008.2736   | INJERTO DE EPIDERMIS HUMANA, CULTIVADO IN VITRO, CONGELADO, ESTERIL, TAMAÑO 58CM, CUADRADOS   | BIOKINCO, S.A. DE C.V.                             | 3,670.00          | 11,538   | 28,844   | 44,075,160.00 | 110,184,080.00 | 11,538   | 28,844   | 44,075,160.00  | 110,184,080.00 |
| I-1    | 010.000.637000 | BROMURO DE IPRATROPIUM/FENOTEROL AEROSOL, CADA ML CONTIENE: BROMURO DE IPRATROPIUM EQUIVALENTE A 0.394 MG. FENOTEROL EQUIVALENTE A 0.938 MG. ENVASE CON UN FRASCO PRESURIZADO CON DISPOSITIVO PARA INHALACION 10 ML = 200 DOSIS.  | BOEHRINGER INGELHEIM MEXICO, S.A. DE C.V.          | 399.50            | 51,155   | 127,896  | 10,205,422.50 | 25,513,257.00  | 54,044   | 135,100  | 107,781,778.00 | 26,954,046.00  |
| I-1    | 060.088.0686   | ADPOSITOS ABSORBENTE A BASE DE ALGINATO DE CALCIO Y SODIO DE ORIGEN NATURAL, ESTERIL, TAMAÑO: 9.0 CM x 1.2 CM x 100 CM x 1.2 CM.  | BOSTON MEDICAL DEVICE DE MEXICO, S. DE RL. DE C.V. | 13.56             | 12,117   | 30,141   | 164,314.96    | 410,817.14     | 12,847   | 32,116   | 173,948.18     | 434,850.64     |
| I-1    | 060.088.0694   | ADPOSITOS ABSORBENTE A BASE DE ALGINATO DE CALCIO Y SODIO DE ORIGEN NATURAL, ESTERIL, TAMAÑO: 10.0 CM x 1.2 CM x 20.0 CM x 1.2 CM.  | BOSTON MEDICAL DEVICE DE MEXICO, S. DE RL. DE C.V. | 40.38             | 8,981    | 22,451   | 362,652.78    | 906,571.38     | 10,833   | 27,097   | 437,678.82     | 1,094,176.86   |
| I-1    | 060.088.0680   | POLURETANO CON ADHESIVO PARA EL TRATAMIENTO DE HERIDAS, ESTERIL Y DESECHABLE, TAMAÑOS: 12.5 X 12.5 CM, PIEZA.   | BOSTON MEDICAL DEVICE DE MEXICO, S. DE RL. DE C.V. | 51.27             | 656      | 1,639    | 33,633.17     | 84,031.53      | 696      | 1,740    | 35,643.92      | 89,209.80      |
| I-1    | 010.000.023300 | SEVOFLURANO, LIQUIDO O SOLUCION, CADA ENVASE CONTIENE: SEVOFLURANO 250 ML ENVASE CON 250 ML DE LIQUIDO O SOLUCION.  | CASA PLARRÉ, S.A. DE C.V.                          | 927.57            | 16,463   | 41,258   | 15,270,584.91 | 38,269,681.06  | 23,971   | 59,927   | 22,234,780.47  | 55,586,487.39  |
| I-1    | 060.168.4330   | TUBOS ENDOTRAQUEALES, DE PLASTICO GRADO MEDICO, TRANSPARENTE, CON GLOBO RESPIRAL DE ALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, OPACO A LOS RAYOS X, ESTERIL LONGITUD. 32 - 36 CM CALIBRE 32 FR.   | CASA PLARRÉ, S.A. DE C.V.                          | 58.15             | 1,804    | 4,509    | 104,902.60    | 262,198.35     | 2,233    | 5,623    | 129,848.95     | 376,977.45     |
| I-1    | 060.168.2511   | TUBOS ENDOTRAQUEALES, DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES, DESECHABLES, CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, INCLUYE UNA VALVULA UNICONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO. CON ORIFICIO TIPO: MURPHY, EMPAQUE INDIVIDUAL, DIAMETRO INTERNO: 7.0 MM CALIBRE: 28 FR. | CASA PLARRÉ, S.A. DE C.V.                          | 10.88             | 68,932   | 172,330  | 749,980.16    | 1,874,950.40   | 72,543   | 181,356  | 789,267.84     | 1,973,153.28   |
| I-1    | 060.168.2529   | TUBOS ENDOTRAQUEALES, DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES, DESECHABLES, CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, INCLUYE UNA VALVULA UNICONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO. CON ORIFICIO TIPO: MURPHY, EMPAQUE INDIVIDUAL, DIAMETRO INTERNO: 7.5 MM CALIBRE: 30 FR. | CASA PLARRÉ, S.A. DE C.V.                          | 10.88             | 75,491   | 188,727  | 821,342.08    | 2,053,449.76   | 84,205   | 210,512  | 916,150.40     | 2,290,370.56   |
| I-1    | 060.168.2537   | TUBOS ENDOTRAQUEALES, DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES, DESECHABLES, CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION, INCLUYE UNA VALVULA UNICONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO. CON ORIFICIO TIPO: MURPHY, EMPAQUE INDIVIDUAL, DIAMETRO INTERNO: 8.0 MM CALIBRE: 32 FR. | CASA PLARRÉ, S.A. DE C.V.                          | 10.88             | 58,665   | 146,664  | 638,286.08    | 1,595,704.32   | 63,342   | 158,354  | 689,160.96     | 1,722,891.52   |

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

| EVENTO | CLAVE           | DESCRIPCIÓN   | PROVEEDOR ADJUDICADO  | PRECIO ADJUDICADO | 2023      |            |               | 2024          |           |            |               |               |
|--------|-----------------|---|---|-------------------|-----------|------------|---------------|---------------|-----------|------------|---------------|---------------|
|        |                 |   |   |                   | CANT MIN  | CANT MAX   | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   | CANT MIN  | CANT MAX   | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   |
| 1-1    | 060.168.2552    | TUBOS ENDOTRACQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO, CON MARCA RADIOPACA, ESTERILES, DESECHABLES, CON GLOBO DE ALTO VOLUMEN Y BAJA PRESION. INCLUYE UNA VALVULA UNCONECTOR Y UNA ESCALA EN MM PARA DETERMINAR LA PROFUNDIDAD DE LA COLOCACION DEL TUBO. CON GRIFICIO TIPO: MURPHY. EMPAQUE INDIVIDUAL DIAMETRO INTERNO 8.5MM CALIBRE: 34-FL. | CASA PLARRR, S.A. DE C.V.                                   | 10.888            | 33,0856   | 82,664     | 359,758.08    | 899,384.32    | 36,012    | 90,028     | 391,810.56    | 979,504.64    |
| 1-1    | 010.000.0233.00 | SEVOFLURANO, LIQUIDO O SOLUCION, CADA ENVASE CONTIENE SEVOFLURANO 250 ML ENVASE CON 250 ML DE LIQUIDO O SOLUCION.   | CBH+ ESPECIALISTAS EN INNOVACION MEDICA, S.A. DE C.V.       | 1,009.47          | 11,041    | 27,500     | 11,145,588.27 | 27,760,425.00 | 15,991    | 39,951     | 16,132,340.07 | 40,329,335.97 |
| 1-1    | 010.000.6069.00 | PREVENIDORA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA. CADA TABLETA CONTIENE: PIPERIDINA 600 MG. ENVASE CON 50 C.V.  | CELL. MEDICINE LABORATORIES, S.A. DE C.V.                   | 9,402.00          | 2,565     | 6,411      | 24,111,000.00 | 60,263,400.00 | 2,951     | 7,376      | 27,739,400.00 | 69,334,400.00 |
| 1-1    | 060.088.0504    | TABLETAS APOSITOS CON PETROLATO, DE 10 X 10 CM, ENVASE INDIVIDUAL APOSITOS: HIDROCELULAR DE POLIURETANO CON ADHESIVO PARA EL TRATAMIENTO DE HERIDAS. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: 7.5 X 7.5 CM.  | COMERCIALIZADORA DE INSUMOS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V.     | 4.74              | 239,749   | 599,371    | 1,136,410.26  | 2,941,018.54  | 322,716   | 806,795    | 1,529,683.32  | 3,804,208.30  |
| 1-1    | 060.088.08-03   | TABLETAS APOSITOS: HIDROCELULAR DE POLIURETANO CON ADHESIVO PARA EL TRATAMIENTO DE HERIDAS. ESTERIL Y DESECHABLE. TAMAÑO: 7.5 X 7.5 CM.   | COMERCIALIZADORA DE INSUMOS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V.     | 32.60             | 204       | 510        | 6,650.40      | 15,676.00     | 226       | 564        | 7,367.60      | 18,566.40     |
| 1-1    | 060.088.0900    | APOSITOS: HIDROCELULAR DE POLIURETANO SIN ADHESIVO PARA EL TALON. ESTERIL Y DESECHABLE. PIEZA.  | COMERCIALIZADORA DE INSUMOS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V.     | 71.40             | 5,857     | 14,642     | 413,189.80    | 1,045,438.80  | 5,981     | 14,352     | 427,093.40    | 1,087,572.80  |
| 1-1    | 010.000.0429.00 | SALBUTAMOL SUSPENSION EN AEROSOL CADA INHALADOR CONTIENE: SALBUTAMOL 20 MG OSULFATO DE SALBUTAMOL EQUIVALENTE A 20 MG DE SALBUTAMOL ENVASE CON INHALADOR CON 200 DOSIS DE 100 MICROGRAMOS.  | COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES, S.A. DE C.V. | 26.50             | 646,018   | 1,815,043  | 17,194,677.00 | 42,798,639.50 | 1,232,739 | 3,081,846  | 32,667,583.50 | 81,688,919.00 |
| 1-1    | 010.000.0477.00 | BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE SUSPENSION EN AEROSOL CADA INHALACION CONTIENE: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MICROGRAMOS. ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA 200 DOSIS.   | COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES, S.A. DE C.V. | 39.00             | 4,427,789 | 11,065,969 | 16,025,944.00 | 42,064,784.00 | 659,363   | 1,645,907  | 25,017,794.00 | 62,544,466.00 |
| 1-1    | 010.000.0591.00 | PODOFILINA SOLUCION DERMICA CADA ML CONTIENE: RESINA DE PODOFILINA 250 MG ENVASE CON 5 ML.  | COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES, S.A. DE C.V. | 120.00            | 15,448    | 38,619     | 1,853,760.00  | 4,634,280.00  | 20,736    | 51,839     | 2,488,320.00  | 6,220,680.00  |
| 1-1    | 010.000.2024.00 | ISOCONA ZOL CREMA CADA 100 GRAMOS CONTIENE: NITRATO DE ISOCONAZOL 1 C ENVASE CON 20 C.  | COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES, S.A. DE C.V. | 17.50             | 3,929     | 9,821      | 68,757.50     | 171,867.50    | 3,941     | 9,852      | 68,967.50     | 172,410.00    |
| 1-1    | 010.000.2040.00 | PIRAZQUANTEL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PIRAZQUANTEL 600 MG ENVASE CON 25 TABLETAS.   | COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES, S.A. DE C.V. | 1,074.49          | 1,984     | 4,993      | 2,131,788.16  | 5,364,328.57  | 2,175     | 5,436      | 2,337,015.75  | 5,840,927.64  |
| 1-1    | 010.000.4061.00 | CISATRACURIO, RESILATO DE SOLUCION INYECTABLE CADA ML CONTIENE: RESILATO DE CISATRACURIO EQUIVALENTE A 2 MG DE CISATRACURIO ENVASE CON 1 AMPOLLETA CON 5 ML.  | COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES, S.A. DE C.V. | 40.12             | 5,607     | 14,016     | 224,352.84    | 562,121.92    | 50,455.00 | 126,139.00 | 2,024,254.60  | 5,060,696.88  |
| 1-1    | 010.000.4107.00 | AMIODARONA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE AMIODARONA 150 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS DE 3 ML.   | COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES, S.A. DE C.V. | 110.00            | 23,222    | 59,053     | 2,554,420.00  | 6,385,830.00  | 28,554    | 71,304     | 3,140,940.00  | 7,852,240.00  |
| 1-1    | 010.000.4256.00 | TALIDOMIDA TABLETA O CAPSULA CADA TABLETA O CAPSULA CONTIENE: TALIDOMIDA 100 MG ENVASE CON 50 TABLETAS O CAPSULAS.  | COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES, S.A. DE C.V. | 570.00            | 8,585     | 21,461     | 4,893,450.00  | 12,232,770.00 | 9,720     | 24,300     | 5,540,400.00  | 11,851,000.00 |
| 1-1    | 010.000.4433.00 | MESNA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: MESNA 400 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 4 ML  | COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES, S.A. DE C.V. | 185.50            | 2,024     | 5,058      | 395,603.00    | 988,039.00    | 18,210.00 | 45,526.00  | 3,560,055.00  | 8,900,333.00  |

| EVENTO | CLAVE           | DESCRIPCIÓN  | PROVEEDOR ADJUDICADO  | PRECIO ADJUDICADO | CANT MIN  | CANT MAX  | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   | CANT MIN  | CANT MAX   | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   |
|--------|-----------------|--|---|-------------------|-----------|-----------|---------------|---------------|-----------|------------|---------------|---------------|
| H      | 010.000.5087.00 | SIRILIMUS GRAGEA O TABLETA. CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: SIRILIMUS 1MG ENVASE CON 60 GRAGEAS O TABLETAS   | COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES, S.A. DE C.V. | 4.3120            | 10,517    | 48,791    | 0,415,750.40  | 21,038,679.20 | 10,517    | 40,791     | 8,415,230.40  | 21,038,679.20 |
| H      | 010.000.5309.01 | TAMSULOSINA, CAPSULA O TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA. CADA CAPSULA O TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TAMSULOSINA 0.4 MG ENVASE CON 20 CAPSULAS O TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA. | COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES, S.A. DE C.V. | 13.33             | 1252,364  | 3,110,901 | 16,694,012.12 | 41,734,910.33 | 1,338,203 | 3,345,507  | 17,838,245.99 | 44,595,608.11 |
| H      | 010.000.5315.00 | VORICONAZOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: VORICONAZOL 200 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO.   | COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES, S.A. DE C.V. | 120.69            | 4,781     | 11,952    | 577,018.89    | 1,442,486.88  | 12,189    | 30,472     | 1,471,090.41  | 3,677,665.68  |
| H      | 010.000.5490.00 | MIRTAZAPINA, TABLETA O TABLETA DISPENSABLE. CADA TABLETA O TABLETA DISPENSABLE CONTIENE: MIRTAZAPINA 30 MG ENVASE CON 30 TABLETAS O TABLETAS DISPENSABLES.   | COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES, S.A. DE C.V. | 48.00             | 13,599    | 34,028    | 652,752.00    | 1,633,344.00  | 13,610    | 34,025     | 653,280.00    | 1,633,300.00  |
| H      | 010.000.6001.00 | DIBENEGEST, TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: DIBENEGEST 2 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.   | COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES, S.A. DE C.V. | 398.00            | 1,316     | 3,301     | 523,768.00    | 1,333,798.00  | 1,622     | 4,055      | 645,556.00    | 1,633,890.00  |
| H      | 010.000.0183.00 | HIDROCORTISONA CREMA CADA G CONTIENE: 17 BUTIRATO DE HIDROCORTISONA 1 MG ENVASE CON 15 G.  | COMERCIALIZADORA PENTAMED, S.A. DE C.V.                     | 14.00             | 55,754    | 139,384   | 825,159.20    | 2,062,883.20  | 157,518   | 393,793    | 2,331,266.40  | 5,828,116.40  |
| H      | 010.000.3407.00 | NAPROXENO TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: NAPROXENO 250 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.   | COMERCIALIZADORA PENTAMED, S.A. DE C.V.                     | 9.89              | 3,269,617 | 8,174,042 | 32,336,912.15 | 80,841,775.38 | 3,384,312 | 8,410,780  | 33,273,045.68 | 83,182,614.20 |
| H      | 010.000.4582.00 | OSELTAMIVIR CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: OSELTAMIVIR 750 MG ENVASE CON 10 CAPSULAS.   | COMERCIALIZADORA PENTAMED, S.A. DE C.V.                     | 59.85             | 2,186     | 5,465     | 128,646.30    | 321,615.25    | 19,675.00 | 49,107.00  | 1,357,873.75  | 2,094,654.95  |
| H      | 040.000.4129.00 | ISOTRETINOINA CAPSULA. CADA CAPSULA CONTIENE: ISOTRETINOINA 20 MG ENVASE CON 30 CAPSULAS.  | COMERCIALIZADORA PENTAMED, S.A. DE C.V.                     | 201.00            | 10,028    | 25,070    | 2,015,628.00  | 5,039,070.00  | 10,028    | 25,070     | 2,015,628.00  | 5,039,070.00  |
| H      | 010.000.0270.00 | CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DOROPROKAINA MONOHIDRATA EQUIVALENTE A 150 MG DE CLORHIDRATO DE DOROPROKAINA ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 10 ML.  | COMERCIALIZADORA PHARMACEUTICA COMPHARMA, S.A. DE C.V.      | 105.00            | 6,707     | 16,702    | 704,235.00    | 1,753,710.00  | 8,507     | 21,267     | 893,235.00    | 2,233,035.00  |
| H      | 010.000.0612.00 | AMOLLETAS CON 10 ML. CADA AMPOLLETA CONTIENE: BITARTRATO DE NORPINEFRINA EQUIVALENTE A 4 MG DE NORPINEFRINA. ENVASE CON 50 AMPOLLETAS DE 4 ML.   | COMERCIALIZADORA PHARMACEUTICA COMPHARMA, S.A. DE C.V.      | 390.00            | 3,583     | 8,051     | 13,973,700.00 | 34,510,800.00 | 10,182    | 25,455     | 3,970,980.00  | 9,327,450.00  |
| H      | 010.000.2624.00 | AMOLLETAS DE 10 ML. CADA AMPOLLETA CONTIENE: FENTONIA SOLUCION INYECTABLE CADA SODICA 250 MG ENVASE CON 10 ML.   | COMERCIALIZADORA PHARMACEUTICA COMPHARMA, S.A. DE C.V.      | 7.10              | 149,375   | 373,221   | 1,060,562.50  | 2,649,869.10  | 173,719   | 434,299    | 1,233,404.90  | 3,083,522.90  |
| H      | 010.000.4681.00 | CISATRACURIO, BESILATO DE SOLUCION INYECTABLE CADA ML CONTIENE: BESILATO DE CISATRACURIO EQUIVALENTE A 2 MG DE CISATRACURIO ENVASE CON 1 AMPOLLETA CON 5 ML.   | COMERCIALIZADORA PHARMACEUTICA COMPHARMA, S.A. DE C.V.      | 37.00             | 8,410     | 21,023    | 301,170.00    | 777,851.00    | 75,683.00 | 189,209.00 | 2,860,271.00  | 7,000,731.00  |
| H      | 010.000.5104.00 | FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ESICLONID 100 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 10 ML.   | COMERCIALIZADORA PHARMACEUTICA COMPHARMA, S.A. DE C.V.      | 480.00            | 1,223     | 3,056     | 599,270.00    | 1,497,440.00  | 1,223     | 3,056      | 599,270.00    | 1,497,440.00  |
| H      | 040.000.4660.00 | MIDAZOLAM, SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: MIDAZOLAM EQUIVALENTE A 50 MG DE MIDAZOLAM O MIDAZOLAM 50 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 10 ML.  | COMERCIALIZADORA PHARMACEUTICA COMPHARMA, S.A. DE C.V.      | 99.00             | 1,371     | 3,427     | 135,720.00    | 339,273.00    | 12,337.00 | 30,842.00  | 1,221,363.00  | 3,053,558.00  |

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

| EVENTO | CLAVE          | DESCRIPCIÓN   | PROVEEDOR ADJUDICADO                        | PRECIO ADJUDICADO | CANT MIN | CANT MAX  | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   | CANT MIN   | CANT MAX   | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   |
|--------|----------------|---|---|-------------------|----------|-----------|---------------|---------------|------------|------------|---------------|---------------|
| I-1    | 060.841.0924   | SOLUCIONES SINTÉTICAS ABSORBIBLES, POLÍMERO DE ÁCIDO GLÚCICO, TRENZADO, CON AGUJA, LONGITUD DE LA HEBRA 67 CM, CALIBRE DE LA SUTURA 4-0 CARACTERÍSTICAS DE LA AGUJA 3/8 DE CÍRCULO, REVERSO CORTANTE (R- 195 SUTURAS CATGUT CRÓNICO CON AGUJA LONGITUD DE LA HEBRA 68 - 75 CM, CALIBRE DE LA SUTURA 4-0 CARACTERÍSTICAS DE LA AGUJA 1/2 CÍRCULO, AHILADA 25-32 LAMINAR NITROPROPIATO DE SODIO SOLUCIÓN INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO SOLUCIÓN CONTIENE: NITROPROPIATO DE SODIO 50 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULACION O SIN DILUYENTE. | COMERCIT, S.A. DE C.V.                      | 247.38            | 975      | 2,436     | 241,955.50    | 602,677.68    | 975        | 2,436      | 241,955.50    | 602,677.68    |
| I-1    | 060.841.4470   | OXIDO DE ZINC PASTA CADA 100 G CONTIENE OXIDO DE ZINC 25. 0 G ENVASE CON 305.   | COMERCIT, S.A. DE C.V.                      | 243.71            | 3,387    | 8,466     | 825,445.77    | 2,063,248.86  | 3,387      | 8,466      | 825,445.77    | 2,063,248.86  |
| I-1    | 010.000.056900 | FRASCO AMPULA CONTIENE: ATOSIBAN 37.5 MG ENVASE CON 50 ML.  | COMPANIA INTERNACIONAL MEDICA, S.A. DE C.V. | 699.69            | 1,309    | 3,358     | 915,894.23    | 2,349,599.02  | 3,344      | 8,360      | 2,339,763.36  | 5,949,408.40  |
| I-1    | 010.000.080700 | FRASCO AMPULA CONTIENE: ATOSIBAN 37.5 MG ENVASE CON 50 ML.  | COMPANIA INTERNACIONAL MEDICA, S.A. DE C.V. | 91.0              | 518,965  | 1,297,412 | 4,722,581.50  | 11,806,449.20 | 583,968    | 1,459,918  | 5,314,108.80  | 13,285,253.80 |
| I-1    | 010.000.154600 | FRASCO AMPULA CONTIENE: ATOSIBAN 37.5 MG ENVASE CON 50 ML.  | COMPANIA INTERNACIONAL MEDICA, S.A. DE C.V. | 535.00            | 6,644    | 16,609    | 3,581,184.00  | 8,902,424.00  | 6,644      | 16,609     | 3,581,184.00  | 8,902,424.00  |
| I-1    | 010.000.196900 | FRASCO AMPULA CONTIENE: ATOSIBAN 37.5 MG ENVASE CON 50 ML.  | COMPANIA INTERNACIONAL MEDICA, S.A. DE C.V. | 11.30             | 11,151   | 27,876    | 126,006.30    | 314,998.60    | 100,355.00 | 250,886.00 | 1,114,011.50  | 2,885,034.40  |
| I-1    | 010.000.214100 | FRASCO AMPULA CONTIENE: ATOSIBAN 37.5 MG ENVASE CON 50 ML.  | COMPANIA INTERNACIONAL MEDICA, S.A. DE C.V. | 6.80              | 38,872   | 97,778    | 264,329.60    | 660,810.40    | 41,206     | 101,015    | 280,200.80    | 700,502.00    |
| I-1    | 010.000.215200 | FRASCO AMPULA CONTIENE: ATOSIBAN 37.5 MG ENVASE CON 50 ML.  | COMPANIA INTERNACIONAL MEDICA, S.A. DE C.V. | 330.00            | 92       | 278       | 30,360.00     | 75,340.00     | 92         | 228        | 30,360.00     | 75,340.00     |
| I-1    | 010.000.219200 | FRASCO AMPULA CONTIENE: ATOSIBAN 37.5 MG ENVASE CON 50 ML.  | COMPANIA INTERNACIONAL MEDICA, S.A. DE C.V. | 160.00            | 42,910   | 107,275   | 6,865,600.00  | 17,164,000.00 | 51,499     | 128,746    | 8,239,840.00  | 20,598,360.00 |
| I-1    | 010.000.262400 | FRASCO AMPULA CONTIENE: ATOSIBAN 37.5 MG ENVASE CON 50 ML.  | COMPANIA INTERNACIONAL MEDICA, S.A. DE C.V. | 6.85              | 223,645  | 559,829   | 1,533,338.25  | 3,834,828.65  | 260,580    | 653,448    | 1,784,973.00  | 4,462,418.80  |
| I-1    | 010.000.429800 | FRASCO AMPULA CONTIENE: ATOSIBAN 37.5 MG ENVASE CON 50 ML.  | COMPANIA INTERNACIONAL MEDICA, S.A. DE C.V. | 280.00            | 9,566    | 23,924    | 2,678,480.00  | 6,698,720.00  | 9,579      | 23,946     | 2,682,720.00  | 6,704,880.00  |
| I-1    | 010.000.451400 | FRASCO AMPULA CONTIENE: ATOSIBAN 37.5 MG ENVASE CON 50 ML.  | COMPANIA INTERNACIONAL MEDICA, S.A. DE C.V. | 62.00             | 105,307  | 263,287   | 6,529,034.00  | 16,322,554.00 | 136,953    | 342,382    | 9,491,086.00  | 21,227,664.00 |
| I-1    | 010.000.519100 | FRASCO AMPULA CONTIENE: ATOSIBAN 37.5 MG ENVASE CON 50 ML.  | COMPANIA INTERNACIONAL MEDICA, S.A. DE C.V. | 220.00            | 91,641   | 229,101   | 20,161,020.00 | 50,402,320.00 | 91,641     | 229,101    | 20,161,020.00 | 50,402,320.00 |
| I-1    | 040.000.265400 | FRASCO AMPULA CONTIENE: ATOSIBAN 37.5 MG ENVASE CON 50 ML.  | COMPANIA INTERNACIONAL MEDICA, S.A. DE C.V. | 160.00            | 161,388  | 403,458   | 25,822,080.00 | 64,554,880.00 | 172,271    | 430,677    | 27,563,350.00 | 68,908,320.00 |

| EVENTO | CLAVE           | DESCRIPCIÓN   | PROVEEDOR ADJUDICADO                                      | PRECIO ADJUDICADO | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN  | IMPORTE MAX   | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN  | IMPORTE MAX   |
|--------|-----------------|---|---|-------------------|----------|----------|--------------|---------------|----------|----------|--------------|---------------|
| I-1    | 010.000.2206.00 | DEFERASIROX COMPRIMIDO CADA 500 MG ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS.   | COMPETITIVIDAD Y DESARROLLO DE NEGOCIOS, S.A.P.I. DE C.V. | 1817.38           | 597      | 1.496    | 1084,975,86  | 2718,800,48   | 656      | 1.640    | 1,192,201,28 | 2,980,503,20  |
| I-1    | 010.000.6294.00 | GEMCITABINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE GEMCITABINA EQUIVALENTE A 200 MG DE GEMCITABINA ENVASE CON UN FRASCO AMPULA.  | COMPETITIVIDAD Y DESARROLLO DE NEGOCIOS, S.A.P.I. DE C.V. | 94.85             | 159      | 306      | 15,081,15    | 37,560,60     | 159      | 396      | 15,081,15    | 37,560,60     |
| I-1    | 060.066.1052    | ARTISEPTICOS SOLUCION CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% PV EN ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% CON TINTA NARANJA O ROSA O INCOLORO CONTIENE 3 ML ESTERIL Y DESECHABLE ENVASE.  | CONTROLADORA MEDICA, S.A. DE C.V.                         | 11.80             | 197,926  | 494,813  | 2,335,536,80 | 5,838,793,40  | 197,926  | 494,813  | 2,335,536,80 | 5,838,793,40  |
| I-1    | 010.000.1591.00 | INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA O JERINGA PRELLENADA CONTIENE: INYUNOCLOBUJUNA ANTI D O 300 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON O SIN DILUYENTE O UNA JERINGA O UNA AMPOLLETA.   | CSL BEHRING, S.A. DE C.V.                                 | 823.95            | 5,691    | 14,226   | 4,723,302,36 | 11,807,010,96 | 7,629    | 19,071   | 6,331,764,84 | 15,020,167,16 |
| I-1    | 010.000.0503.00 | DICOXINA ELIXIR CADA ML CONTIENE: DICOXINA 0.05 MG ENVASE CONTENIENDO 60 ML CONGOTERO CALIBRADO DE 1 ML INTEGRADO O ADJUNTO AL FRASCO Y LE SIRVE DE TAPA.   | DARFARMA, S.A. DE C.V.                                    | 142.62            | 1,592    | 3,978    | 227,031,04   | 567,342,36    | 2,119    | 5,297    | 302,211,78   | 755,458,14    |
| I-1    | 010.000.0598.00 | VERAPAMILLO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE VERAPAMILLO 5 MG ENVASE CON 2 ML (2.5 MG/ML).   | DARFARMA, S.A. DE C.V.                                    | 105.00            | 2,762    | 6,992    | 290,000,00   | 714,160,00    | 9,444    | 23,610   | 991,620,00   | 2,479,950,00  |
| I-1    | 010.000.0013.00 | HIDROCORTISONA CREMA CADA G CONTIENE 17 BUTIRATO DE HIDROCORTISONA 1 MG ENVASE CON 15 G.  | DARFARMA, S.A. DE C.V.                                    | 15.99             | 37,168   | 92,823   | 594,332,31   | 1,485,838,77  | 105,011  | 262,529  | 1,675,125,89 | 4,197,833,71  |
| I-1    | 010.000.2040.00 | PRAZICUANTEL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: PRAZICUANTEL 600 MG ENVASE CON 25 TABLETAS.   | DARFARMA, S.A. DE C.V.                                    | 108.90            | 1,346    | 3,331    | 1,467,005,60 | 3,630,456,90  | 1,449    | 3,624    | 1,579,265,10 | 3,940,797,60  |
| I-1    | 010.000.2112.00 | TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE DILTIAZEM 30 MG ENVASE CON 30 TABLETAS O GRAGEAS.  | DARFARMA, S.A. DE C.V.                                    | 40.42             | 23,454   | 58,635   | 948,000,68   | 2,370,026,70  | 38,082   | 97,204   | 1,571,610,44 | 3,938,985,68  |
| I-1    | 010.000.2302.00 | TABLETA CONTIENE: ACETAZOLAMIDA 250 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.  | DARFARMA, S.A. DE C.V.                                    | 100.00            | 12,916   | 32,336   | 1,291,600,00 | 3,233,600,00  | 26,673   | 66,682   | 2,667,300,00 | 6,668,200,00  |
| I-1    | 010.000.3622.00 | ELECTROLITOS ORALES. POLVO (FORMULA DE OSMOLARIDAD BAJA) CADA SOBRE CON POLVO CONTIENE: GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 33.5 G CLORURO DE POTASIO 15 G CLORURO DE SODIO 36 G CITRATO TRISODICO DIHIDRATADO 2.9 G ENVASE CON 20.5 G. | DARFARMA, S.A. DE C.V.                                    | 3.96              | 5,654    | 14,128   | 22,389,84    | 55,946,08     | 5,914    | 14,784   | 23,419,44    | 59,514,64     |
| I-1    | 010.000.4191.00 | POLIENTILGLICOL POLVO CADA SOBRE CONTIENE: POLIENTILGLICOL 3350 105 G ENVASE CON 2 SOBRES.  | DARFARMA, S.A. DE C.V.                                    | 103.57            | 15,071   | 37,510   | 1,560,903,47 | 3,685,730,26  | 15,002   | 37,506   | 1,553,757,14 | 3,884,496,42  |
| I-1    | 010.000.4637.00 | CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: CLORHIDRATO DE PALONOSTETRON EQUIVALENTE A 0.25 MG DE PALONOSTETRON ENVASE CON UN GRASCO AMPOLLETA CON 5 ML.   | DARFARMA, S.A. DE C.V.                                    | 44.68             | 23,489   | 56,721   | 1,049,725,41 | 2,624,241,49  | 44,834   | 112,083  | 2,003,631,46 | 5,008,989,27  |
| I-1    | 010.000.5105.00 | ESMOLOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ESMOLOL 2.5G ENVASE CON 2 AMPOLLETAS CON 10 ML (250 MG/ML).   | DARFARMA, S.A. DE C.V.                                    | 1,297.69          | 3,048    | 5,165    | 2,657,668,12 | 6,704,568,85  | 3,729    | 9,347    | 4,852,052,91 | 12,129,508,43 |
| I-1    | 010.000.0269.00 | PROPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE PROPIVACAINA EQUIVALENTE A 40 MG DE CLORHIDRATO DE PROPIVACAINA ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON 2 ML.  | DISTRIBUIDOR MEDICO TECHNOMED, S.A. DE C.V.               | 52.23             | 8,354    | 20,886   | 436,239,42   | 1,050,771,32  | 9,550    | 23,675   | 498,796,50   | 1,246,991,25  |



ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

| EVENTO | CLAVE           | DESCRIPCIÓN   | PROVEEDOR ADJUDICADO                                 | PRECIO ADJUDICADO | 2023     |          |              | 2024          |          |           |              |               |
|--------|-----------------|---|--|-------------------|----------|----------|--------------|---------------|----------|-----------|--------------|---------------|
|        |                 |   |  |                   | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN  | IMPORTE MAX   | CANT MIN | CANT MAX  | IMPORTE MIN  | IMPORTE MAX   |
| H1     | 010.000.0270.00 | PROPIVACAINA SOLUCION INYECTABLE<br>CADA AMPOLLETA CONTIENE:<br>CLORHIDRATO DE PROPIVACAINA<br>MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 150<br>MG DE CLORHIDRATO DE<br>PROPIVACAINA ENVASE CON 5<br>AMPOLLETAS CON 20 ML.<br>PRECONDICIONA TABLETA CADA TABLETA<br>CONTIENE: PREDNISONA 50 MG ENVASE<br>CON 20 TABLETAS.   | DISTRIBUIDOR MEDICO TECNOMED, S.A.<br>DE C.V.        | 97,28             | 9,997    | 25,058   | 972,50816    | 2,437,642,24  | 12,761   | 31,901    | 1,241,390,98 | 3,103,329,28  |
| H1     | 010.000.0423.00 | CARBETOCINA SOLUCION INYECTABLE<br>CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA<br>CONTIENE: CARBETOCINA 100<br>MICROGRAMOS ENVASE CON UNA<br>AMPOLLETA O FRASCO AMPULA   | DISTRIBUIDOR MEDICO TECNOMED, S.A.<br>DE C.V.        | 21,89             | 71,166   | 177,914  | 1,564,940,34 | 3,912,328,86  | 113,706  | 284,264   | 2,500,394,94 | 6,290,965,16  |
| H1     | 010.000.1541.00 | CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA<br>CONTIENE: CARBETOCINA 100<br>MICROGRAMOS ENVASE CON UNA<br>AMPOLLETA O FRASCO AMPULA  | DISTRIBUIDOR MEDICO TECNOMED, S.A.<br>DE C.V.        | 11,25             | 65,382   | 163,455  | 735,547,50   | 1,839,868,75  | 65,382   | 163,455   | 735,547,50   | 1,838,868,75  |
| H1     | 010.000.2187.00 | IPRATROPIO SOLUCION CADA 100 ML<br>CONTIENE: BROMURO DE IPRATROPIO<br>MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 25 MG<br>DE BROMURO DE IPRATROPIO. ENVASE<br>CON FRASCO AMPULA CON 20ML   | DISTRIBUIDOR MEDICO TECNOMED, S.A.<br>DE C.V.        | 24,50             | 17,788   | 44,458   | 435,806,00   | 1,089,466,00  | 46,168   | 115,419   | 1,191,116,00 | 2,827,765,50  |
| H1     | 010.000.2818.00 | LEVETIRACETAM TABLETA CADA TABLETA<br>CONTIENE: LEVETIRACETAM 1.000 MG<br>ENVASE CON 10 TABLETAS.<br>LEVORFLOXACINO TABLETA CADA TABLETA<br>CONTIENE: LEVORFLOXACINO<br>HEMIDRATADO EQUIVALENTE A 750 MG<br>DE LEVORFLOXACINO. ENVASE CON 7<br>TABLETAS.  | DISTRIBUIDOR MEDICO TECNOMED, S.A.<br>DE C.V.        | 55,91             | 128,506  | 321,264  | 7,184,770,46 | 17,961,870,24 | 128,506  | 321,264   | 7,184,770,46 | 17,961,870,24 |
| H1     | 010.000.4300.00 | TOLTERODINA TABLETA CADA TABLETA<br>CONTIENE: L TARRTRATO DE TOLTERODINA<br>2, MG ENVASE CON 16 TABLETAS.   | DISTRIBUIDOR MEDICO TECNOMED, S.A.<br>DE C.V.        | 7,71              | 323,789  | 809,448  | 2,498,343,80 | 6,340,844,08  | 508,571  | 1,271,426 | 3,921,082,41 | 9,892,694,46  |
| H1     | 010.000.5100.01 | MILRINONA SOLUCION INYECTABLE.<br>CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA<br>CONTIENE: LACTATO DE MILRINONA 10 MG<br>DE MILRINONA ENVASE CON TRES<br>AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULA CON 10<br>ML CADA UNA (1 MCG/1 ML).<br>MARCAPASO CARDIACO BICAMERAL CON<br>ACTIVIDAD DE FRECUENCIA. MARCAPASO<br>CARDIACO TIPO: BICAMERAL CON<br>LONGEVIDAD DE FRECUENCIA:<br>ESPECIFICACIONES: MULTIPROGRAMACION<br>N DE FUNCIONES CON UN MINIMO DE 10<br>FUNCIONES POLARIDAD: DESERSADO<br>BIPOLAR, DE ESTIMULACION BIPOLAR;<br>MODO DE ESTIMULACION:<br>DIDRADAPTACION DE FRECUENCIA;<br>BAJO, MEDIO, ALTO O MAS (MEDIO BAJO<br>O MEDIO ALTO) AMPLITUD DE VOLTAJE:<br>PROGRAMABLE EN FORMA<br>CAMARA-DIMENSIONES: PESO MENOR DE<br>40 GRYS Y MENOS DE 9 MM DE GROSOR,<br>LONGEVIDAD: 7 AÑOS EN ADELANTE A<br>PARAMETROS NOMINALES 8- CUBIERTA,<br>CAJA DE TIPO 9- FUERTE DE ENERGIA,<br>YODURO DE LITIO, 10- ELECTRODOS<br>CUBIERTOS CON SILICON O POLIURETANO<br>CON CONDUCTORES DE DIFERENTES<br>METALES; FIDACION ACTIVA<br>CONTORNILLOS PARA LA AURICULA Y<br>PASIVA PARA EL VENTRICULO; DIAMETRO,<br>32 MM; LONGITUD: 50 A 60 CM; TL-<br>INTRODUCTOR: DOS INTRODUCTORES<br>PARA VENAS SUBCLAVIAS CON TECNICA DE<br>AGUJAS DENTAL TIPO CARPULE.<br>DESHECHABLE LONGITUD 20-25 MM<br>CALIBRE: 30 GATA-MARCO RYTA. | DISTRIBUIDOR MEDICO TECNOMED, S.A.<br>DE C.V.        | 198,93            | 2,548    | 6,370    | 506,871,164  | 1,287,184,10  | 4,352    | 10,879    | 865,743,36   | 2,164,159,47  |
| H1     | 060.604.0418    | DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL<br>REAL MQ, S.A. DE C.V.  | DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL<br>REAL MQ, S.A. DE C.V. | 19,480,00         | 4,910    | 10,663   | 8,291,680,00 | 20,707,240,00 | 418      | 1,062     | 8142,640,00  | 20,687,760,00 |
| H1     | 060.604.0404    | DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL<br>REAL MQ, S.A. DE C.V.  | DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL<br>REAL MQ, S.A. DE C.V. | 78,00             | 4,910    | 12,273   | 382,980,00   | 957,294,00    | 8,642    | 21,603    | 674,076,00   | 1,695,054,00  |

| EVENTO | CLAVE        | DESCRIPCIÓN   | PROVEEDOR ADJUDICADO    | PRECIO ADJUDICADO | 2023      |            |              | 2024          |           |            |               |               |
|--------|--------------|---|-------------------------|-------------------|-----------|------------|--------------|---------------|-----------|------------|---------------|---------------|
|        |              |   |                         |                   | CANT MIN  | CANT MAX   | IMPORTE MIN. | IMPORTE MAX   | CANT MIN  | CANT MAX   | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   |
| I1     | 060.125.2653 | BOLSA DE PAPEL GRADO MEDICO. PARA ESTERILIZAR EN GAS O VAPOR. CON O SIN TRATAMIENTO ANTIBACTERIANO. CON REACTIVO QUIMICO IMPRESO Y SISTEMA DE APERTURA. MEDIDAS: 7.5 X 23.0 X 4.0 CM.   | DL MEDICA, S.A. DE C.V. | 650.00            | 13,652    | 34,129     | 8,873,800.00 | 22,181,850.00 | 15,314    | 38,285     | 9,554,100.00  | 24,885,250.00 |
| I1     | 060.125.2679 | BOLSA DE PAPEL GRADO MEDICO. PARA ESTERILIZAR EN GAS O VAPOR. CON O SIN TRATAMIENTO ANTIBACTERIANO. CON REACTIVO QUIMICO IMPRESO Y SISTEMA DE APERTURA. MEDIDAS: DE 12.0 X 26.0 X 4.0 CM.   | DL MEDICA, S.A. DE C.V. | 890.00            | 7,464     | 18,658     | 6,642,960.00 | 16,605,620.00 | 10,222    | 25,554     | 9,097,580.00  | 22,743,060.00 |
| I1     | 060.125.2695 | BOLSA DE PAPEL GRADO MEDICO. PARA ESTERILIZAR EN GAS O VAPOR. CON O SIN TRATAMIENTO ANTIBACTERIANO. CON REACTIVO QUIMICO IMPRESO Y SISTEMA DE APERTURA. MEDIDAS: 14.0 X 33.0 X 4.5 CM (CON CARTERA INTEGRADA DE 25 X 30 CM).  | DL MEDICA, S.A. DE C.V. | 2,450.00          | 740       | 18,469     | 1,813,000.00 | 4,530,050.00  | 760       | 1,900      | 1,862,000.00  | 4,655,000.00  |
| I1     | 060.125.2760 | BOLSA DE PAPEL GRADO MEDICO. PARA ESTERILIZAR CON GAS O VAPOR. CON O SIN TRATAMIENTO ANTIBACTERIANO. CON REACTIVO QUIMICO IMPRESO Y SISTEMA DE APERTURA. MEDIDAS: 60 X 18.0 X 3.0 CM.   | DL MEDICA, S.A. DE C.V. | 460.00            | 6,431     | 16,076     | 2,958,260.00 | 7,294,960.00  | 6,431     | 16,076     | 2,958,260.00  | 7,294,960.00  |
| I1     | 060.125.2836 | BOLSA DE PAPEL GRADO MEDICO. PARA ESTERILIZAR CON GAS O VAPOR. CON O SIN TRATAMIENTO ANTIBACTERIANO. CON REACTIVO QUIMICO IMPRESO Y SISTEMA DE APERTURA. MEDIDAS: 25 X 38 X 8 CM. PRESENTACION: ENVASE CON 250 A 500 PIEZAS   | DL MEDICA, S.A. DE C.V. | 650.00            | 1,160     | 2,899      | 754,000.00   | 1,884,350.00  | 10,537.00 | 26,093.00  | 67,164,050.00 | 16,960,450.00 |
| I1     | 060.125.2844 | BOLSA DE PAPEL GRADO MEDICO. PARA ESTERILIZAR CON GAS O VAPOR. CON O SIN TRATAMIENTO ANTIBACTERIANO. CON REACTIVO QUIMICO IMPRESO Y SISTEMA DE APERTURA. MEDIDAS: 32 X 62 X 12 CM.  | DL MEDICA, S.A. DE C.V. | 1,200.00          | 4,988     | 12,469     | 5,985,600.00 | 14,962,800.00 | 5,896     | 14,238     | 6,835,200.00  | 17,085,600.00 |
| I1     | 060.168.5629 | CATERES. PARA VENOCLISIS. DE FLUOROPOLIMEROS (POLITETRAFLUORETILENO; FLUORETILEN PROPILENO Y ETILENTEFLUORETILENO) O POLIURETANO, RADICAPACO, CON AJUJA. LONGITUD: 46-52 MM, CALIBRE: 16 G. PARA LA ADQUISICION DE ESTAS CLAVES DEBERA ACATARSE EL MATERIAL ESPECIFICO QUE SOLICITE CADA INSTITUCION. | DL MEDICA, S.A. DE C.V. | 205.00            | 5,596     | 14,094     | 1,147,180.00 | 2,869,270.00  | 8,916     | 22,289     | 1,827,780.00  | 4,569,245.00  |
| I1     | 060.189.0015 | CEPILLOS DENTAL, PARA ADULTO, CON MANCO DE PLASTICO Y CERDAS RECTAS DE NYLON 612, 100% VIRGEN O POLIESTER P.B.T. 100% VIRGEN, DE PUNTAS REDONDEADAS EN 41 HILERAS, CABEZA CORTA, CONSISTENCIA MEDIANA   | DL MEDICA, S.A. DE C.V. | 160               | 4,057,180 | 10,142,949 | 6,491,481.00 | 16,228,718.40 | 4,471,100 | 11,177,748 | 7,163,760.00  | 17,894,396.80 |
| I1     | 060.308.0029 | DISPOSITIVOS INTRAUTERINO, T DE COBRE, 380 A. ANTICONCEPTIVO ESTERIL CON 380 MRZDE COBRE, PLASTICO GRADO MEDICO 77% Y SULFATO DE BARIO USP 23 %, CON FILAMENTO LARGO DE 30 CM CON TURO INSERTOR, TOPE Y EMBOLO INSERTOR.  | DL MEDICA, S.A. DE C.V. | 1200              | 165,495   | 413,736    | 1,985,910.00 | 4,504,832.00  | 165,495   | 413,736    | 1,985,910.00  | 4,504,832.00  |
| I1     | 060.483.0725 | HOJA PARA BISTURI DE ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERILES Y DESHECHABLES, PIEZA DEL NUM. EL ENVASE CON 100 PIEZAS.  | DL MEDICA, S.A. DE C.V. | 204.00            | 3,899     | 9,547      | 779,076.00   | 1,947,588.00  | 4,004     | 10,010     | 818,016.00    | 2,042,040.00  |

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

| EVENTO | CLAVE        | DESCRIPCIÓN   | PROVEEDOR ADJUDICADO    | PRECIO ADJUDICADO | 2023     |           |               | 2024          |          |           |               |               |
|--------|--------------|---|-------------------------|-------------------|----------|-----------|---------------|---------------|----------|-----------|---------------|---------------|
|        |              |   |                         |                   | CANT MIN | CANT MAX  | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   | CANT MIN | CANT MAX  | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   |
| I-1    | 060.550.0232 | JERINGAS DE PLASTICO, SIN AGUJA, CON PIVOTE TIPO LUERLOCK, ESTERILES Y DESECHABLES, CAPACIDAD: 3 ML, ESCALA GRADUADA EN ML, DIVISIONES DE 0.5 Y SUBDIVISIONES DE 0.1  | DL MEDICA, S.A. DE C.V. | 87.00             | 52,996   | 132,489   | 4,610,652.00  | 11,526,543.00 | 52,996   | 132,489   | 4,610,652.00  | 11,526,543.00 |
| I-1    | 060.550.0354 | JERINGAS DE PLASTICO, CON PIVOTE TIPO LUER LOCK CON AGUJA ESTERILES Y DESECHABLES, CAPACIDAD 10 ML, ESCALA GRADUADA EN ML, DIVISIONES DE 10 Y SUBDIVISIONES DE 0.2, CON AGUJA DE LONGITUD: 32 MM CALIBRE: 20 G. PIEZA.  | DL MEDICA, S.A. DE C.V. | 1.69              | 944,034  | 2,360,075 | 1,595,400.56  | 3,988,526.75  | 944,031  | 2,360,077 | 1,595,412.39  | 3,988,530.13  |
| I-1    | 060.550.0438 | JERINGAS DE PLASTICO, SIN AGUJA, CON PIVOTE TIPO LUER-LOCK, ESTERILES Y DESECHABLES, CAPACIDAD: 5 ML, ESCALA GRADUADA EN ML, DIVISIONES DE 10 Y SUBDIVISIONES DE 0.2.   | DL MEDICA, S.A. DE C.V. | 98.00             | 40,068   | 100,207   | 3,926,664.00  | 9,820,286.00  | 47,064   | 117,658   | 4,812,272.00  | 11,530,484.00 |
| I-1    | 060.550.0453 | JERINGAS DE PLASTICO, SIN AGUJA CON PIVOTE TIPO LUER LOCK, ESTERILES Y DESECHABLES, CAPACIDAD: 20 ML, ESCALA GRADUADA EN ML, DIVISIONES DE 50 Y SUBDIVISIONES DE 10, ENVASE CON 50 PIEZAS.  | DL MEDICA, S.A. DE C.V. | 107.50            | 282,464  | 656,192   | 20,214,880.00 | 70,540,640.00 | 282,478  | 656,194   | 26,216,385.00 | 70,540,655.00 |
| I-1    | 060.550.0677 | JERINGAS DE PLASTICO, CON PIVOTE TIPO LUER LOCK CON AGUJA ESTERILES Y DESECHABLES, CAPACIDAD 10 ML, ESCALA GRADUADA EN ML, DIVISIONES DE 10 Y SUBDIVISIONES DE 0.2, CON AGUJA DE LONGITUD: 32 MM CALIBRE: 21 G. PIEZA.  | DL MEDICA, S.A. DE C.V. | 1.69              | 48,793   | 121,983   | 82,460.17     | 206,149.58    | 54,528   | 136,310   | 92,152.32     | 230,377.42    |
| I-1    | 060.550.2640 | JERINGAS DE PLASTICO, PARA APLICAR DPT Y TOXOIDE TETANICO, CAPACIDAD 0.5 ML, CONDOS AGUJAS, UNA CALIBRE 20 X 32 MM PARA CARGAR LA JERINGA CON EL BIOLÓGICO Y OTRA 22 X 32 MM PARA APLICAR LA VACUNA, CADA JERINGA CON LA LEYENDA "PROGRAMA DE ATENCION A LA SALUD DEL NIÑO" (SEGUN PROGRAMA VIGENTE), ESTERIL Y DESECHABLE, EMPAQUE PROTECTOR INDIVIDUAL Y GRADUACION, CAJA CONTENEDORA CON 100 PIEZAS. | DL MEDICA, S.A. DE C.V. | 165.00            | 60,455   | 151,136   | 9,975,075.00  | 24,937,440.00 | 63,768   | 159,418   | 10,521,720.00 | 26,303,977.00 |
| I-1    | 060.550.2657 | JERINGAS DE PLASTICO, PARA APLICAR BCG Y ANTESARAMPION, CAPACIDAD 0.5 ML, CON DOS AGUJAS, UNA CALIBRE 20 X 32 MM PARA CARGAR LA JERINGA CON EL BIOLÓGICO Y OTRA 27 X 13 MM PARA APLICAR LA VACUNA, CADA JERINGA CON LA LEYENDA "PROGRAMA DE ATENCION A LA SALUD DEL NIÑO" (SEGUN PROGRAMA VIGENTE), ESTERIL Y DESECHABLE, EMPAQUE PROTECTOR INDIVIDUAL Y GRADUACION.                                    | DL MEDICA, S.A. DE C.V. | 165.00            | 36,461   | 91,151    | 6,016,065.00  | 15,039,915.00 | 41,024   | 102,560   | 6,766,960.00  | 16,922,400.00 |
| I-1    | 060.550.2699 | JERINGA DESECHABLE PARA APLICAR VACUNA CONTRA HEPATITIS "B", CAPACIDAD 10 ML, GRADUADA EN DECIMAS DE ML, CON DOS AGUJAS: UNA DE CALIBRE 20X32 MM, PARA CARGARLA, JERINGA CON EL BIOLÓGICO Y OTRA DE CALIBRE 25X16 PARA APLICAR LA VACUNA, CONEMBOLO QUE PERMITE LA UTILIZACION DE LA MISMA DESPUES DE SU USO, CON LA LEYENDA "VACUNACION UNIVERSAL", CAJA INCINERABLE CON 50 PIEZAS.                    | DL MEDICA, S.A. DE C.V. | 128.00            | 20,934   | 52,333    | 2,700,486.00  | 6,750,957.00  | 24,596   | 61,489    | 3,172,884.00  | 7,932,091.00  |

| EVENTO | CLAVE        | DESCRIPCIÓN   | PROVEEDOR ADJUDICADO                           | PRECIO ADJUDICADO | CANT MIN  | CANT MAX  | IMPORTE MIN  | IMPORTE MAX   | CANT MIN  | CANT MAX  | IMPORTE MIN  | IMPORTE MAX   |
|--------|--------------|---|--|-------------------|-----------|-----------|--------------|---------------|-----------|-----------|--------------|---------------|
| I-I    | 060.598.0000 | LLAVES DE CUATRO VIAS, CON MARCAS INDICADORAS DEL SENTIDO EN EL QUE FLUYEN LAS SOLUCIONES Y POSICION DE CERRADO, ADITAMENTO DE CIERRE LUER-LOCK (MOVIL) EN EL DAPAL DE LA LLAVE QUE SE CONECTA AL TUBO DE EXTENSION, TUBO DE EXTENSION REMOVIBLE DE PLASTICO, GRADO MEDICO, LONGITUD 80 CM Y DIAMETRO INTERNO 27 MIMIMIMO, CONECTOR LUER LOCK HEMBRA EN EL EXTREMO DEL TUBO QUE SE CONECTA CON LA LLAVE Y CONECTOR LUER MACHO EN EL EXTREMO PROXIMAL, CON ADITAMENTO DE CIERRE LUER-LOCK (MOVIL)  | DL MEDICA, S.A. DE C.V.                        | 4.75              | 1,489,124 | 3,723,056 | 7,073,814.00 | 17,684,525.50 | 1,489,124 | 3,723,056 | 7,073,814.00 | 17,684,525.50 |
| I-I    | 060.771.0050 | BRASILLOS CON DIENTES DE BORDES ROMOS Y HODA DE UN FILO, DE SECHABLES.  | DL MEDICA, S.A. DE C.V.                        | 198               | 488,336   | 1,170,840 | 927,205.28   | 2,318,263.20  | 595,592   | 1,488,978 | 1,179,272.16 | 2,948,176.44  |
| I-I    | 060.165.0757 | CATETER, CATETER VENOSO, SUBCUTANEO, IMPLANTABLE, CONTIENE UN CONTENEDOR METALICO DE TITANIO CON MEMBRANA DE SILICON O POLIURETANO PARA PUNCIÓN Y UN CATETER DE ELASTOMERO DE SILICON, PARA LA ADMINISTRACION DE BOLO O INFUSION CONTINUA, ESTERIL Y DESECHABLE, CALIBRE 9 FR. PIEZA.   | EQUIPOS DE BIOMEDICINA DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 3,300.00          | 750       | 1873      | 2,501,400.00 | 6,180,900.00  | 749       | 1873      | 2,471,700.00 | 6,180,900.00  |
| I-I    | 060.164.4578 | SONDAS PARA DRENAR URINARIO DE PERMANENCIA PROLONGADA, DE ELASTOMERO DESILICON CON GLOBO DE AUTORRETENCION DE 30 ML, CON VALVULA PARA JERINGA, ESTERIL, Y DESECHABLE, TIPO: FOLEY DE DOS VIAS, SONDA PARA DRENAR URINARIO DE PERMANENCIA PROLONGADA, DE ELASTOMERO DESILICON CON GLOBO DE AUTORRETENCION DE 30 ML, CON VALVULA PARA JERINGA, ESTERIL, Y DESECHABLE, TIPO: FOLEY DE DOS VIAS, SONDA PARA DRENAR URINARIO DE PERMANENCIA PROLONGADA, DE ELASTOMERO DESILICON CON GLOBO DE AUTORRETENCION DE 30 ML, CON VALVULA PARA JERINGA, ESTERIL, Y DESECHABLE, TIPO: FOLEY DE DOS VIAS, SONDA PARA DRENAR URINARIO DE PERMANENCIA PROLONGADA, DE ELASTOMERO DESILICON CON GLOBO DE AUTORRETENCION DE 30 ML, CON VALVULA PARA JERINGA, ESTERIL, Y DESECHABLE, TIPO: FOLEY DE DOS VIAS, CALIBRE: 20 ED. PIEZA. | EQUIPOS MEDICOS VIZCARRA, S.A.                 | 45.82             | 12        | 30        | 549.84       | 1,374.60      | 12.00     | 30.00     | 549.84       | 1,374.60      |
| I-I    | 060.164.4596 | SONDAS PARA DRENAR URINARIO DE PERMANENCIA PROLONGADA, DE ELASTOMERO DESILICON CON GLOBO DE AUTORRETENCION DE 30 ML, CON VALVULA PARA JERINGA, ESTERIL, Y DESECHABLE, TIPO: FOLEY DE DOS VIAS, SONDA PARA DRENAR URINARIO DE PERMANENCIA PROLONGADA, DE ELASTOMERO DESILICON CON GLOBO DE AUTORRETENCION DE 30 ML, CON VALVULA PARA JERINGA, ESTERIL, Y DESECHABLE, TIPO: FOLEY DE DOS VIAS, SONDA PARA DRENAR URINARIO DE PERMANENCIA PROLONGADA, DE ELASTOMERO DESILICON CON GLOBO DE AUTORRETENCION DE 30 ML, CON VALVULA PARA JERINGA, ESTERIL, Y DESECHABLE, TIPO: FOLEY DE DOS VIAS, CALIBRE: 20 ED. PIEZA.   | EQUIPOS MEDICOS VIZCARRA, S.A.                 | 45.82             | 140       | 348       | 6,414.80     | 15,945.36     | 140       | 348       | 6,414.80     | 15,945.36     |
| I-I    | 060.164.4594 | SONDAS PARA DRENAR URINARIO DE PERMANENCIA PROLONGADA, DE ELASTOMERO DESILICON CON GLOBO DE AUTORRETENCION DE 30 ML, CON VALVULA PARA JERINGA, ESTERIL, Y DESECHABLE, TIPO: FOLEY DE DOS VIAS, CALIBRE: 20 ED. PIEZA.   | EQUIPOS MEDICOS VIZCARRA, S.A.                 | 45.82             | 14        | 35        | 641.48       | 1,603.70      | 29        | 72        | 1,328.78     | 3,299.04      |
| I-I    | 060.166.0003 | CATETERES, PARA VENOCCLISIS, DE FLUOROPOLIMEROS (POLITETRAFLUORETILENO, FLUORETILENO, PROPILENO Y ETILENTRIFLUORETILENO) O POLIURETANO, RADIO PAGO, COMAGUJA, LONGITUD: 17-24 MM., CALIBRE: 24 G. * PARA LA ADQUISICION DE ESTAS CLAVES DEBERA ACATARSE EL MATERIAL ESPECIFICO QUE SOLICITE CADA INSTITUCION.   | EQUIPOS MEDICOS VIZCARRA, S.A.                 | 224.49            | 8,682     | 21,704    | 19,49,022.18 | 4,872,330.96  | 13,145    | 32,862    | 2,950,921.06 | 7,377,190.38  |
| I-I    | 060.168.6603 | CATETERES, PARA VENOCCLISIS, DE FLUOROPOLIMEROS (POLITETRAFLUORETILENO, FLUORETILENO, PROPILENO Y ETILENTRIFLUORETILENO) O POLIURETANO, RADIO PAGO, COMAGUJA, LONGITUD: 46-52 MM., CALIBRE: 16 G. * PARA LA ADQUISICION DE ESTAS CLAVES DEBERA ACATARSE EL MATERIAL ESPECIFICO QUE SOLICITE CADA INSTITUCION.   | ESIGAR QUIRURGICA, S.A. DE C.V.                | 230.00            | 2,146     | 5,431     | 493,580.00   | 1,249,330.00  | 2,578     | 6,443     | 592,940.00   | 1,401,890.00  |

## ANEXOS

## DIVISION DE CONTRATOS

| EVENTO | CLAVE            | DESCRIPCIÓN  | PROVEEDOR ADJUDICADO   | PRECIO ADJUDICADO | 2023      |           |               | 2024      |           |               |                |
|--------|------------------|--|--|-------------------|-----------|-----------|---------------|-----------|-----------|---------------|----------------|
|        |                  |  |  |                   | CANT MIN  | CANT MAX  | IMPORTE MIN   | CANT MIN  | CANT MAX  | IMPORTE MAX   |                |
| I-1    | 060.066.0052     | ARTIFERTICOS: SOLUCION CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% PV EN ALCOHOLISOPROPILICO AL 70% CON TINTA NARANJA O ROSA O INCOLORO CONTIENE: 3 ML ESTERIL Y DESECHABLE ENVASES: 3 ML ESTERIL Y DESECHABLE   | ESK MEDICAL S. DE RL. DE C.V.  | 1137              | 131,950   | 329,875   | 1,579,441.50  | 131,950   | 329,875   | 1,579,441.50  | 3,948,603.75   |
| I-1    | 060.066.0060     | ARTIFERTICOS: SOLUCION CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% PV EN ALCOHOLISOPROPILICO AL 70% CON TINTA NARANJA O ROSA O INCOLORO CONTIENE: 28 ML ESTERIL Y DESECHABLE ENVASE: 28 ML ESTERIL Y DESECHABLE  | ESK MEDICAL S. DE RL. DE C.V.  | 3367              | 61,652    | 154,130   | 2,074,822.84  | 80,754    | 201,885   | 2,710,987.18  | 6,797,467.95   |
| I-1    | 060.060.0065     | ENVASES: TIPO: TUBERO, ANGUJADA A 30 GRADOS DE ACERO INOXIDABLE, PARA UTILIZARSE CON LAS CLAVES 060.003.0123 Y 060.167.8782. LONGITUD: 191 MM CALIBRE: 20G.  | ESPECIALISTAS EN APLICACIONES Y SOPORTE TECNICO MEDICO, S.A. DE C.V. | 6939              | 7,012     | 17,490    | 626,802.66    | 7,559     | 18,899    | 675,699.01    | 1,605,381.61   |
| I-1    | 060.165.0049     | CATERES PARA CATETERISMO VENOSO CENTRAL, DE DOBLE LUMEN, DE INSERCIÓN PERIFERICA, DE POLIURETANO O ELASTOMERO DE SILICON, CON AGUJA INTRODUCTORA CONFUNDA O CAMISA TAMANO NEONATAL CALIBRE 19A 3.0 FR.   | ESPECIALISTAS EN APLICACIONES Y SOPORTE TECNICO MEDICO, S.A. DE C.V. | 1,189.95          | 2,479     | 6,434     | 2,974,676.05  | 2,753     | 6,881     | 3,303,462.35  | 8,256,955.95   |
| I-1    | 060.166.0011     | CATER VENOSO CENTRAL, CALIBRE 5 FR Y 13 CM DE LONGITUD, DE POLIURETANO OSILICON, RADIOPACO, ESTERIL Y DESECHABLE, CON DOS LUMENES INTERNOS, CALIBRES 8 C Y 20 G, CON PUNTA FLEXIBLE, CON AGUJA CALIBRE 20 G, CON CATER INTRODUCTOR CALIBRE 20 G, SOBRE UNA AGUJA CALIBRE 22 G, CON GUIA DE ALAMBRE DE 60.53 MM DE DIAMETRO Y 45 CM DE LONGITUD Y PUNTA EN "J" CON UN DILATADOR VENOSO, UNA JERINGA DE 5 CC DOS CAPSULAS DE INYECCION LUER LOCK EL CATER INTRODUCTOR ES OPCIONAL; LAS UNIDADES MEDICAS DETERMINAN SU REQUERIMIENTO Y ADQUISICION DE ACUERDO A LAS NECESIDADES OPERATIVAS. | ESPECIALISTAS EN APLICACIONES Y SOPORTE TECNICO MEDICO, S.A. DE C.V. | 3,4150            | 937       | 2,413     | 319,985.50    | 954       | 2,384     | 325,791.00    | 816,136.00     |
| I-1    | 060.166.2141     | CATERES PARA DIALISIS PERITONEAL, DE INSTALACION SUBCUTANEA, BLANDO DESILICON, CON DOS COJINETES DE POLIESTER O DACRON, CON CONECTOR, TAPON Y SEGURO; CON BANDA RADIOPACA, ESTERIL Y DESECHABLE, TIPO: COLA DE COCHRINO, TAMANO: ADULTO, EL TAMANO DEL CATER SERA SELECCIONADO POR LAS INSTITUCIONES.  | ESPECIALISTAS EN APLICACIONES Y SOPORTE TECNICO MEDICO, S.A. DE C.V. | 379.00            | 1,020     | 2,522     | 386,580.00    | 1,056     | 2,640     | 400,224.00    | 1,000,560.00   |
| I-1    | 010.000.0210.00  | PIRATROPIO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BRONAURO DE PINAVERIO 100 MG ENVASE: 30 TABLETAS.  | ESPECIALISTAS EN FARMACOS DEL NORTE, S.A. DE C.V.                    | 13.30             | 1,094,056 | 2,735,091 | 14,550,944.80 | 1,094,027 | 2,735,069 | 14,550,599.10 | 36,976,417.70  |
| I-1    | 010.000.0440.00  | FLUTICASONA SUSPENSION EN AEROSOL CADA DOSIS CONTIENE: PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 MICROGRAMOS, ENVASE CON UN FRASCO PRESURIZADO PARA 60 DOSIS.   | FARMACEUTICA HISPANOAMERICANA, S.A. DE C.V.                          | 194.69            | 92,196    | 230,488   | 17,949,639.24 | 92,196    | 230,488   | 17,949,639.24 | 44,973,708.72  |
| I-1    | 010.000.02162.00 | IPRATROPIO SUSPENSION EN AEROSOL CADA C CONTIENE: BRONAURO DE IPRATROPIO 0.28MG (20 MICROGRAMO POR NEBULIZACION) ENVASE CON 15 ML (210 G) COMO AEROSOL.  | FARMACEUTICA HISPANOAMERICANA, S.A. DE C.V.                          | 71.00             | 328,404   | 821,008   | 23,316,864.00 | 593,940   | 1,404,773 | 42,167,610.00 | 105,418,083.00 |
| I-1    | 060.165.0084     | CATER PARA DRENARJE TORACICO, CON INTRODUCTOR Y MARCHA RADIOPACA, ESTERIL Y DESECHABLE CALIBRE 12.0 FR   | FARMACEUTICA MEDICAMENTA, S.A. DE C.V.                               | 71.90             | 168       | 420       | 12,415.20     | 170       | 423       | 12,563.00     | 31,259.70      |



| EVENTO | CLAVE          | DESCRIPCIÓN  | PROVEEDOR ADJUDICADO                   | PRECIO ADJUDICADO | 2023     |          |               | 2024          |          |           |               |               |
|--------|----------------|--|--|-------------------|----------|----------|---------------|---------------|----------|-----------|---------------|---------------|
|        |                |  |  |                   | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   | CANT MIN | CANT MAX  | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   |
| I-I    | 060.060.0077   | SONDAS PARA ASPIRATOR SECACIONES. DE PLASTICO, ECON VALVULA DE CONTROL, ESTERIL, Y DESECHABLE. TAMAÑO: ADULTO LONGITUD: 55 CM CALIBRE: 16 FR. DIAMETRO EXTERNO 6.0x54.   | FARMACEUTICA MEDIKAMENTA, S.A. DE C.V. | 3.80              | 446,302  | 1112,755 | 1,695,947.60  | 4,239,869.00  | 53,676   | 1,334,190 | 2,027,960.80  | 5,069,922.00  |
| I-I    | 010.000.326100 | FLUPENTIXOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: DECANATO DE FLUPENTIXOL 20 MG ENVASE CON UNA AMPOLLETA DE 1 ML  | FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.      | 613.87            | 3,370    | 8,425    | 2,088,741.90  | 5,771,854.75  | 3,370    | 8,425     | 2,088,741.90  | 5,771,854.75  |
| I-I    | 010.000.548100 | ZUCLOPENTIXOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: DECANATO DE ZUCLOPENTIXOL 200 MG ENVASE CON UNA AMPOLLETA   | FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.      | 1,006.70          | 344      | 868      | 346,304.60    | 863,748.60    | 962      | 2,404     | 963,445.40    | 2,420,106.80  |
| I-I    | 010.000.548400 | TABLETA CONTIENE: DICLORIDRATO DE ZUCLOPENTIXOL EQUIVALENTE A 25 MG DE ZUCLOPENTIXOL ENVASE CON 20 TABLETAS  | FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.      | 794.65            | 82       | 203      | 65,161.30     | 161,215.95    | 154      | 394       | 172,376.10    | 305,145.60    |
| I-I    | 010.000.616000 | DISPOSITIVO INTRAUTERINO CON POLVO CONTIENE: LEVONORGESTREL 19.5 MG ENVASE CON UN DISPOSITIVO  | FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.      | 1,526.02          | 4,200    | 10,499   | 6,409,284.00  | 16,021,683.98 | 4,200    | 10,499    | 6,409,284.00  | 16,021,683.98 |
| I-I    | 040.000.209700 | INDANATEDINO BUPRENORFINA PARCHÉ CADA PARCHÉ CONTIENE: BUPRENORFINA 30 MG ENVASE CON 4 PARCHES   | FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.      | 364.08            | 1,167    | 2,916    | 424,801.36    | 1,091,657.20  | 1,167    | 2,916     | 424,801.36    | 1,091,657.20  |
| I-I    | 040.000.209800 | BUPRENORFINA PARCHÉ CADA PARCHÉ CONTIENE: BUPRENORFINA 20 MG ENVASE CON 4 PARCHES  | FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.      | 284.22            | 1,522    | 3,804    | 432,592.84    | 1,001,172.88  | 1,522    | 3,804     | 432,592.84    | 1,001,172.88  |
| I-I    | 040.000.403200 | OXICODONA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE OXICODONA 20 MG. ENVASE CON 30 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA.   | FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.      | 654.50            | 701      | 1,751    | 458,804.50    | 1,146,029.50  | 1,317    | 3,042     | 796,526.50    | 1,990,389.00  |
| I-I    | 040.000.403300 | OXICODONA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE OXICODONA 10 MG ENVASE CON 30 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA.  | FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.      | 318.10            | 916      | 2,269    | 291,379.60    | 720,130.90    | 1,469    | 3,671     | 467,208.90    | 1,167,745.10  |
| I-I    | 040.000.601800 | BUPRENORFINA PARCHÉ CADA PARCHÉ CONTIENE: BUPRENORFINA 5 MG ENVASE CON 4 PARCHES. VELOCIDAD DE LIBERACION: 5 MICROGRAMOS/H (A TRAVES DE UN PERIODO DE 7 DIAS)  | FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.      | 340.00            | 27,802   | 69,503   | 9,452,680.00  | 23,631,020.00 | 30,826   | 77,064    | 10,480,840.00 | 26,201,760.00 |
| I-I    | 040.000.603900 | BUPRENORFINA PARCHÉ CADA PARCHÉ CONTIENE: BUPRENORFINA 10 MG ENVASE CON 4 PARCHES. VELOCIDAD NOMINAL DE LIBERACION: 10 MICROGRAMOS/H (A TRAVES DE UN PERIODO DE 7 DIAS)  | FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.      | 584.00            | 36,468   | 91,420   | 21,355,712.00 | 53,389,280.00 | 36,568   | 91,420    | 21,355,712.00 | 53,389,280.00 |
| I-I    | 040.000.614000 | TRAMADOL TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TRAMADOL 150 MG ENVASE CON 10 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA.  | FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.      | 176.00            | 1,525    | 3,811    | 268,400.00    | 670,736.00    | 8,040    | 20,160    | 1,415,040.00  | 3,537,600.00  |
| I-I    | 060.003.0013   | MALLA DE POLIPROPILENO ANUDADO DE 25 A 35 CM X 25 A 35 CM. PIEZA   | FARMALIC, S.A. DE C.V.                 | 145.11            | 17,607   | 44,069   | 2,554,951.77  | 6,394,852.59  | 17,629   | 44,071    | 2,558,144.19  | 6,395,142.81  |
| I-I    | 060.006.0971   | DETERGENTE O LIMPIADOR MULTIZINMATICO COMPUESTO DE CLORURO DE DODECILO DIOCLIMETILAMONIO, PH QUE ASEGURE LA ACCION OPTIMA DE LAS ENZIMAS. ACTIVO EN TODO TIPO DE AGUA, INOCUOSIVO. SOBRE CON 20 A 25 GRAMOS. ENVASE DESDE 10 A 100 SOBRES. | FBLA8, S.A. DE C.V.                    | 95.00             | 25,519   | 63,047   | 2,426,205.00  | 6,065,465.00  | 25,539   | 63,047    | 2,426,205.00  | 6,065,465.00  |

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

| EVENTO | CLAVE            | DESCRIPCIÓN   | PROVEEDOR ADJUDICADO                      | PRECIO ADJUDICADO | 2023      |            |               | 2024          |           |            |               |               |
|--------|------------------|---|---|-------------------|-----------|------------|---------------|---------------|-----------|------------|---------------|---------------|
|        |                  |   |   |                   | CANT MIN  | CANT MAX   | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   | CANT MIN  | CANT MAX   | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   |
| I-1    | 010.000.10900.00 | DESMOPRESINA TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE ACETATO DE DESMOPRESINA 0.2 MG EQUIVALENTE A 178 MICROGRAMOS DE DESMOPRESINA. ENVASE CON 30 TABLETAS.   | FERRING, S.A. DE C.V.                     | 68257             | 3,454     | 8,634      | 2,357,596.78  | 5,803,309.38  | 4,742     | 11,853     | 3,236,746.94  | 8,090,502.21  |
| I-1    | 010.000.4175.00  | MESALAZINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE MESALAZINA 1 G ENVASE CON 14 SUPOSITORIOS.   | FERRING, S.A. DE C.V.                     | 29750             | 3,365     | 8,384      | 994,662.50    | 2,455,245.00  | 3,402     | 8,504      | 995,085.00    | 2,487,420.00  |
| I-1    | 010.000.5160.00  | DESMOPRESINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE ACETATO DE DESMOPRESINA 15 MICROGRAMOS ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CON UN ML.  | FERRING, S.A. DE C.V.                     | 126863            | 622       | 1,555      | 789,087.86    | 1,972,719.65  | 622       | 1,555      | 789,087.86    | 1,972,719.65  |
| I-1    | 010.160.14.30    | TUBOS ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GIRO MEDICO, TRANSPARENTE, CON GLOBO YESIRAL DE ALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, OPACO A LOS RAYOS X, ESTERIL LONGITUD. 32. 36 CM CALIBRE 32 FR.   | FRANCE DISTRIBUCION ALLIANCE S.A. DE C.V. | 5676              | 3,006     | 7,915      | 170,620.56    | 426,551.40    | 3,740     | 9,374      | 212,282.40    | 532,080.24    |
| I-1    | 010.000.1310.00  | METRONIDAZOL SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENE: METRONIDAZOL 500 MG ENVASE CON 100 ML.   | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V.       | 913               | 360,835   | 902,087    | 3,294,423.55  | 8,236,054.31  | 597,337   | 1,493,341  | 5,453,686.81  | 13,634,203.33 |
| I-1    | 010.000.2035.00  | FLUCONAZOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULLA CONTIENE: FLUCONAZOL 100 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULLA CON 50 ML (2 MG/ML).  | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V.       | 1630              | 139,631   | 349,077    | 2,248,059.10  | 5,620,139.70  | 214,732   | 536,830    | 3,457,185.20  | 8,642,963.00  |
| I-1    | 010.000.2006.00  | MAMITOL SOLUCION INYECTABLE AL 20% CADA ENVASE CONTIENE: MAMITOL 50 G ENVASE CON 250 ML.  | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V.       | 2564              | 38726     | 95,313     | 977,550.64    | 2,445,825.32  | 46,494    | 116,233    | 1,192,106.16  | 2,890,214.12  |
| I-1    | 010.000.3606.00  | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 50% CADA 100 ML CONTIENE: GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 50 G AGUA INYECTABLE 100 ML O GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 50 G DE GLUCOSA ENVASE CON 250 ML. CONTIENE: GLUCOSA 176 G.                | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V.       | 1755              | 97,919    | 244,796    | 1,718,478.45  | 4,296,169.80  | 97,919    | 244,796    | 1,718,478.45  | 4,296,169.80  |
| I-1    | 010.000.3607.00  | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 50% CADA 100 ML CONTIENE: GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 50 G O GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 50 G DE GLUCOSA ENVASE CON 50 ML. CONTIENE: GLUCOSA 250 G.  | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V.       | 1255              | 622,879   | 1,557,996  | 7,817,131.45  | 19,542,809.80 | 747,741   | 1,869,352  | 9,384,149.55  | 23,460,367.60 |
| I-1    | 010.000.3622.00  | ELECTROLITOS ORALES - POLVO (FORMULA DE OSMOLARIDAD BAJA) CADA SOBRE CON POLVO CONTIENE: GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 16.5 G CLORURO DE POTASIO 15 G CLORURO DE SODIO 2.6 G CITRATO TRISODICO DIHIDRATADO 2.9 G ENVASE CON 20.5 G. | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V.       | 372               | 5,643     | 14,114     | 20,991.96     | 52,504.08     | 5,914     | 14,784     | 22,000.08     | 54,996.48     |
| I-1    | 010.000.3623.00  | ELECTROLITOS ORALES SOLUCION CADA SOBRE CON POLVO CONTIENE: GLUCOSA 20.0 G CLORURO DE POTASIO 15 G CLORURO DE SODIO 3.5 G CITRATO TRISODICO DIHIDRATADO 2.9 G ENVASE CON 21.9 G.  | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V.       | 366               | 2,081,465 | 5,153,662  | 7,544,961.90  | 18,862,402.92 | 3,634,184 | 9,085,409  | 13,301,040.24 | 33,252,596.94 |
| I-1    | 010.000.3625.00  | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5% CADA 100 ML CONTIENE: GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 5 G O GLUCOSA MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 5 G DE GLUCOSA. ENVASE CON 100 ML.  | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V.       | 594               | 111,408   | 278,519    | 661,763.52    | 1,554,402.86  | 111,408   | 278,519    | 661,763.52    | 1,554,402.86  |
| I-1    | 010.000.3626.00  | CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 0.9% CADA 100 ML CONTIENE: CLORURO DE SODIO 0.9 G AGUA INYECTABLE 100 ML ENVASE CON 50 ML.  | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V.       | 392               | 5,368,878 | 13,422,194 | 210,460,017.6 | 52,619,000.48 | 6,000,128 | 15,000,819 | 23,521,285.76 | 58,803,210.48 |

| EVENTO | CLAVE           | DESCRIPCION   | PROVEEDOR ADJUDICADO                | PRECIO ADJUDICADO | 2023     |          |               | 2024          |          |           |               |               |
|--------|-----------------|---|-------------------------------------|-------------------|----------|----------|---------------|---------------|----------|-----------|---------------|---------------|
|        |                 |   |                                     |                   | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   | CANT MIN | CANT MAX  | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   |
| I-1    | 010.000.3680.00 | POLIGELINA SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENE: POLIGELINA 3.5 G EN VASE CON 500 ML CON O SIN EQUIPO PARA SU ADMINISTRACION.   | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | 108.07            | 48.870   | 121.525  | 5,253,282.70  | 13,133,206.75 | 53,299   | 133,496   | 5,770,829.93  | 14,426,912.72 |
| I-1    | 010.000.3686.01 | ALMIDON SOLUCION INYECTABLE AL 6% CADA 100 ML CONTIENE: POLI (D-2-HIDROXIETIL-ALMIDON (B30000 DALTONS) O HIDROXETIL ALMIDON (H30000) EQUIVALENTE A 1200.000 UI DE BENCILPENICILINA EN VASE CON UN FRASCO AMPULA DE 10 ML. | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | 84.84             | 26.032   | 65.078   | 2,208,554.08  | 5,531,277.52  | 27,826   | 69,563    | 2,360,757.84  | 5,910,724.92  |
| I-1    | 010.000.4114.00 | INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: TRITRATO DE GLUCERIL 0.50 MG EN VASE CON UN FRASCO AMPULA DE 10 ML.   | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | 347.44            | 16,272   | 41,780   | 5,806,417.28  | 14,516,043.20 | 16,712   | 41,780    | 5,806,417.28  | 14,516,043.20 |
| I-1    | 010.000.4269.00 | LEVOROXACHO SOLUCION INYECTABLE CADA ENVASE CONTIENE: LEVOROXACHO (HIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE LEVOROXACHO. ENVASE CON 100 ML.  | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | 16.58             | 299.640  | 749,100  | 4,968,031.20  | 12,420,078.00 | 512,608  | 1,281,521 | 8,493,057.22  | 21,247,810.18 |
| I-1    | 010.000.9525.00 | BENZATINA BENCILPENICILINA SUSPENSION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: BENZATINA BENCILPENICILINA EQUIVALENTE A 1200.000 UI DE BENCILPENICILINA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y 5 ML DE DILUYENTE.        | GABAME, S.A. DE C.V.                | 12.35             | 226.834  | 567,084  | 2,801,398.90  | 7,003,487.40  | 2,26,834 | 567,084   | 2,801,398.90  | 7,003,487.40  |
| I-1    | 060.058.0153    | ALCOODONES EN LAMINAS: ENROLLADO O PLISADO.   | GALIA TEXTIL, S.A. DE C.V.          | 38.27             | 41,217   | 103,042  | 1,577,374.59  | 3,943,417.34  | 57,361   | 143,402   | 2,195,205.47  | 5,487,994.54  |
| I-1    | 060.069.0103    | TELAS ADHESIVAS DE ACETATO CON ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS. LONGITUD: 10 M ANCHO: 1.25 CM.   | GALIA TEXTIL, S.A. DE C.V.          | 167.47            | 9,183    | 22,882   | 1,532,852.91  | 3,833,040.54  | 9,634    | 24,084    | 1,613,405.98  | 4,033,347.48  |
| I-1    | 060.069.0152    | TELAS ADHESIVAS DE ACETATO CON ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS. LONGITUD: 10 M ANCHO: 5.00 CM.   | GALIA TEXTIL, S.A. DE C.V.          | 167.47            | 81,698   | 204,245  | 13,681,964.06 | 34,204,910.15 | 109,275  | 273,186   | 18,300,284.25 | 45,750,459.42 |
| I-1    | 060.069.0202    | TELAS ADHESIVAS DE ACETATO CON ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS. LONGITUD: 2.7 M ANCHO: 10.00 CM.   | GALIA TEXTIL, S.A. DE C.V.          | 167.47            | 56,857   | 142,391  | 9,538,588.79  | 23,846,220.77 | 76,884   | 192,209   | 12,675,763.48 | 32,189,241.23 |
| I-1    | 060.069.0251    | TELAS ADHESIVAS DE ACETATO CON ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS. LONGITUD: 10 M ANCHO: 0.75 CM. VENDA ELASTICA ADHESIVA DE  | GALIA TEXTIL, S.A. DE C.V.          | 167.47            | 51,093   | 127,731  | 8,556,544.71  | 21,291,110.57 | 51,093   | 127,731   | 8,556,544.71  | 21,291,110.57 |
| I-1    | 060.065.0092    | ALCOODON Y FIBRA SINTETICA, CON ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS. LONGITUD: 2.7 M ANCHO: 10.00 CM. VENDA ELASTICA ADHESIVA DE   | GALIA TEXTIL, S.A. DE C.V.          | 203.97            | 11,527   | 28,816   | 2,351,621.19  | 5,872,599.52  | 15,902   | 39,753    | 3,243,530.94  | 8,108,419.41  |
| I-1    | 060.055.0100    | ALCOODON Y FIBRA SINTETICA, CON ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS. LONGITUD: 2.7 M ANCHO: 2.5 CM.  | GALIA TEXTIL, S.A. DE C.V.          | 195.97            | 2,412    | 6,828    | 472,679.64    | 1,181,307.16  | 2,588    | 6,468     | 507,170.36    | 1,267,533.96  |
| I-1    | 010.000.5437.00 | DOCETAXEL SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: DOCETAXEL ANHIDRO OTRO (HIDRATADO EQUIVALENTE A 80 MG DE DOCETA EL ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 100 ML DE DILUYENTE.                                       | GAMS SOLUTIONS, S.A. DE C.V.        | 550.00            | 2,842    | 6,942    | 1,563,100.00  | 3,818,100.00  | 3,623    | 9,038     | 1,992,650.00  | 4,981,900.00  |
| I-1    | 060.058.0153    | ALCOODONES EN LAMINAS: ENROLLADO O PLISADO.   | GARKEN MEDICAL, S.A. DE C.V.        | 46.90             | 27,478   | 68,695   | 1,123,850.20  | 2,809,625.50  | 30,241   | 95,601    | 1,564,056.90  | 3,910,080.90  |
| I-1    | 010.203.0165    | CINTAS UNIDIRECCIONALES DE ALCOODON, TEJIDO PLANO (TRENZADO DE 21 HILOS) ESTERILES LONGITUD: 41 CM. ANCHO: 4 CM.  | GARKEN MEDICAL, S.A. DE C.V.        | 179.00            | 5,644    | 14,110   | 1,010,276.00  | 2,523,690.00  | 6,420    | 16,048    | 1,149,160.00  | 2,872,592.00  |
| I-1    | 060.203.0363    | CINTAS MICROPOROSAS DE TELA NO UNIDIRECCIONAL, DE COLOR BLANCO. CONCREUBRIMIENTO ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS. LONGITUD: 10 M ANCHO: 5 CM.  | GARKEN MEDICAL, S.A. DE C.V.        | 58.94             | 37,804   | 94,009   | 2,216,378.76  | 5,540,090.46  | 37,604   | 94,009    | 2,216,378.76  | 5,540,890.46  |
| I-1    | 060.203.0397    | CINTAS MICROPOROSAS DE TELA NO UNIDIRECCIONAL, DE COLOR BLANCO. CONCREUBRIMIENTO ADHESIVO EN UNA DE SUS CARAS. LONGITUD: 10 M ANCHO: 2.50 CM. ENVASE CON 32 BOLSILLOS.  | GARKEN MEDICAL, S.A. DE C.V.        | 60.57             | 51,076   | 132,690  | 3,214,813.32  | 8,037,033.30  | 51,076   | 132,690   | 3,214,813.32  | 8,037,033.30  |

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

| EVENTO | CLAVE          | DESCRIPCIÓN  | PROVEEDOR ADJUDICADO                          | PRECIO ADJUDICADO | 2023     |          |               | 2024          |          |           |               |                |
|--------|----------------|--|---|-------------------|----------|----------|---------------|---------------|----------|-----------|---------------|----------------|
|        |                |  |   |                   | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   | CANT MIN | CANT MAX  | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX    |
| I-1    | 060.626.00405  | CINTAS RICKPOROSAS DE TELA NO TEJIDA UNIDIRECCIONAL DE COLOR BLANCO. CONRECURRIMIENTOS ADHESIVOS EN UNA DE SUS CARAS. LONGITUD 10 M. ANCHO: 750 CM ENVASE CON 4 ROLLOS.                                      | GARKEN MEDICAL, S.A. DE C.V.                  | 57.61             | 25,512   | 58,778   | 1,354,536.32  | 3,366,200.58  | 23,512   | 58,778    | 1,354,536.32  | 3,366,200.58   |
| I-1    | 060.626.00016  | MEDIAS ANTIEMBOLICAS ELASTICAS DE COMPRESION MEDIANA, PARA MIEMBROS INFERIORES HASTA EL MUSLO. TALLA CHICA. COBTA.   | GARKEN MEDICAL, S.A. DE C.V.                  | 70.79             | 1,998    | 4,994    | 141,430.42    | 353,525.26    | 2,057    | 5,141     | 145,615.03    | 363,931.39     |
| I-1    | 060.626.00012  | MEDIAS ANTIEMBOLICAS ELASTICAS DE COMPRESION MEDIANA, PARA MIEMBROS INFERIORES HASTA EL MUSLO. TALLA MEDIANA. COBTA.   | GARKEN MEDICAL, S.A. DE C.V.                  | 72.57             | 7,430    | 18,573   | 539,195.10    | 1,347,862.61  | 7,430    | 18,573    | 539,195.10    | 1,347,862.61   |
| I-1    | 060.626.00040  | MEDIAS ANTIEMBOLICAS ELASTICAS DE COMPRESION MEDIANA, PARA MIEMBROS INFERIORES HASTA EL MUSLO. TALLA MEDIANA. LARGA.   | GARKEN MEDICAL, S.A. DE C.V.                  | 76.09             | 21,295   | 53,236   | 1,620,336.55  | 4,050,727.24  | 21,295   | 53,236    | 1,620,336.55  | 4,050,727.24   |
| I-1    | 060.626.00017  | MEDIAS ANTIEMBOLICAS ELASTICAS DE COMPRESION MEDIANA, PARA MIEMBROS INFERIORES HASTA EL MUSLO. TALLA GRANDE. COBTA.  | GARKEN MEDICAL, S.A. DE C.V.                  | 73.69             | 5,250    | 13,125   | 366,872.50    | 967,101.25    | 5,392    | 13,479    | 397,336.48    | 993,267.51     |
| I-1    | 060.626.00085  | MEDIAS ANTIEMBOLICAS ELASTICAS DE COMPRESION MEDIANA, PARA MIEMBROS INFERIORES HASTA EL MUSLO. TALLA GRANDE. LARGA.  | GARKEN MEDICAL, S.A. DE C.V.                  | 78.44             | 10,146   | 25,393   | 795,852.24    | 1,991,876.92  | 10,158   | 25,393    | 795,733.52    | 1,991,876.92   |
| I-1    | 060.626.00073  | MEDIAS ANTIEMBOLICAS ELASTICAS DE COMPRESION MEDIANA, PARA MIEMBROS INFERIORES HASTA LA RODILLA. TALLA CHICA.  | GARKEN MEDICAL, S.A. DE C.V.                  | 53.07             | 962      | 2,403    | 51,053.34     | 127,527.21    | 962      | 2,403     | 51,053.34     | 127,527.21     |
| I-1    | 060.626.00091  | MEDIAS ANTIEMBOLICAS ELASTICAS DE COMPRESION MEDIANA, PARA MIEMBROS INFERIORES HASTA LA RODILLA. TALLA MEDIANA.  | GARKEN MEDICAL, S.A. DE C.V.                  | 53.09             | 2,407    | 6,017    | 127,787.63    | 319,442.53    | 2,407    | 6,017     | 127,787.63    | 319,442.53     |
| I-1    | 060.626.00099  | MEDIAS ANTIEMBOLICAS ELASTICAS DE COMPRESION MEDIANA, PARA MIEMBROS INFERIORES HASTA LA RODILLA. TALLA GRANDE.   | GARKEN MEDICAL, S.A. DE C.V.                  | 53.16             | 2,862    | 7,154    | 152,143.92    | 380,306.64    | 3,026    | 7,563     | 160,862.16    | 402,049.08     |
| I-1    | 010.000.044200 | SALMETEROL - FLUTICASONA POLVO CADA DOSIS CONTIENE XINAFOATO DE SALTEROL EQUIVALENTE A 50 MICROGRAMOS DE SALMETEROL PROPIONATO DE FLUTICASONA 100MICROGRAMOS ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA 60 DOSIS. | GLAXOSMITHKLINE MEXICO, S.A. DE C.V.          | 68.95             | 214,562  | 536,404  | 14,794,049.90 | 34,985,055.80 | 633,070  | 1,582,675 | 43,650,176.50 | 109,125,441.25 |
| I-1    | 010.000.044700 | SALMETEROL - FLUTICASONA POLVO CADA DOSIS CONTIENE XINAFOATO DE SALTEROL EQUIVALENTE A 50 MICROGRAMOS DE SALMETEROL PROPIONATO DE FLUTICASONA 500MICROGRAMOS ENVASE CON DISPOSITIVO INHALADOR PARA 60 DOSIS. | GLAXOSMITHKLINE MEXICO, S.A. DE C.V.          | 121.81            | 25,140   | 62,848   | 3,062,303.40  | 7,655,514.88  | 37,627   | 94,056    | 4,503,344.87  | 11,458,170.46  |
| I-1    | 010.000.416000 | INQUIRIDO CREMAL 5% CADA SOBIRE CONTIENE IMIQUIMOD 125 MG ENVASE CON 12 SOBRES, QUE CONTIENEN 250 MG DE CREMAL.  | GLENMARK PHARMACEUTICALS MEXICO, S.A. DE C.V. | 51.80             | 17,282   | 43,303   | 895,207.60    | 2,237,915.40  | 18,324   | 45,808    | 949,183.20    | 2,372,854.40   |
| I-1    | 010.000.429100 | LINZOLID SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENE LINZOLID 200 MG ENVASE CON BOLSAS CON 300 ML.  | GLENMARK PHARMACEUTICALS MEXICO, S.A. DE C.V. | 72.60             | 20,291   | 50,708   | 1,473,126.60  | 3,691,400.80  | 41,678   | 104,196   | 3,025,822.80  | 7,564,629.60   |
| I-1    | 010.000.548900 | QUETIAPINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE FUMARATO DE QUETIAPINA EQUIVALENTE A 100 MG DE QUETIAPINA ENVASE CON 60 TABLETAS.   | GRUPO BIOJENA, S.A. DE C.V.                   | 37.00             | 103,584  | 259,005  | 3,832,008.00  | 9,603,105.00  | 110,799  | 276,897   | 4,098,083.00  | 10,245,189.00  |
| I-1    | 060.168.3311   | SONDAS PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX CON GLOBO DE AUTORRETENCION DE 3 ML CON VALVULA PARA JERRICA. ESTERIL Y Desechiable. TIPO: FOLEY DE DOS VAS. CALIBRE: 8FR.   | GRUPO INDUSTRIAL POSEIDON, S.A. DE C.V.       | 20.00             | 9,790    | 24,475   | 195,800.00    | 489,500.00    | 12,540   | 31,148    | 250,800.00    | 635,960.00     |
| I-1    | 060.168.6611   | SONDA PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX PUNTA REDONDA. TIPO MELATON. LONGITUD: 40CM CALIBRE 12 FR. PIEZA.   | GRUPO INDUSTRIAL POSEIDON, S.A. DE C.V.       | 7.80              | 22,219   | 55,546   | 173,108.20    | 433,258.80    | 35,499   | 887.47    | 276,192.20    | 692,226.60     |

| EVENTO | CLAVE        | DESCRIPCIÓN   | PROVEEDOR ADJUDICADO                    | PRECIO ADJUDICADO | CANT MIN | CANT MÁX | IMPORTE MIN  | IMPORTE MAX   | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN  | IMPORTE MAX   |
|--------|--------------|---|---|-------------------|----------|----------|--------------|---------------|----------|----------|--------------|---------------|
| I-1    | 060.168.6637 | SONDA PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX, PUNTA REDONDA, TIPO NELATON, LONGITUD. 40CM CALIBRE 14 FR. PIEZA.         | GRUPO INDUSTRIAL POSEIDON, S.A. DE C.V. | 7.80              | 59,522   | 146,304  | 456,471.60   | 1,141,171.20  | 93,006   | 232,515  | 725,448.80   | 1,813,671.00  |
| I-1    | 060.168.6652 | SONDA PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX, PUNTA REDONDA, TIPO NELATON, LONGITUD. 40CM CALIBRE 16 FR. PIEZA.         | GRUPO INDUSTRIAL POSEIDON, S.A. DE C.V. | 7.80              | 63,220   | 159,048  | 493,116.00   | 1,232,774.40  | 91,040   | 227,600  | 710,112.00   | 1,775,280.00  |
| I-1    | 060.168.6678 | SONDA PARA DRENAJE URINARIO DE LATEX, PUNTA REDONDA, TIPO NELATON, LONGITUD. 40CM CALIBRE 18 FR. PIEZA.         | GRUPO INDUSTRIAL POSEIDON, S.A. DE C.V. | 7.80              | 27,236   | 68,093   | 212,440.80   | 531,094.20    | 44,066   | 110,165  | 343,714.80   | 859,287.00    |
| I-1    | 060.168.9417 | SONDAS PARA DRENAJE, EN FORMA DE "T", DE LATEX, TIPO: KEHR, CALIBRE 12 FR.                                      | GRUPO INDUSTRIAL POSEIDON, S.A. DE C.V. | 35.00             | 1,150    | 2,875    | 40,250.00    | 100,625.00    | 1,362    | 3,403    | 47,670.00    | 119,105.00    |
| I-1    | 060.168.9425 | SONDAS PARA DRENAJE, EN FORMA DE "T", DE LATEX, TIPO: KEHR, CALIBRE 14 FR.                                      | GRUPO INDUSTRIAL POSEIDON, S.A. DE C.V. | 35.00             | 2,620    | 6,548    | 91,700.00    | 229,180.00    | 3,024    | 7,559    | 105,840.00   | 264,565.00    |
| I-1    | 060.168.9433 | SONDAS PARA DRENAJE, EN FORMA DE "T", DE LATEX, TIPO: KEHR, CALIBRE 16 FR.                                      | GRUPO INDUSTRIAL POSEIDON, S.A. DE C.V. | 35.00             | 3,167    | 7,917    | 110,645.00   | 277,095.00    | 3,562    | 8,905    | 124,670.00   | 311,675.00    |
| I-1    | 060.168.9441 | SONDAS PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, CON GLOBO DE  | GRUPO INDUSTRIAL POSEIDON, S.A. DE C.V. | 35.00             | 616      | 1,540    | 21,560.00    | 53,900.00     | 948      | 2,370    | 33,180.00    | 82,950.00     |
| I-1    | 060.168.9482 | AUTORRETENCION, DE 3 ML CON VALVULA PARA JERINGA, ESTERIL Y DESECHABLE, TIPO: FOLEY DE DOS VIAS, CALIBRE 10 FR. | GRUPO INDUSTRIAL POSEIDON, S.A. DE C.V. | 20.00             | 11,633   | 29,081   | 232,660.00   | 591,620.00    | 14,057   | 35,141   | 281,140.00   | 702,820.00    |
| I-1    | 060.168.9615 | SONDAS PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, CON GLOBO DE  | GRUPO INDUSTRIAL POSEIDON, S.A. DE C.V. | 12.90             | 27,949   | 69,868   | 360,529.20   | 901,297.20    | 31,529   | 78,821   | 406,724.10   | 1,016,790.90  |
| I-1    | 060.168.9623 | AUTORRETENCION, DE 5 ML CON VALVULA PARA JERINGA, ESTERIL Y DESECHABLE, TIPO: FOLEY DE DOS VIAS, CALIBRE 12 FR. | GRUPO INDUSTRIAL POSEIDON, S.A. DE C.V. | 12.90             | 141,220  | 353,049  | 1,821,738.00 | 4,554,332.10  | 165,921  | 414,002  | 2,140,300.90 | 5,350,545.80  |
| I-1    | 060.168.9631 | SONDAS PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, CON GLOBO DE  | GRUPO INDUSTRIAL POSEIDON, S.A. DE C.V. | 12.90             | 365,524  | 913,809  | 4,715,259.60 | 11,788,136.10 | 381,633  | 954,082  | 4,933,065.70 | 12,307,657.80 |
| I-1    | 060.168.9649 | AUTORRETENCION, DE 5 ML CON VALVULA PARA JERINGA, ESTERIL Y DESECHABLE, TIPO: FOLEY DE DOS VIAS, CALIBRE 16 FR. | GRUPO INDUSTRIAL POSEIDON, S.A. DE C.V. | 12.90             | 144,492  | 361,228  | 1,863,946.80 | 4,659,841.20  | 171,685  | 429,211  | 2,214,736.50 | 5,536,821.90  |
| I-1    | 060.168.9656 | SONDAS PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, CON GLOBO DE  | GRUPO INDUSTRIAL POSEIDON, S.A. DE C.V. | 12.90             | 55,585   | 138,964  | 717,659.40   | 1,792,635.60  | 62,638   | 156,585  | 808,030.20   | 2,020,075.50  |



ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

| EVENTO | CLAVE      | DESCRIPCIÓN   | PROVEEDOR ADJUDICADO       | PRECIO ADJUDICADO | 2023     |          |              | 2024         |          |          |              |               |
|--------|------------|---|----------------------------|-------------------|----------|----------|--------------|--------------|----------|----------|--------------|---------------|
|        |            |   |                            |                   | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN  | IMPORTE MAX  | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN  | IMPORTE MAX   |
| I-1    | 0603463177 | SISTEMA DE SUCCION CERRADO, PARA PACIENTE CON TUBO ENDOTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR, 12 FR, CONTIENE: UN TUBO DE SUCCION DE CLORURO DE POLIVINILO, CON MARCAS DE PROFUNDIDAD CADA 1 O 2 CM EMPEZANDO POR LO MENOS A PARTIR DE LOS 20 CM HASTA POR LO MENOS 40 CM Y UNA MARCA TOPE, DOS A CUATRO ORIFICIOS LATERALES EN LA PUNTA PROXIMAL DEL TUBO, ENVUELTO EN UNA CAMISA DE POLIETILENO TRANSPARENTMENTE ENSAMBLADA A UNA PIEZA EN FORMA DE T O L TRANSPARENTE, CON CONEXIONES PARA IRRIGACION, CON CONEXIONES LATERALES CONICAS, CON ENTRADA MACHO DE 15 A 16 MM DE DIAMETRO EXTERNO Y UNA CONEXION CONICA CON ENTRADA HEMBRA DE 15 MM DE DIAMETRO INTERNO EN LA PARTE CENTRAL, EN SU EXTREMO DISTAL SE ENCUENTRA ENSAMBLADA LA VALVULA PARA CONTROLAR LA SUCCION, CON CONEXION ESTRIBADA UNIVERSAL INCLUYE ETIQUETA DE IDENTIFICACION PARA CONTROL, ESTERIL Y DESECHABLE. | GRUPO MORAVI, S.A. DE C.V. | 107775            | 10,283   | 25,707   | 1,107,593.25 | 2,769,929.25 | 12,195   | 30,407   | 1,314,011.25 | 3,286,974.25  |
| I-1    | 0603463185 | SISTEMA DE SUCCION CERRADO, PARA PACIENTE CON TUBO ENDOTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR, 14 FR, CONTIENE: UN TUBO DE SUCCION DE CLORURO DE POLIVINILO, CON MARCAS DE PROFUNDIDAD CADA 1 O 2 CM EMPEZANDO POR LO MENOS A PARTIR DE LOS 20 CM HASTA POR LO MENOS 40 CM Y UNA MARCA TOPE, DOS A CUATRO ORIFICIOS LATERALES EN LA PUNTA PROXIMAL DEL TUBO, ENVUELTO EN UNA CAMISA DE POLIETILENO TRANSPARENTMENTE ENSAMBLADA A UNA PIEZA EN FORMA DE T O L TRANSPARENTE, CON PUERTO PARA IRRIGACION, CON CONEXIONES LATERALES CONICAS, CON ENTRADA MACHO DE 15 A 16 MM DE DIAMETRO EXTERNO Y UNA CONEXION CONICA, CON ENTRADA HEMBRA DE 15 MM DE DIAMETRO INTERNO EN LA PARTE CENTRAL, EN SU EXTREMO DISTAL SE ENCUENTRA ENSAMBLADA LA VALVULA PARA CONTROLAR LA SUCCION, CON CONEXION ESTRIBADA UNIVERSAL INCLUYE ETIQUETA DE IDENTIFICACION PARA CONTROL, ESTERIL Y DESECHABLE.    | GRUPO MORAVI, S.A. DE C.V. | 107775            | 24,256   | 60,640   | 2,613,694.00 | 6,515,980.00 | 44,789   | 111,771  | 4,017,394.75 | 12,043,325.25 |

| EVENTO | CLAVE           | DESCRIPCIÓN  | PROVEEDOR ADJUDICADO                       | PRECIO ADJUDICADO | CANT MIN | CANT MAX  | IMPORTE MIN  | IMPORTE MAX   | CANT MIN | CANT MAX  | IMPORTE MIN  | IMPORTE MAX   |
|--------|-----------------|--|--|-------------------|----------|-----------|--------------|---------------|----------|-----------|--------------|---------------|
| I-1    | 060.345.3143    | SISTEMA DE SUCCION CERRADO, PARA PACIENTE CON TUBO ENDOTRAQUEAL. CONECTADO A VENTILADOR, 16 FR. CONTIENE UN TUBO DE SUCCION DE CIERRE DE POLIURETANO, CON MARCAS DE PROFUNDIDAD CADA 10 Y 2 CM EMPEZANDO POR LO MENOS A PARTIR DE LOS 20 CM HASTA POR LO MENOS 40 CM Y UNA MARCA TOPE. DOS A CUATRO ORIFICIOS LATERALES EN LA PUNTA PROXIMAL DEL TUBO, ENVUELTO EN UNA CAMISA DE POLIETILENO TRANSPARENTEMENTE ENSAMBLADA A UNA PIEZA EN FORMA DE T O L TRANSPARENTE, CON PUERTO PARA IRRIGACION, CON CONEXIONES LATERALES CONICAS, CON ENTRADA MACHO DE 15 A 16 MM DIAMETRO EXTERNO Y UNA CONEXION CONICA CON ENTRADA HEMBRA DE 15 MM DE DIAMETRO INTERNO EN LA PARTE CENTRAL, EN SU EXTREMO DISTAL SE ENCUENTRA ENSAMBLADA LA VALVULA PARA CONTROLAR LA SUCCION, CON CONEXION ESTANDAR UNIVERSAL INCLUTETEQUETA DE IDENTIFICACION PARA CONTROL ESTERIL Y DESECHABLE, BIEZA | GRUPO HORAVI, S.A. DE C.V.                 | 10775             | 44,500   | 112,269   | 4,038,837.00 | 12,096,984.75 | 51,670   | 129,175   | 5,567,442.50 | 13,918,606.25 |
| I-1    | 060.626.0073    | MEDIAS ANTIHEMORROIDICAS ELASTICAS DE COMPRESION MEDIANA, PARA MIEMBROS INFERIORES, HASTA LA RODILLA. TALLA CHICA  | GRUPO SAESCO, S. DE R.L. DE C.V.           | 53.00             | 640      | 1,602     | 33,920.00    | 84,906.00     | 640      | 1,602     | 33,920.00    | 84,906.00     |
| I-1    | 060.626.0081    | MEDIAS ANTIHEMORROIDICAS ELASTICAS DE COMPRESION MEDIANA, PARA MIEMBROS INFERIORES, HASTA LA RODILLA. TALLA MEDIANA  | GRUPO SAESCO, S. DE R.L. DE C.V.           | 54.00             | 1,605    | 4,011     | 86,670.00    | 216,594.00    | 1,605    | 4,011     | 86,670.00    | 216,594.00    |
| I-1    | 060.626.0089    | MEDIAS ANTIHEMORROIDICAS ELASTICAS DE COMPRESION MEDIANA, PARA MIEMBROS INFERIORES, HASTA LA RODILLA. TALLA GRANDE   | GRUPO SAESCO, S. DE R.L. DE C.V.           | 55.00             | 1,908    | 4,770     | 104,940.00   | 267,350.00    | 2,016    | 5,042     | 110,889.00   | 277,310.00    |
| I-1    | 060.166.1549    | CONJUNTOS QUIRURGICOS DOBLES Y DE POLIURETANO O COPOLIMERO CLEPHIC EN BLOQUE RADIOOPACO LONGITUD: 24 CM. CALIBRE: 6 FR (REPUESTO DE LA CLAVE 060.345.0743) DEL CATALOGO DE MATERIAL PARA QUIRURGIA GENERAL   | GTMK DE MEXICO, S.A. DE C.V.               | 166.68            | 2,067    | 5,166     | 344,940.96   | 862,102.08    | 2,165    | 5,412     | 361,295.20   | 903,154.55    |
| I-1    | 060.345.0586    | QUIRURGICOS, CONSTA DE: CATETER URETERAL RADIOOPACODOBLE Y DE POLIURETANO, CALIBRE 5 FR. LONGITUD: 24 CM. GUJA METALICA DE ALAMBRE AFINADO, CON PUNTA RECTA FLEXIBLE. LONGITUD 70 CM. CALIBRE 0.035" (0.89 MM) 0.0038" (0.097 MM). PROPULSOR DE PLASTICO GRADO MEDICO. RIGIDO RADIOOPACO DE 50 CM DE LONGITUD  | GTMK DE MEXICO, S.A. DE C.V.               | 192.88            | 2,268    | 5,669     | 437,451.84   | 1,093,436.72  | 2,268    | 5,669     | 437,451.84   | 1,093,436.72  |
| I-1    | 060.000.2499.00 | MEDIAS ANTIHEMORROIDICAS ELASTICAS DE COMPRESION MEDIANA, PARA MIEMBROS INFERIORES, HASTA EL MUSLO. TALLA GRANDE LADGA   | GTMK DE MEXICO, S.A. DE C.V.               | 84.00             | 6,703    | 16,928    | 569,772.00   | 1,421,952.00  | 6,771    | 16,928    | 569,764.00   | 1,421,952.00  |
| I-1    | 010.000.1308.01 | CONJUNTOS QUIRURGICOS, CONSTA DE: CATETER URETERAL RADIOOPACODOBLE Y DE POLIURETANO, CALIBRE 5 FR. LONGITUD: 24 CM. GUJA METALICA DE ALAMBRE AFINADO, CON PUNTA RECTA FLEXIBLE. LONGITUD 70 CM. CALIBRE 0.035" (0.89 MM) 0.0038" (0.097 MM). PROPULSOR DE PLASTICO GRADO MEDICO. RIGIDO RADIOOPACO DE 50 CM DE LONGITUD  | HISA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.            | 8.11              | 342,572  | 856,428   | 2,778,258.92 | 6,945,631.08  | 472,001  | 1,180,002 | 3,827,928.11 | 9,569,816.22  |
| I-1    | 010.000.2465.00 | AMBROSOL SOLUCION CADA 100 ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE AMBROSOL 300 MG EN ENVASE CON 120 ML Y 120 METACINA CAPSULA EN ENVASE CON 30 CAPSULAS   | IMPORTADORA Y MANUFACTURERA BRULUART, S.A. | 14.50             | 23,151   | 588,780   | 3,241,634.50 | 8,102,310.00  | 22,3516  | 588,786   | 3,240,953.00 | 8,102,368.00  |
| I-1    | 010.000.3413.00 | AMBROSOL SOLUCION CADA 100 ML CONTIENE: CLORHIDRATO DE AMBROSOL 300 MG EN ENVASE CON 120 ML Y 120 METACINA CAPSULA EN ENVASE CON 30 CAPSULAS   | IMPORTADORA Y MANUFACTURERA BRULUART, S.A. | 7.65              | 596,007  | 1,690,353 | 4,560,065.55 | 11,399,670.45 | 595,062  | 1,490,353 | 4,559,874.30 | 11,399,670.45 |

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

| 2024 |                 | 2023 |  | PRECIO ADJUDICADO |        | PROVEEDOR ADJUDICADO |        | DESCRIPCIÓN  |              | CANT MIN |        | CANT MAX |        | IMPORTE MIN  |              | IMPORTE MAX  |              | CANT MIN     |              | CANT MAX |        | IMPORTE MIN  |              | IMPORTE MAX  |              |  |
|------|-----------------|------|--|-------------------|--------|----------------------|--------|--------------|--------------|----------|--------|----------|--------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|----------|--------|--------------|--------------|--------------|--------------|--|
| I-1  | 010.000.6183.00 |      |  | 2.480.000         | 792    | 1.980                | 1.980  | 1.984.160.00 | 1.984.160.00 | 792      | 1.980  | 1.980    | 1.980  | 1.980        | 1.984.160.00 | 1.984.160.00 | 4.910.400.00 | 4.910.400.00 | 792          | 1.980    | 1.980  | 1.984.160.00 | 1.984.160.00 | 4.910.400.00 | 4.910.400.00 |  |
|      |                 |      |  |                   |        |                      |        |              |              |          |        |          |        |              |              |              |              |              |              |          |        |              |              |              |              |  |
| I-1  | 060.841.0033    |      |  | 1.950.000         | 1.584  | 3.959                | 3.959  | 1.884.960.00 | 1.884.960.00 | 1.584    | 3.959  | 3.959    | 3.959  | 1.884.960.00 | 1.884.960.00 | 4.711.210.00 | 4.711.210.00 |              |              |          |        |              |              |              | 4.711.210.00 |  |
|      |                 |      |  |                   |        |                      |        |              |              |          |        |          |        |              |              |              |              |              |              |          |        |              |              |              |              |  |
| I-1  | 060.841.0049    |      |  | 221.35            | 84     | 208                  | 208    | 18.593.40    | 18.593.40    | 84       | 208    | 208      | 208    | 18.593.40    | 18.593.40    | 46.040.80    | 46.040.80    | 66.847.70    | 66.847.70    | 121      | 302    | 302          | 26.783.35    | 26.783.35    | 66.847.70    |  |
|      |                 |      |  |                   |        |                      |        |              |              |          |        |          |        |              |              |              |              |              |              |          |        |              |              |              |              |  |
| I-1  | 060.841.0130    |      |  | 1.188.10          | 356    | 888                  | 888    | 426.523.60   | 426.523.60   | 356      | 888    | 888      | 888    | 426.523.60   | 426.523.60   | 1.065.912.80 | 1.065.912.80 | 1.238.835.40 | 1.238.835.40 | 414      | 1.034  | 1.034        | 496.013.40   | 496.013.40   | 1.238.835.40 |  |
|      |                 |      |  |                   |        |                      |        |              |              |          |        |          |        |              |              |              |              |              |              |          |        |              |              |              |              |  |
| I-1  | 060.841.0254    |      |  | 803.000           | 726    | 1.788                | 1.788  | 581.008.00   | 581.008.00   | 726      | 1.788  | 1.788    | 1.788  | 581.008.00   | 581.008.00   | 1.435.764.00 | 1.435.764.00 | 1.538.548.00 | 1.538.548.00 | 766      | 1.916  | 1.916        | 615.098.00   | 615.098.00   | 1.538.548.00 |  |
|      |                 |      |  |                   |        |                      |        |              |              |          |        |          |        |              |              |              |              |              |              |          |        |              |              |              |              |  |
| I-1  | 060.841.0288    |      |  | 599.10            | 2.149  | 5.372                | 5.372  | 1.287.465.90 | 1.287.465.90 | 2.149    | 5.372  | 5.372    | 5.372  | 1.287.465.90 | 1.287.465.90 | 3.218.365.20 | 3.218.365.20 | 3.218.365.20 | 3.218.365.20 | 2.149    | 5.372  | 5.372        | 1.287.465.90 | 1.287.465.90 | 3.218.365.20 |  |
|      |                 |      |  |                   |        |                      |        |              |              |          |        |          |        |              |              |              |              |              |              |          |        |              |              |              |              |  |
| I-1  | 060.841.0346    |      |  | 1.301.59          | 908    | 2.270                | 2.270  | 1.181.843.72 | 1.181.843.72 | 908      | 2.270  | 2.270    | 2.270  | 1.181.843.72 | 1.181.843.72 | 2.954.609.30 | 2.954.609.30 | 3.162.863.70 | 3.162.863.70 | 972      | 2.430  | 2.430        | 1.265.145.48 | 1.265.145.48 | 3.162.863.70 |  |
|      |                 |      |  |                   |        |                      |        |              |              |          |        |          |        |              |              |              |              |              |              |          |        |              |              |              |              |  |
| I-1  | 060.841.0460    |      |  | 180.55            | 17.665 | 44.182               | 44.182 | 2.977.435.75 | 2.977.435.75 | 17.665   | 44.182 | 44.182   | 44.182 | 2.977.435.75 | 2.977.435.75 | 7.443.505.10 | 7.443.505.10 | 7.443.505.10 | 7.443.505.10 | 17.665   | 44.182 | 44.182       | 2.977.435.75 | 2.977.435.75 | 7.443.505.10 |  |
|      |                 |      |  |                   |        |                      |        |              |              |          |        |          |        |              |              |              |              |              |              |          |        |              |              |              |              |  |
| I-1  | 060.841.0551    |      |  | 236.000           | 15.428 | 38.549               | 38.549 | 3.659.200.00 | 3.659.200.00 | 15.428   | 38.549 | 38.549   | 38.549 | 3.659.200.00 | 3.659.200.00 | 9.097.564.00 | 9.097.564.00 | 9.571.924.00 | 9.571.924.00 | 16.224   | 40.559 | 40.559       | 3.828.864.00 | 3.828.864.00 | 9.571.924.00 |  |
|      |                 |      |  |                   |        |                      |        |              |              |          |        |          |        |              |              |              |              |              |              |          |        |              |              |              |              |  |
| I-1  | 060.841.0585    |      |  | 585.000           | 5.623  | 14.057               | 14.057 | 3.269.455.00 | 3.269.455.00 | 5.623    | 14.057 | 14.057   | 14.057 | 3.269.455.00 | 3.269.455.00 | 8.223.345.00 | 8.223.345.00 | 8.792.605.00 | 8.792.605.00 | 6.006    | 15.013 | 15.013       | 3.515.510.00 | 3.515.510.00 | 8.792.605.00 |  |
|      |                 |      |  |                   |        |                      |        |              |              |          |        |          |        |              |              |              |              |              |              |          |        |              |              |              |              |  |
| I-1  | 060.841.0742    |      |  | 383.000           | 7.790  | 19.533               | 19.533 | 2.983.570.00 | 2.983.570.00 | 7.790    | 19.533 | 19.533   | 19.533 | 2.983.570.00 | 2.983.570.00 | 7.480.371.00 | 7.480.371.00 | 8.488.046.00 | 8.488.046.00 | 8.955    | 22.162 | 22.162       | 3.395.295.00 | 3.395.295.00 | 8.488.046.00 |  |
|      |                 |      |  |                   |        |                      |        |              |              |          |        |          |        |              |              |              |              |              |              |          |        |              |              |              |              |  |
| I-1  | 060.841.0757    |      |  | 283.000           | 6.786  | 16.965               | 16.965 | 1.970.438.00 | 1.970.438.00 | 6.786    | 16.965 | 16.965   | 16.965 | 1.970.438.00 | 1.970.438.00 | 4.901.095.00 | 4.901.095.00 | 4.901.095.00 | 4.901.095.00 | 6.786    | 16.965 | 16.965       | 1.920.438.00 | 1.920.438.00 | 4.901.095.00 |  |

| EVENTO | CLAVE       | DESCRIPCIÓN  | PROVEEDOR ADJUDICADO                    | PRECIO ADJUDICADO | 2023     |          |               | 2024          |          |          |               |               |
|--------|-------------|--|---|-------------------|----------|----------|---------------|---------------|----------|----------|---------------|---------------|
|        |             |  |   |                   | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   |
| I-1    | 060.8410775 | SUTURAS SEDA NEGRA TRENZADA SIN AGUJA LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA 1 SOBRE CON 7 HEBRAS   | INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A DE C.V. | 345.00            | 9,130    | 22,014   | 3,149,050.00  | 7,874,280.00  | 9,130    | 22,024   | 3,149,850.00  | 7,874,280.00  |
| I-1    | 060.8410802 | SUTURAS SINTETICAS ADSORBIBLES POLIMERO DE ACIDO GLICOLICO, TRENZADA, CON AGUJA, LONGITUD DE LA HEBRA 67 - 70 CM CALIBRE DE LA SUTURA, CARACTERISTICAS DE LA AGUJA, 1/2 DE CIRCULO, AHUSADA, (55-37 MM) pull                                     | INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A DE C.V. | 233.90            | 116,629  | 291,571  | 27,162,894.10 | 67,906,085.90 | 116,779  | 299,646  | 27,096,529.10 | 69,740,973.40 |
| I-1    | 060.8410890 | SUTURAS SINTETICAS ADSORBIBLES POLIMERO DE ACIDO GLICOLICO, TRENZADA, CON AGUJA, LONGITUD DE LA HEBRA 67 - 70 CM CALIBRE DE LA SUTURA, CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 1/2 DE CIRCULO AHUSADA (55-37 MM)   | INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A DE C.V. | 278.50            | 15,770   | 39,444   | 4,394,173.00  | 10,895,154.00 | 16,018   | 45,044   | 5,018,013.00  | 12,544,754.00 |
| I-1    | 060.8410981 | SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA 2-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA RECTACORTANTE (60 MM)   | INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A DE C.V. | 263.15            | 1,292    | 3,228    | 339,989.80    | 849,448.20    | 1,292    | 3,228    | 339,989.80    | 849,448.20    |
| I-1    | 060.8413894 | SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, CON AGUJA LONGITUD DE LA HEBRA 45 CM CALIBRE DE SUTURA 0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 1/8 CIRCULO, REVERSO CORTANTE (24-26 MM)   | INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A DE C.V. | 385.17            | 2,258    | 5,644    | 869,713.86    | 2,173,899.48  | 2,258    | 5,644    | 869,713.86    | 2,173,899.48  |
| I-1    | 060.8414447 | SUTURAS CIRCULO CROMICO CON AGUJA LONGITUD DE LA HEBRA 69 A 75 CM, CALIBRE DE LA SUTURA 0, CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 1/2 CIRCULO, AHUSADA (55-29 MM)   | INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A DE C.V. | 242.00            | 4,446    | 11,151   | 1,075,932.00  | 2,698,542.00  | 4,460    | 11,149   | 1,079,320.00  | 2,698,058.00  |
| I-1    | 060.8417374 | SUTURAS SEDA NEGRA TRENZADA SIN AGUJA LONGITUD DE LA HEBRA 91 H, CALIBRE DE LA SUTURA 2  | INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A DE C.V. | 1075.60           | 338      | 845      | 363,552.80    | 908,882.00    | 359      | 897      | 396,140.40    | 964,813.20    |
| I-1    | 060.8420285 | SUTURAS DE MONOFILAMENTO SINTETICO ABSORBIBLE DE COPOLIMERO DE GLICOLIDA Y EPSILON-CAPROLACTONA, INCOLORA LONGITUD DE LA HEBRA 70 CM CALIBRE DE LA SUTURA, 3-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA, CON AGUJA REVERSO CORTANTE DE 1/8 DE CIRCULO (24 MM) | INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A DE C.V. | 950.00            | 751      | 1,882    | 715,350.00    | 1,787,900.00  | 929      | 2,232    | 882,550.00    | 2,204,950.00  |
| I-1    | 060.8420428 | SUTURAS DE MONOFILAMENTO SINTETICO ABSORBIBLE DE COPOLIMERO DE GLICOLIDA Y EPSILON-CAPROLACTONA, CON COLOR, LONGITUD DE LA HEBRA 70 CM, CALIBRE DE LA SUTURA 3-0, CARACTERISTICAS DE LA AGUJA, AHUSADA, DE 1/2 CIRCULO (25 A 26 MM)              | INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A DE C.V. | 1678.00           | 219      | 540      | 367,482.00    | 921,222.00    | 276      | 669      | 463,128.00    | 1,156,142.00  |
| I-1    | 060.8420477 | SUTURAS SINTETICAS ADSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIDIOXANONA, CON AGUJA LONGITUD DE LA HEBRA 70 A 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA, 5-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA, 1/8 DE CIRCULO, PUERTA AHUSADA DOBLE ABRIADO (11-13 MM)                         | INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A DE C.V. | 1,483.50          | 261      | 651      | 387,183.50    | 965,798.50    | 288      | 720      | 427,248.00    | 1,068,120.00  |
| I-1    | 060.8420519 | SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, CON AGUJA LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM CALIBRE DE SUTURA 0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 1/2 CIRCULO, CORTANTE (24-26 MM)   | INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A DE C.V. | 272.90            | 834      | 2,083    | 227,598.60    | 568,450.70    | 834      | 2,083    | 227,598.60    | 568,450.70    |

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

| EVENTO | CLAVE           | DESCRIPCIÓN   | PROVEEDOR ADJUDICADO            | PRECIO ADJUDICADO | 2023     |          |              | 2024          |          |          |               |               |
|--------|-----------------|---|---------------------------------|-------------------|----------|----------|--------------|---------------|----------|----------|---------------|---------------|
|        |                 |   |                                 |                   | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN  | IMPORTE MAX   | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   |
| I-1    | 010.000.4352.00 | TOXINA BOTULINICA TIPO A- SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: TOXINA BOTULINICA TIPO A 500 U/3 ML (COMPLEJO HIEMAGLUTININA-TOXINA) CLOSTRIDIUM BOTULINUM TIPO A). ENVASE CON UN FRASCO AMPULA DE 3 ML.  | IPSEN MÉXICO, S. DE RL. DE CV.  | 3,364.21          | 2,426    | 6,064    | 8161,573.46  | 20,400,569.44 | 7,121    | 17,802   | 23,956,539.41 | 59,889,666.42 |
| I-1    | 060.168.0345    | CARULAS PARA TRAQUEOSTOMIA, ADULTO, DE CLORURO DE POLIVINILO, CON BALON CURVADA, CINTA DE FIJACION, GLOBO DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN, OPACA A LOS RAYOS X, CON ENDOCANULA, PLACA DE RETENCION DE LA ENDOCANULA Y GUIA DE INSERCIÓN, ESTERIL Y DESECHABLE. DIAMETRO INTERNO: 7.0 MM +/- 0.2 MM DIAMETRO EXTERNO: 9.4 MM +/- 0.6 MM LONGITUD: 70 MM +/- 5 MM. | KENDALL DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 302.00            | 2,559    | 6,396    | 977,538.00   | 2,443,272.00  | 2,559    | 6,396    | 977,538.00    | 2,443,272.00  |
| I-1    | 060.168.0146    | CARULA PARA TRAQUEOSTOMIA, ADULTO, DE CLORURO DE POLIVINILO, CON BALON CURVADA, CINTA DE FIJACION, GLOBO DE BAJA PRESION Y ALTO VOLUMEN, RADIOPACA, CON ENDOCANULA, PLACA DE RETENCION DE LA ENDOCANULA Y GUIA DE INSERCIÓN, ESTERIL Y DESECHABLE. DIAMETRO INTERNO: 9.0 MM +/- 0.2 MM DIAMETRO EXTERNO: 11.4 MM +/- 1.2 MM LONGITUD: 80 MM +/- 5 MM. PIEZA.    | KENDALL DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 302.00            | 1,022    | 2,554    | 390,404.00   | 975,628.00    | 1,122    | 2,805    | 428,804.00    | 1,071,510.00  |
| I-1    | 060.168.0237    | CARULA PARA TRAQUEOSTOMIA, ADULTO, DE CLORURO DE POLIVINILO, SIN GLOBO, RADIOPACA, CON ENDOCANULA, PLACA DE RETENCION CON ANILLO OSCADO PARA LA FIJACION DE LA ENDOCANULA Y GUIA DE INSERCIÓN, ESTERIL Y DESECHABLE. DIAMETRO INTERNO: 7.0 MM +/- 0.2 MM DIAMETRO EXTERNO: 9.6 MM +/- 0.5 MM LONGITUD: 70 MM +/- 5 MM. PIEZA.                                   | KENDALL DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 321.00            | 595      | 1,461    | 197,785.00   | 468,591.00    | 595      | 1,461    | 197,785.00    | 468,591.00    |
| I-1    | 060.841.0510    | SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES MONOFILAMENTO DE ACERO, CON AGUJA, LONGITUD DE LA HEBRA, 45 CM CALIBRE DE LA SUTURA, 5 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 1/2 CIRCULO, CORTANTE (48 MM).   | KENDALL DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 908.00            | 83       | 197      | 74,900.00    | 177,300.00    | 134      | 335      | 120,600.00    | 301,500.00    |
| I-1    | 060.841.0569    | LONGITUD DE LA HEBRA, 68 - 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA, 1 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA, DE 1/2 CIRCULO, SIN SEDA, TRENZADA, SIN ALAS, 15 - 17 MM.   | KENDALL DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 183.75            | 51,518   | 133,795  | 9,833,932.50 | 24,584,831.25 | 53,518   | 133,795  | 9,833,932.50  | 24,584,831.25 |
| I-1    | 060.841.0627    | AGUJA, LONGITUD DE LA HEBRA, 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA, 2-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 1/2 CIRCULO, SIN SEDA, TRENZADA, SIN SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES MONOFILAMENTO DE POLIDIOXANONA CON AGUJA, LONGITUD DE LA HEBRA, 70 CM, CALIBRE DE LA SUTURA, 1 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA, 1/2 CIRCULO, PUNTA AHUSADA (35-40 MM).                              | KENDALL DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 189.00            | 12,969   | 32,421   | 2,451,141.00 | 6,127,569.00  | 14,318   | 35,793   | 2,706,102.00  | 6,764,877.00  |
| I-1    | 060.841.0742    | AGUJA, LONGITUD DE LA HEBRA, 75 CM CALIBRE DE LA SUTURA, 2-0 SOBRE CORNY, 1/2 HEBRAS.   | KENDALL DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 344.40            | 5,238    | 13,038   | 1,803,967.20 | 4,490,287.20  | 5,910    | 14,774   | 2,035,404.00  | 5,085,165.60  |
| I-1    | 060.841.1559    | SUTURAS SINTETICAS ABSORBIBLES MONOFILAMENTO DE POLIDIOXANONA CON AGUJA, LONGITUD DE LA HEBRA, 70 CM, CALIBRE DE LA SUTURA, 1 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA, 1/2 CIRCULO, PUNTA AHUSADA (35-40 MM).   | KENDALL DE MEXICO, S.A. DE C.V. | 296.10            | 1,100    | 2,749    | 325,710.00   | 811,978.90    | 1,100    | 2,749    | 325,710.00    | 811,978.90    |



| EVENTO | CLAVE           | DESCRIPCIÓN  | PROVEEDOR ADJUDICADO                               | PRECIO ADJUDICADO | 2023     |           |               | 2024          |          |           |               |                |
|--------|-----------------|--|--|-------------------|----------|-----------|---------------|---------------|----------|-----------|---------------|----------------|
|        |                 |  |  |                   | CANT MIN | CANT MAX  | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   | CANT MIN | CANT MAX  | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX    |
| I-1    | 060.004.1948    | SUTURAS DE AGUJA NEGRA TREFILADA, CON AGUJA LONGITUD DE LA HEBRA 75 CM, CALIBRE DE LA SUTURA 1 CARACTERÍSTICAS DE LA AGUJA 1/2 CIRCULO ABULSADA 155-37MM, SUTURAS CAJUT CRÓMICO CON AGUJA.   | KENDALL DE MEXICO, S.A. DE C.V.                    | 22,470            | 3,733    | 9,331     | 030,805.10    | 2,096,875.70  | 3,733    | 9,331     | 830,805.10    | 2,096,875.70   |
| I-1    | 060.004.4447    | LONGITUD DE LA HEBRA 68 A 75 CM, CALIBRE DE LA SUTURA 0 CARACTERÍSTICAS DE LA AGUJA 1/2 CIRCULO ABULSADA 175-37MM.   | KENDALL DE MEXICO, S.A. DE C.V.                    | 23,100            | 2,387    | 7,431     | 689,997.00    | 1,716,561.00  | 2,387    | 7,433     | 686,763.00    | 1,717,023.00   |
| I-1    | 010.000.1511.00 | CIPROTERONA; ETINIL ESTRADIOL GRAGEA CADA GRAGEA CONTIENE: ACETATO DE CIPROTERONA 2 MG ETINIL ESTRADIOL 0.035 MG ENVASE CON 21 GRAGEAS   | LABORATORIOS EUROFARMA DE MEXICO, S. DE RL DE C.V. | 33.61             | 15,805   | 30,512    | 531,205.05    | 1,327,998.32  | 21,030   | 52,575    | 706,818.30    | 1,787,045.75   |
| I-1    | 010.000.4291.00 | LINEZOLID SOLUCION INYECTABLE CADA 100 ML CONTIENE: LINEZOLID 200 MG ENVASE CON 300 ML.  | LABORATORIOS EUROFARMA DE MEXICO, S. DE RL DE C.V. | 69.84             | 30,419   | 76,066    | 2,124,462.96  | 5,312,449.44  | 62,518   | 158,293   | 4,366,257.12  | 10,915,503.12  |
| I-1    | 010.000.4307.00 | CILOSTAZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CILOSTAZOL 100 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.  | LABORATORIOS EUROFARMA DE MEXICO, S. DE RL DE C.V. | 87.56             | 12,701   | 106,752   | 3,738,899.56  | 9,347,205.32  | 43,015   | 107,537   | 3,766,393.40  | 9,415,935.72   |
| I-1    | 010.000.6001.00 | DIENOGEST TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DIENOGEST 2 MG ENVASE CON 28 TABLETAS.  | LABORATORIOS EUROFARMA DE MEXICO, S. DE RL DE C.V. | 303.91            | 534      | 1,323     | 705,007.94    | 507,712.93    | 653      | 1,625     | 250,693.23    | 623,853.75     |
| I-1    | 010.000.2123.00 | RUPROFONA; URGENTUO CADA 100 GRAMOS CONTIENE: MUPIROCINA 2 G ENVASE CON 15 G.  | LABORATORIOS GROSSMAN, S.A.                        | 45.00             | 300      | 749       | 13,500.00     | 33,705.00     | 332      | 820       | 14,940.00     | 37,260.00      |
| I-1    | 010.000.2652.00 | CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: BRONURO DE PRIDOSTIGMINA 60 MG ENVASE CON 28 GRAGEAS.  | LABORATORIOS GROSSMAN, S.A.                        | 30.00             | 14,4026  | 360,065   | 4,320,780.00  | 10,801,950.00 | 14,4026  | 360,065   | 4,320,780.00  | 10,801,950.00  |
| I-1    | 010.000.4254.00 | CEFOTAZIDIM SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: CEFOTAZIDIM PENTAHIDRATADA EQUIVALENTE A 1 G DE CEFOTAZIDIM. ENVASE CON UNFRASCO AMPULA Y 3 ML DE DILUYENTE.  | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V.                   | 18.05             | 530,370  | 1,325,925 | 9,573,778.50  | 23,932,946.25 | 530,370  | 1,325,925 | 9,573,778.50  | 23,932,946.25  |
| I-1    | 010.000.5265.00 | IMPENEM Y CILASTATINA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: IMPENEM MONOHIDRATADO EQUIVALENTE A 500 MG DE IMPENEM. CILASTATINA SODICA EQUIVALENTE A 500 MG DE CILASTATINA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA. CEFEPIM SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CONTIENE. | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V.                   | 51.80             | 213,096  | 532,736   | 11,038,372.80 | 27,595,828.40 | 783,044  | 1,957,610 | 40,561,675.20 | 101,404,198.00 |
| I-1    | 010.000.5284.00 | CLORHIDRATO MONOHIDRATADO DE CEFEPIM EQUIVALENTE A 1 G DE CEFEPIM. ENVASE CON UNFRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON 5 ML DE DILUYENTE.   | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V.                   | 20.00             | 28,856   | 64,640    | 517,120.00    | 1,292,600.00  | 30,023   | 75,056    | 600,460.00    | 1,501,120.00   |
| I-1    | 010.000.5295.00 | CLORHIDRATO MONOHIDRATADO DE CEFEPIM EQUIVALENTE A 1 G DE CEFEPIM. ENVASE CON UNFRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON 3 ML DE DILUYENTE.   | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V.                   | 33.00             | 5,919    | 14,796    | 195,327.00    | 488,288.00    | 5,919    | 14,796    | 195,327.00    | 488,288.00     |
| I-1    | 010.000.5295.01 | CLORHIDRATO MONOHIDRATADO DE CEFEPIM EQUIVALENTE A 1 G DE CEFEPIM. ENVASE CON UNFRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON 10 ML DE DILUYENTE.  | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V.                   | 24.50             | 4,1234   | 103,085   | 1,010,233.00  | 2,525,582.50  | 259,225  | 673,062   | 6,596,012.50  | 16,490,019.00  |
| I-1    | 010.000.5721.00 | PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G ENVASE CON UN FRASCO CON 100 ML.   | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V.                   | 18.65             | 305,180  | 762,975   | 5,691,793.50  | 14,229,463.75 | 305,190  | 762,975   | 5,691,793.50  | 14,229,463.75  |
| I-1    | 010.000.5721.01 | PARACETAMOL SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO CONTIENE: PARACETAMOL 1 G ENVASE CON CUATRO FRASCOS CON 100 ML.  | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V.                   | 79.35             | 15,262   | 38,154    | 1,211,039.70  | 3,027,519.90  | 86,519   | 217,297   | 6,697,022.65  | 17,242,516.95  |

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

|        |              | 2023   |                                  |                   |          |          | 2024         |                |          |          |               |               |
|--------|--------------|--|----------------------------------|-------------------|----------|----------|--------------|----------------|----------|----------|---------------|---------------|
| EVENTO | CLAVE        | DESCRIPCIÓN  | PROVEEDOR ADJUDICADO             | PRECIO ADJUDICADO | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN  | IMPORTE MAX    | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   |
| I-1    | 060.040.3711 | AGUJAS HIPODÉRMICAS CON PABELLÓN LUER-LOCK HEMBRA DE PLÁSTICO, DESECHABLES, LONGITUD: 32 MM CALIBRE 20 G.  | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V. | 30.00             | 155,263  | 380,157  | 4,657,690.00 | 116,447,010.00 | 201,818  | 504,344  | 6,054,540.00  | 15,136,320.00 |
| I-1    | 060.040.3729 | AGUJAS HIPODÉRMICAS CON PABELLÓN LUER-LOCK HEMBRA DE PLÁSTICO, DESECHABLES, LONGITUD: 36 MM CALIBRE 20 G.  | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V. | 30.00             | 236,506  | 591,263  | 7,095,180.00 | 17,737,890.00  | 339,937  | 849,841  | 10,198,110.00 | 25,495,230.00 |
| I-1    | 060.040.3745 | AGUJAS HIPODÉRMICAS CON PABELLÓN LUER-LOCK HEMBRA DE PLÁSTICO, DESECHABLE, CALZIG Y DE LONG: 32 MM.  | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V. | 30.00             | 16,633   | 41,581   | 498,990.00   | 1,247,430.00   | 25,784   | 64,458   | 773,520.00    | 1,933,740.00  |
| I-1    | 060.040.3760 | AGUJAS HIPODÉRMICAS CON PABELLÓN LUER-LOCK HEMBRA DE PLÁSTICO, DESECHABLES, LONGITUD: 16 MM CALIBRE 25 G.  | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V. | 30.00             | 70,718   | 176,794  | 2,121,540.00 | 5,303,820.00   | 77,897   | 194,742  | 2,336,910.00  | 5,842,360.00  |
| I-1    | 060.040.3706 | AGUJAS HIPODÉRMICAS CON PABELLÓN LUER-LOCK HEMBRA, DE PLÁSTICO, DESECHABLES, LONGITUD: 32 MM CALIBRE 22 G.   | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V. | 30.00             | 92,796   | 231,990  | 2,783,890.00 | 6,959,700.00   | 111,735  | 279,339  | 3,352,080.00  | 8,380,170.00  |
| I-1    | 060.164.0022 | SONDAS PARA DRENARJE URINARIO DE PERMANENCIA PROLONGADA, DE ELASTOMERO DESILICON, CON GLOBO DE AUTORRETENCIÓN DE 5 ML, CON VALVULA PARA JERINGA ESTERIL Y DESECHABLE, TIPO: FOLEY DE DOS VIAS, CALIBRE: 10.00.   | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V. | 4120              | 939      | 2,346    | 38,686.80    | 96,655.20      | 939      | 2,146    | 39,696.80     | 96,655.20     |
| I-1    | 060.166.0103 | CATÉTERES PARA VENOCULISIS DE FLUOROPOLÍMEROS (POLITETRAFLUORETILENO, FLUORETILENO, PROPILENO Y ETILENTRIFLUORETILENO) O POLIURETANO, RADIOPACCO, CON AGUJA, LONGITUD: 17- 24 MM., CALIBRE: 24 G. *PARA LA ADQUISICION DE ESTAS CLAVES DEBERA ACATARSE EL MATERIAL ESPECIFICO QUE SOLICITE CADA INSTITUCION. | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V. | 240.00            | 3,563    | 8,682    | 856,560.00   | 2,083,660.00   | 5,258    | 13,144   | 1,261,920.00  | 3,154,560.00  |
| I-1    | 060.167.1387 | CANULAS PARA EMBOLECTOMIA, ESTERILES Y DESECHABLES, TIPO: FOGARTY, LONGITUD: 80CM, CALIBRE: 3 FR.  | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V. | 582.90            | 7,035    | 5,086    | 1,086,201.50 | 2,964,629.40   | 2,073    | 5,182    | 1,208,351.70  | 3,020,597.80  |
| I-1    | 060.167.8121 | SONDAS PARA DRENARJE URINARIO DE PERMANENCIA PROLONGADA, DE ELASTOMERO DESILICON, CON GLOBO DE AUTORRETENCIÓN DE 5 ML, ESTERIL Y DESECHABLE, TIPO: FOLEY DE DOS VIAS, CALIBRE: 14.00.  | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V. | 38.00             | 592      | 1,480    | 22,496.00    | 56,240.00      | 592      | 1,480    | 22,496.00     | 56,240.00     |
| I-1    | 060.167.8139 | SONDAS PARA DRENARJE URINARIO DE PERMANENCIA PROLONGADA, DE ELASTOMERO DESILICON, CON GLOBO DE AUTORRETENCIÓN DE 5 ML, ESTERIL Y DESECHABLE, TIPO: FOLEY DE DOS VIAS, CALIBRE: 14.00.  | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V. | 38.00             | 821      | 2,052    | 31,980.00    | 77,976.00      | 693      | 2,232    | 33,934.00     | 84,016.00     |
| I-1    | 060.167.8147 | PERMANENCIA PROLONGADA, DE ELASTOMERO DESILICON, CON GLOBO DE AUTORRETENCIÓN DE 5 ML, ESTERIL Y DESECHABLE, TIPO: FOLEY DE DOS VIAS, CALIBRE: 14.00.   | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V. | 38.00             | 852      | 2,130    | 32,376.00    | 80,940.00      | 852      | 2,130    | 32,376.00     | 80,940.00     |
| I-1    | 060.168.6603 | CATÉTERES PARA VENOCULISIS DE FLUOROPOLÍMEROS (POLITETRAFLUORETILENO, FLUORETILENO, PROPILENO Y ETILENTRIFLUORETILENO) O POLIURETANO, RADIOPACCO, CON AGUJA, LONGITUD: 46-52 MM, CALIBRE: 14 G. *PARA LA ADQUISICION DE ESTAS CLAVES DEBERA ACATARSE EL MATERIAL ESPECIFICO QUE SOLICITE CADA INSTITUCION.   | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V. | 240.00            | 911      | 2,204    | 218,640.00   | 528,960.00     | 1,029    | 2,576    | 246,960.00    | 618,240.00    |

| EVENTO | CLAVE        | DESCRIPCIÓN   | PROVEEDOR ADJUDICADO             | PRECIO ADJUDICADO | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN  | IMPORTE MAX   | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   |
|--------|--------------|---|----------------------------------|-------------------|----------|----------|--------------|---------------|----------|----------|---------------|---------------|
| I-I    | 060.166.6629 | CATETERES, PARA VENOCULISIS, DE FLUOROPOLIMEROS (POLITETRAFLUORURETILENO, FLUORETILENO, PROPILENO Y ETILENTRIFLUORURETILENO) O POLIURETANO, RADIOOPACO, COMACUDA, LONGITUD: 48-52 MM, CALIBRE: 16 G. *PARA LA ADQUISICION DE ESTAS CLAVES DEBERA ACATARSE EL MATERIAL ESPECIFICO QUE SOLICITE CADA INSTITUCION. | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V. | 225.00            | 3,798    | 9,389    | 854,550.00   | 2,102,525.00  | 5,944    | 14,860   | 1,337,400.00  | 3,343,500.00  |
| I-I    | 060.166.6645 | FLUOROPOLIMEROS (POLITETRAFLUORURETILENO, FLUORETILENO, PROPILENO Y ETILENTRIFLUORURETILENO) O POLIURETANO, RADIOOPACO, COMACUDA, LONGITUD: 28-34 MM, CALIBRE: 18 G. *PARA LA ADQUISICION DE ESTAS CLAVES DEBERA ACATARSE EL MATERIAL ESPECIFICO QUE SOLICITE CADA INSTITUCION.                                 | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V. | 145.50            | 64,550   | 161,395  | 9,380,277.40 | 23,450,693.50 | 71,278   | 178,033  | 10,356,693.40 | 25,891,442.90 |
| I-I    | 060.166.6660 | CATETERES, PARA VENOCULISIS, DE FLUOROPOLIMEROS (POLITETRAFLUORURETILENO, FLUORETILENO, PROPILENO Y ETILENTRIFLUORURETILENO) O POLIURETANO, RADIOOPACO, COMACUDA, LONGITUD: 28-34 MM, CALIBRE: 20 G. *PARA LA ADQUISICION DE ESTAS CLAVES DEBERA ACATARSE EL MATERIAL ESPECIFICO QUE SOLICITE CADA INSTITUCION. | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V. | 145.50            | 5,796    | 129,489  | 7,535,958.80 | 18,014,751.70 | 65,653   | 164,132  | 9,539,300.90  | 23,846,379.60 |
| I-I    | 060.166.6686 | CATETERES, PARA VENOCULISIS, DE FLUOROPOLIMEROS (POLITETRAFLUORURETILENO, FLUORETILENO, PROPILENO Y ETILENTRIFLUORURETILENO) O POLIURETANO, RADIOOPACO, COMACUDA, LONGITUD: 23-27 MM, CALIBRE: 22 G. *PARA LA ADQUISICION DE ESTAS CLAVES DEBERA ACATARSE EL MATERIAL ESPECIFICO QUE SOLICITE CADA INSTITUCION. | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V. | 130.75            | 47,410   | 110,524  | 6,198,057.50 | 15,497,013.00 | 57,497   | 143,741  | 7,517,732.75  | 18,794,135.75 |
| I-I    | 060.483.0091 | HOJA PARA BISTURI DE ACERO INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERILES Y DESECHABLES, PIEZA DEL NUM. 10, ENVASE CON 100 PIEZAS HOJA PARA BISTURI DE ACERO   | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V. | 128.75            | 7,436    | 18,589   | 957,385.00   | 2,393,333.75  | 7,436    | 18,589   | 957,385.00    | 2,393,333.75  |
| I-I    | 060.483.0133 | INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERILES Y DESECHABLES, PIEZA DEL NUM. 20, ENVASE CON 100 PIEZAS, HOJA PARA BISTURI DE ACERO  | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V. | 128.75            | 8,773    | 21,932   | 1,129,523.75 | 2,823,745.00  | 9,624    | 24,060   | 1,239,090.00  | 3,097,725.00  |
| I-I    | 060.483.0141 | INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERILES Y DESECHABLES, PIEZA DEL NUM. 35, ENVASE CON 100 PIEZAS HOJA PARA BISTURI DE ACERO  | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V. | 128.75            | 8,351    | 20,877   | 1,075,191.25 | 2,647,913.75  | 8,552    | 21,380   | 1,101,070.00  | 2,752,675.00  |
| I-I    | 060.483.0158 | INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERILES Y DESECHABLES, PIEZA DEL NUM. 21, ENVASE CON 100 PIEZAS, HOJA PARA BISTURI DE ACERO  | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V. | 128.75            | 5,094    | 12,734   | 655,852.50   | 1,638,502.50  | 5,095    | 14,712   | 757,693.75    | 1,894,170.00  |
| I-I    | 060.483.0174 | INOXIDABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL, ESTERILES Y DESECHABLES, PIEZA DEL NUM. 23, ENVASE CON 100 PIEZAS,  | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V. | 128.75            | 5,431    | 13,576   | 699,241.25   | 1,747,910.00  | 5,934    | 14,833   | 764,002.50    | 1,909,748.75  |
| I-I    | 060.550.0222 | JERINGAS DE PLASTICO, SIN AGUA CON PIVOTE TIPO LUERLOCK, ESTERILES Y DESECHABLES, CAPACIDAD: 3 ML, ESCALA GRADUADA EN ML, DIVISIONES DE 0.5 Y SUBDIVISIONES DE 0.1  | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V. | 75.50             | 35,330   | 88,326   | 2,667,415.00 | 6,668,613.00  | 35,330   | 88,326   | 2,667,415.00  | 6,668,613.00  |

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

| EVENTO | CLAVE           | DESCRIPCIÓN   | PROVEEDOR ADJUDICADO                | PRECIO ADJUDICADO | 2023      |           |               | 2024          |           |           |               |               |
|--------|-----------------|---|-------------------------------------|-------------------|-----------|-----------|---------------|---------------|-----------|-----------|---------------|---------------|
|        |                 |   |                                     |                   | CANT MIN  | CANT MAX  | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   | CANT MIN  | CANT MAX  | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   |
| I-1    | 060.550.0354    | JERINGAS DE PLASTICO, CON PIVOTE TIPO LUER LOCK CON AGUJA ESTERILES YDESECHABLES. CAPACIDAD 10 ML. ESCALA GRADUADA EN ML. DIVISIONES DE 10 YSUBDIVISIONES DE 0.2. CON AGUJA DE LONGTUD: 32 MM CALIBRE: 20 G. PIEZA  | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V.    | 1.52              | 629,351   | 1,573,386 | 956,628.72    | 2,391,546.72  | 629,354   | 1,573,384 | 956,618.08    | 2,391,543.68  |
| I-1    | 060.550.0438    | JERINGAS DE PLASTICO, SIN AGUJA, CON PIVOTE TIPO LUER LOCK, ESTERILES YDESECHABLES. CAPACIDAD: 5 ML. ESCALA GRADUADA EN ML. DIVISIONES DE 10 YSUBDIVISIONES DE 0.2.   | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V.    | 81.50             | 26,736    | 66,803    | 2,232,456.00  | 5,578,050.50  | 31,375    | 78,439    | 2,619,812.50  | 6,549,656.50  |
| I-1    | 060.550.0453    | JERINGAS DE PLASTICO, SIN AGUJA, CON PIVOTE TIPO LUER LOCK, ESTERILES YDESECHABLES. CAPACIDAD: 20 ML. ESCALA GRADUADA EN ML. DIVISIONES DE 5.0 YSUBDIVISIONES DE 10. ENVASE CON 50 PIEZAS.                          | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V.    | 106.20            | 174,989   | 437,465   | 18,602,393.70 | 46,502,529.50 | 174,985   | 437,463   | 18,600,905.50 | 46,502,316.90 |
| I-1    | 060.550.0677    | JERINGAS DE PLASTICO, CON PIVOTE TIPO LUER LOCK CON AGUJA ESTERILES YDESECHABLES. CAPACIDAD 10 ML. ESCALA GRADUADA EN ML. DIVISIONES DE 10 YSUBDIVISIONES DE 0.2. CON AGUJA DE LONGTUD: 32 MM CALIBRE: 21 G. PIEZA. | LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V.     | 1.52              | 32,529    | 81,322    | 40,444.08     | 123,609.44    | 36,351    | 90,878    | 55,253.52     | 138,134.56    |
| I-1    | 040.000.4060.00 | MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE CLORHIDRATO DE MIDAZOLAM EQUIVALENTE A 50 MG DE MIDAZOLAM O MIDAZOLAM 50 MG ENVASE CON 5 AMPOLLETAS CONIO ML.   | LABORATORIOS SILANES, S.A. DE C.V.  | 100.46            | 914       | 2,285     | 91,820.44     | 229,551.10    | 8,224.00  | 20,581.00 | 826,183.04    | 2,065,558.06  |
| I-1    | 010.000.2417.00 | RECUBIERTA CADA TABLETA RECUBIERTA CONTIENE:ISONIAZIDA 400 MG RIFAMPICINA 300 MG ENVASE CON 90 TABLETAS,RECUBIERTAS   | LABORATORIOS SILANES, S.A. DE C.V.  | 820.37            | 6,664     | 16,559    | 5,466,945.68  | 13,666,543.83 | 7.031     | 17,577    | 5,768,021.47  | 14,419,643.49 |
| I-1    | 010.000.2418.00 | ISONIAZIDA-RIFAMPICINA-PIRAZINAMIDA -ETAMBUTOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE:ISONIAZIDA 75 MG RIFAMPICINA 150 MG,PIRAZINAMIDA 400 MG CLORHIDRATO DE ETAMBUTOL 300 MG ENVASE CON 240 TABLETAS.                       | LABORATORIOS SILANES, S.A. DE C.V.  | 1,180.83          | 7,200     | 17,998    | 8,501,976.00  | 21,262,578.34 | 7,213     | 18,032    | 8,517,326.79  | 21,292,726.56 |
| I-1    | 040.000.3302.00 | IMIPRAMINA GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG ENVASE CON 20 GRAGEAS O TABLETAS.   | LABORATORIOS SILANES, S.A. DE C.V.  | 6.06              | 609,955   | 1,524,932 | 3,696,327.30  | 9,241,087.92  | 788,020   | 1,970,049 | 4,775,401.20  | 11,938,496.94 |
| I-1    | 010.000.1210.00 | PIRAVERIO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BROMURO DE PIRAVERIO 100 MG ENVASE CON 114 TABLETAS.   | LABORATORIOS SYDENHAM, S.A. DE C.V. | 12.99             | 1,641,014 | 4,102,596 | 21,316,771.86 | 53,292,722.04 | 1,641,042 | 4,102,504 | 21,317,135.58 | 53,292,825.96 |
| I-1    | 010.000.5760.00 | SUCRALFATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: SUCRALFATO 1 G ENVASE CON 40 TABLETAS.  | LABORATORIOS SYDENHAM, S.A. DE C.V. | 29.99             | 211,096   | 532,740   | 6,390,749.04  | 15,976,872.60 | 213,096   | 532,740   | 6,390,749.04  | 15,976,872.60 |
| I-1    | 010.000.0366.00 | LIDOCAINA SOLUCION AL 10% CADA 100 ML. CONTIENE: LIDOCAINA 10.0 G ENVASE CON 118ML CON ATORIZADOR MANUAL.   | LABORATORIOS ZEYCO, S.A. DE C.V.    | 44.43             | 31,330    | 703,325   | 1,393,871.70  | 3,484,679.25  | 35,430    | 88,573    | 1,576,280.70  | 3,940,612.77  |
| I-1    | 060.187.6638    | CATERES PARA VASOS UMBILICALES. RADIO PACOS DE CLORURO DE POLIVINILO, OPOLURETANO, ESTERILES Y DESDECHABLES. LONGTUD: 35 A 38 CM. CALIBRE: 3.5 PR CON ACOTACIONES A 5, 10 Y 15 CM.                                  | MAPETZIN, S.A. DE C.V.              | 44.68             | 11,562    | 28,903    | 516,590.16    | 1,291,386.04  | 11,984    | 29,980    | 535,445.12    | 1,316,612.80  |

| EVENTO | CLAVE          | DESCRIPCIÓN   | PROVEEDOR ADJUDICADO    | PRECIO ADJUDICADO | 2023     |           | 2024          |               | IMPORTE MAX   | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   | IMPORTE MIN  | CANT MAX  | CANT MIN | CANT MAX  | CANT MIN | IMPORTE MAX   | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   | IMPORTE MIN   |               |
|--------|----------------|---|-------------------------|-------------------|----------|-----------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--------------|-----------|----------|-----------|----------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
|        |                |   |                         |                   | CANT MAX | CANT MIN  | CANT MAX      | CANT MIN      |               |               |               |              |           |          |           |          |               |               |               |               |               |
| I-1    | 060.087.6646   | CATERES PARA VASOS UMBILICALES, RADIOPACOS, DE CLORURO DE POLIVINILO, OPOLURÉFANO, ESTÉRILES Y DESCHABLES, LONGITUD: 38 A 39 CM, CALIBRE: 5.0 FR. CON ACOTACIONES A 5, 10 Y 15 CM.  | MAPE-TZIN, S.A. DE C.V. | 44.68             | 10,641   | 26,602    | 475,439.88    | 1,188,577.35  | 1,188,577.35  | 475,439.88    | 1,188,577.35  | 475,439.88   | 26,602    | 10,710   | 26,773    | 10,710   | 1,188,577.35  | 475,439.88    | 1,188,577.35  | 475,439.88    | 1,962,317.54  |
| I-1    | 060.082.0178   | CEMENTO DE VIDRIO RESTAURATIVO EL COLOR NO 21, POLVO 15 G. SİLICATO DE ALUMINIO 95% - 97%, ACIDO POLIACRILICO 3% - 5%, LIQUIDO, 10 G, 8ML, ACIDO POLIACRILICO 75%, ACIDO TARTARICO 10% - 15%, BARNIZ COMPATIBLE LIQUIDO 10 G, CEMENTOS DENTALES, PARA RESTAURACION INTERNA, DE OXIDO DE ZINC (POLVO) 30 G Y EUGENOL (LIQUIDO) 14 ML CON GOTERO DE PLASTICO, CEMENTOS DENTALES, PARA USO QUIRURGICO, DE OXIDO DE ZINC CON ENDURECEDOR (POLVO) 6 G Y EUGENOL (LIQUIDO) 30 ML CON GOTERO DE PLASTICO, SELLADORES DE FISURAS Y FORETAS, ENVASE CON 3 ML DE BOND BASE, ENVASE CON 3 ML DE SELLADOR DE FISURAS, 2 ENVASES CON 3 ML CADA UNO CON BOND CATALIZADOR/JERINGA CON 2 ML DE GEL GRABADOR, 2 PORTABRINCELES, 10 CARBUJAS, 1 BLOCK DE HEZACLA, 3 POZOS DE HEZACLA, 30 PINCELES, 1 INSTRUMENTO, Presentación: ESTUCHE TESTUCHE METILPREDNISOLONA SUSPENSION INYECTABLE CADA ML CONTIENE: ACETATO DE METILPREDNISOLONA 40 MG UNIFRASCO AMBULA, CON 2 ML. | MAPE-TZIN, S.A. DE C.V. | 340.80            | 3,336    | 8,339     | 11,969,908.80 | 2,841,931.20  | 2,841,931.20  | 11,969,908.80 | 2,841,931.20  | 2,841,931.20 | 8,339     | 3,507    | 8,767     | 3,507    | 2,841,931.20  | 11,969,908.80 | 2,841,931.20  | 11,969,908.80 | 2,987,793.60  |
| I-1    | 060.082.1275   | CEMENTOS DENTALES, PARA RESTAURACION INTERNA, DE OXIDO DE ZINC (POLVO) 30 G Y EUGENOL (LIQUIDO) 14 ML CON GOTERO DE PLASTICO, CEMENTOS DENTALES, PARA USO QUIRURGICO, DE OXIDO DE ZINC CON ENDURECEDOR (POLVO) 6 G Y EUGENOL (LIQUIDO) 30 ML CON GOTERO DE PLASTICO, SELLADORES DE FISURAS Y FORETAS, ENVASE CON 3 ML DE BOND BASE, ENVASE CON 3 ML DE SELLADOR DE FISURAS, 2 ENVASES CON 3 ML CADA UNO CON BOND CATALIZADOR/JERINGA CON 2 ML DE GEL GRABADOR, 2 PORTABRINCELES, 10 CARBUJAS, 1 BLOCK DE HEZACLA, 3 POZOS DE HEZACLA, 30 PINCELES, 1 INSTRUMENTO, Presentación: ESTUCHE TESTUCHE METILPREDNISOLONA SUSPENSION INYECTABLE CADA ML CONTIENE: ACETATO DE METILPREDNISOLONA 40 MG UNIFRASCO AMBULA, CON 2 ML.   | MAPE-TZIN, S.A. DE C.V. | 115.14            | 2,220    | 5,550     | 256,054.80    | 640,137.00    | 640,137.00    | 256,054.80    | 640,137.00    | 640,137.00   | 5,550     | 3,427    | 8,566     | 3,427    | 640,137.00    | 256,054.80    | 640,137.00    | 256,054.80    | 988,002.44    |
| I-1    | 060.015.0058   | CEMENTOS DENTALES, PARA RESTAURACION INTERNA, DE OXIDO DE ZINC (POLVO) 30 G Y EUGENOL (LIQUIDO) 14 ML CON GOTERO DE PLASTICO, CEMENTOS DENTALES, PARA USO QUIRURGICO, DE OXIDO DE ZINC CON ENDURECEDOR (POLVO) 6 G Y EUGENOL (LIQUIDO) 30 ML CON GOTERO DE PLASTICO, SELLADORES DE FISURAS Y FORETAS, ENVASE CON 3 ML DE BOND BASE, ENVASE CON 3 ML DE SELLADOR DE FISURAS, 2 ENVASES CON 3 ML CADA UNO CON BOND CATALIZADOR/JERINGA CON 2 ML DE GEL GRABADOR, 2 PORTABRINCELES, 10 CARBUJAS, 1 BLOCK DE HEZACLA, 3 POZOS DE HEZACLA, 30 PINCELES, 1 INSTRUMENTO, Presentación: ESTUCHE TESTUCHE METILPREDNISOLONA SUSPENSION INYECTABLE CADA ML CONTIENE: ACETATO DE METILPREDNISOLONA 40 MG UNIFRASCO AMBULA, CON 2 ML.   | MAPE-TZIN, S.A. DE C.V. | 126.72            | 4,746    | 11,864    | 601,111.12    | 1,503,406.08  | 1,503,406.08  | 601,111.12    | 1,503,406.08  | 1,503,406.08 | 11,864    | 6,180    | 15,446    | 6,180    | 1,503,406.08  | 601,111.12    | 1,503,406.08  | 601,111.12    | 1,957,570.56  |
| I-1    | 010.000.343300 | ZOLMITRIPTANO, TABLETAS DISPERSABLES, CADA TABLETA CONTIENE: ZOLMITRIPTANO 2.5 MG, ENVASE CON 2 TABLETAS DISPERSABLES.  | MEDILIVER, S.A. DE C.V. | 287.50            | 3,923    | 9,806     | 1,127,862.50  | 2,819,225.00  | 2,819,225.00  | 1,127,862.50  | 2,819,225.00  | 1,127,862.50 | 9,806     | 4,708    | 11,760    | 4,708    | 2,819,225.00  | 1,127,862.50  | 2,819,225.00  | 1,127,862.50  | 3,483,300.00  |
| I-1    | 010.000.436100 | CITALOPRAM TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BROMHIDRATO DE CITALOPRAM EQUIVALENTEA 20 MG DE CITALOPRAM ENVASE CON 14 TABLETAS.  | MEDILIVER, S.A. DE C.V. | 17.97             | 302,891  | 757,226   | 5,442,951.27  | 13,607,351.22 | 13,607,351.22 | 5,442,951.27  | 13,607,351.22 | 5,442,951.27 | 757,226   | 302,891  | 757,226   | 302,891  | 13,607,351.22 | 5,442,951.27  | 13,607,351.22 | 5,442,951.27  | 13,607,351.22 |
| I-1    | 010.000.548700 | LUDOCANA, HIDROCORTISONA UNGÜENTO CADA 100 GRAMOS CONTIENE: LUDOCANA 5 GACETATO DE HIDROCORTISONA 0.75 G SUBACETATO DE ALUMINIO 3.50 G OXIDO DE ZINC 10 G ENVASE CON 20 C Y APLICADOR.  | MEDILIVER, S.A. DE C.V. | 6.70              | 512,205  | 1,780,001 | 3,432,443.50  | 8,581,366.70  | 8,581,366.70  | 3,432,443.50  | 8,581,366.70  | 3,432,443.50 | 1,780,001 | 538,944  | 13,472.58 | 538,944  | 8,581,366.70  | 3,432,443.50  | 8,581,366.70  | 3,432,443.50  | 9,027,298.60  |
| I-1    | 010.000.136100 | LUDOCANA, HIDROCORTISONA UNGÜENTO CADA 100 GRAMOS CONTIENE: LUDOCANA 5 GACETATO DE HIDROCORTISONA 0.75 G SUBACETATO DE ALUMINIO 3.50 G OXIDO DE ZINC 10 G ENVASE CON 20 C Y APLICADOR.  | MEDILIVER, S.A. DE C.V. | 28.00             | 318,214  | 796,284   | 6,918,391.00  | 22,294,952.00 | 22,294,952.00 | 6,918,391.00  | 22,294,952.00 | 6,918,391.00 | 796,284   | 385,964  | 964,908   | 385,964  | 22,294,952.00 | 6,918,391.00  | 22,294,952.00 | 6,918,391.00  | 27,017,424.00 |



ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

| EVENTO | CLAVE           | DESCRIPCIÓN   | PROVEEDOR ADJUDICADO                | PRECIO ADJUDICADO | 2023     |          | 2024          |                | CANT MAX | IMPORTE MIN | IMPORTE MAX   |                |
|--------|-----------------|---|-------------------------------------|-------------------|----------|----------|---------------|----------------|----------|-------------|---------------|----------------|
|        |                 |   |                                     |                   | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX    |          |             |               |                |
| I-1    | 060.604.048     | MARCAPASO CARDIACO BICAMERAL CON ACTIVIDAD DE FRECUENCIA; MARCAPASO CARDIACO TIPO: BICAMERAL CON ACTIVIDAD DE FRECUENCIA; ESPECIFICACIONES MULTIPROGRAMACION DE FUNCIONES CON UN MINIMO DE 10 FUNCIONES; POLARIDAD: DESENSADO BIPOLAR, DE ESTIMULACION BIPOLAR; MODO DE ESTIMULACION: DODRIDAD ADAPTACION DE FRECUENCIA; BAJO, MEDIO, ALTO O MAS (MEDIO BAJO O MEDIO ALTO); AMPLITUD DE VOLTAJE: PROGRAMABLE EN FORMA INDEPENDIENTE, POR CAMADA; DIMENSIONES: PESO MENOR DE 40 GRs Y MENOS DE 9 MM DE GROSOR, LONGEVIDAD: 7 AÑOS EN ADELANTE A PARAMETROS NOMINALES; B- CUBIERTA; CAJA DE TITANIO; 9- FUENTE DE ENERGIA: YODURO DE LITIO; 10- ELECTRODOS CUBIERTOS CON SILICON OPOLURETANO CON CONDUCTORES DE DIFERENTES METALES; 11- INJACCION ACTIVA; 12- CONTORNILLOS PARA LA AURICULA Y PASIVA PARA EL VENTRICULO; DIAMETRO: 32 MM; LONGITUD: 50 A 60 CM; 13- INTRODUCIDOR: DOS INTRODUCIDORES PARA VENA SUBCLAVIA CON TECNICA DE TOXINA BOTULINICA TIPO A SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE; TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U ENVASE CON UN FRASCO AMPULA. | MEDTRONIC, S. DE RL DE C.V.         | 21,090.00         | 285      | 708      | 59,433,000.00 | 14,868,000.00  | 291      | 708         | 6,111,000.00  | 14,868,000.00  |
| I-1    | 010.000.4362.00 | TOXINA BOTULINICA TIPO A SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE; TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U ENVASE CON UN FRASCO AMPULA.   | MERZ PHARMA, S.A. DE C.V.I          | 1,806.50          | 11,189   | 27,971   | 20,213,823.62 | 50,431,849.18  | 13,341   | 33,351      | 24,101,583.78 | 60,351,249.58  |
| I-1    | 010.000.4334.00 | BUDESONIDA POLVO CADA DOSIS CONTIENE: BUDESONIDA (MICRONIZADA) 100 MICROGRAMOS ENVASE CON 200 DOSIS Y DISPOSITIVO INHALADOR.  | NATURALMEDIC QUIM, S.A. DE C.V.     | 127.51            | 18,563   | 46,407   | 2,366,966.13  | 5,917,356.57   | 23,567   | 58,966      | 3,007,578.37  | 7,518,754.66   |
| I-1    | 010.000.4337.00 | BUDESONIDA SUSPENSION PARA INHALACION CADA ML CONTIENE BUDESONIDA 1280 MCG ENVASE CON FRASCO PULVERIZADOR CON 6 ML (20 DOSIS DE 64 MICROGRAMOS CADA UNA)  | NATURALMEDIC QUIM, S.A. DE C.V.     | 84.46             | 3,360    | 8,399    | 283,785.60    | 709,379.54     | 4,756    | 11,890      | 401,691.76    | 1,004,229.40   |
| I-1    | 010.000.5171.02 | OCTREOTIDA SUSPENSION INYECTABLE, CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: ACETATO DE OCTREOTIDA EQUIVALENTE A 20 MCG DE OCTREOTIDA ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y UNA JERINGA PREENLLENADA CON 2 ML DE DILUYENTE.   | NOVARTIS FARMACEUTICA, S.A. DE C.V. | 10,877.70         | 5,646    | 14,214   | 61,851,057.00 | 154,616,764.92 | 6,104    | 15,260      | 66,397,869.12 | 165,994,922.80 |
| I-1    | 010.000.0901.00 | FRASCO TIPO DE POLVO CADA GRASO CONTIENE: HARINA DE SOYA 965 MG (CONTENIDO PROTEICO 45%) POLIVIDONA 20 MG ENVASE CON UN SOBRE INDIVIDUAL DE 90.G.   | MUCITEC, S.A. DE C.V.               | 14.80             | 37,097   | 97,742   | 549,035.60    | 1,372,581.60   | 103,739  | 259,346     | 1,536,317.20  | 3,818,120.80   |
| I-1    | 010.000.2156.00 | ESPIRONOLACTONA. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ESPIRONOLACTONA 100 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.  | PFIZER, S.A. DE C.V.                | 105.17            | 22,311   | 55,776   | 2,366,447.87  | 5,865,961.92   | 22,311   | 55,776      | 2,366,447.87  | 5,865,961.92   |
| I-1    | 010.000.3044.00 | MEDROXIPROGESTERONA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10 MG ENVASE CON 10 TABLETAS.   | PFIZER, S.A. DE C.V.                | 141.09            | 43,239   | 108,096  | 6,100,581.51  | 15,251,284.64  | 55,380   | 139,449     | 7,813,564.20  | 19,513,769.41  |
| I-1    | 010.000.4203.00 | DINOPROSTONA GEL CADA JERINGA CONTIENE: DINOPROSTONA 0.5 MCG ENVASE CON JERINGA CANULA.   | PFIZER, S.A. DE C.V.                | 235.42            | 38,020   | 95,049   | 8,950,668.40  | 22,376,435.58  | 38,020   | 95,049      | 8,950,668.40  | 22,376,435.58  |

| EVENTO | CLAVE          | DESCRIPCIÓN  | PROVEEDOR ADJUDICADO                | PRECIO ADJUDICADO | 2023     |          |               | 2024          |          |          |               |               |
|--------|----------------|--|-------------------------------------|-------------------|----------|----------|---------------|---------------|----------|----------|---------------|---------------|
|        |                |  |                                     |                   | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   |
| I-1    | 010.000.570.00 | ANIDULAFUNGINA SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO CONTIENE: ANIDULAFUNGINA 122 MG CON UNIA POTENCIA DE 84% EQUIVALE A 102.5 MG DE ANIDULAFUNGINA. ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIOFILIZADO.                          | PFIZER, S.A. DE C.V.                | 1,536.30          | 195      | 490      | 301,116.80    | 752,787.00    | 200      | 499      | 307,260.00    | 766,613.70    |
| I-1    | 010.000.571.00 | APIXABAN TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: APIXABAN 2.5 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.  | PFIZER, S.A. DE C.V.                | 270.92            | 7164     | 17,908   | 1,940,870.80  | 4,851,635.36  | 7164     | 17,908   | 1,940,870.80  | 4,851,635.36  |
| I-1    | 010.000.573.01 | APIXABAN TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: APIXABAN 2.5 MG. ENVASE CON 60 TABLETAS.  | PFIZER, S.A. DE C.V.                | 812.76            | 18,590   | 46,475   | 15,109,208.40 | 37,773,021.00 | 18,590   | 46,475   | 15,109,208.40 | 37,773,021.00 |
| I-1    | 010.000.573.00 | APIXABAN TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: APIXABAN 5 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.  | PFIZER, S.A. DE C.V.                | 270.92            | 8,858    | 22,144   | 2,399,809.36  | 5,998,252.48  | 8,858    | 22,144   | 2,399,809.36  | 5,998,252.48  |
| I-1    | 010.000.573.01 | APIXABAN TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: APIXABAN 5 MG. ENVASE CON 60 TABLETAS.  | PFIZER, S.A. DE C.V.                | 812.76            | 27,018   | 67,544   | 21,959,149.68 | 54,897,061.44 | 27,018   | 67,544   | 21,959,149.68 | 54,897,061.44 |
| I-1    | 040.000.320.00 | TRIAZOLAM TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: TRIAZOLAM 0.125 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS.  | PFIZER, S.A. DE C.V.                | 62.33             | 20,047   | 50,117   | 1,249,529.51  | 3,123,792.61  | 20,047   | 50,117   | 1,249,529.51  | 3,123,792.61  |
| I-1    | 010.000.100.00 | PARICALCITOL SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA O FRASCO AMPULA CONTIENE: PARICALCITOLS MICROGRANOS. ENVASE CON 5 AMPOLLETAS O FRASCOS AMPULAS CON 1 ML.   | PHARMA TYCSA, S.A. DE C.V.          | 1,087.11          | 199      | 494      | 215,247.78    | 537,032.34    | 224      | 560      | 743,512.64    | 608,781.60    |
| I-1    | 060.168.14.30  | TUBOS ENDOTRAQUEALES DE PLASTICO GRADO MEDICO, TRANSPARENTE, CON GLOBO RESPIRAL DE ALAMBRE, CON BALON Y CONECTOR, OPACO A LOS RAYOS X. ESTERIL, LONGITUD: 32 - 36 CM CALIBRE 32 FR.  | PHCSA PARA HOSPITALES, S.A. DE C.V. | 58.57             | 1,196    | 3,006    | 70,049.72     | 176,081.42    | 1,533    | 3,766    | 89,787.81     | 220,574.62    |
| I-1    | 060.470.01.38  | HEMOSTATICOS. GASAS HEMOSTATICAS ABSORBENTES SOLUBLE.  | PHCSA PARA HOSPITALES, S.A. DE C.V. | 1,557.89          | 926      | 2,313    | 1,424,086.16  | 3,557,199.57  | 1,033    | 2,531    | 1,557,882.57  | 3,892,399.59  |
| I-1    | 060.470.01.46  | HEMOSTATICOS. SATIN HEMOSTATICO ABSORBIBLE.  | PHCSA PARA HOSPITALES, S.A. DE C.V. | 1,611.18          | 3,450    | 8,625    | 5,558,571.00  | 13,896,427.50 | 3,450    | 8,625    | 5,558,571.00  | 13,896,427.50 |
| I-1    | 060.841.02.54  | SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES. MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, CON AGUJA LONGITUD DE LA HEBRA: 75 CM CALIBRE DE SUTURA: 6-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 3/8 DE CIRCULO, DOBLE ARMADO AHUSADA (12-15 MM).                                 | PHCSA PARA HOSPITALES, S.A. DE C.V. | 765.95            | 10,69    | 2,673    | 803,481.55    | 2,047,384.35  | 1,150    | 2,873    | 880,842.50    | 2,200,574.35  |
| I-1    | 060.841.03.53  | SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES. MONOFILAMENTO DE NYLON, CON AGUJA LONGITUD DE LA HEBRA 8 A 13 CM (NEGRO) CALIBRE DE LA SUTURA 9-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 3/8 DE CIRCULO, AHUSADA (4.7 - 6.5 MM).                                     | PHCSA PARA HOSPITALES, S.A. DE C.V. | 1,200.50          | 404      | 1,008    | 485,002.00    | 1,210,104.00  | 428      | 1,070    | 513,814.00    | 1,204,535.00  |
| I-1    | 060.841.22.68  | SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES. MONOFILAMENTO DE NYLON, CON AGUJA LONGITUD DE LA HEBRA: 45 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 6-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA 3/8 DE CIRCULO, REVERSO CORRIANTE (10 A 13 MM).                                       | PHCSA PARA HOSPITALES, S.A. DE C.V. | 243.29            | 954      | 2,385    | 232,844.06    | 580,465.15    | 954      | 2,385    | 232,844.06    | 580,465.15    |
| I-1    | 060.842.02.29  | SUTURAS DE MONOFILAMENTO SINTETICO ABSORBIBLE DE COPOLIMERO DE GLUCOLIDA Y EPISILON. CAPROLACTONA, CON COLOR LONGITUD DE LA HEBRA: 70 CM CALIBRE DE LA SUTURA: 2-0 CARACTERISTICAS DE LA AGUJA CON AGUJA AHUSADA, DE 1/2 CIRCULO (15-16 MM). | PHCSA PARA HOSPITALES, S.A. DE C.V. | 1,550.00          | 874      | 2,184    | 1,354,700.00  | 3,395,200.00  | 874      | 2,184    | 1,354,700.00  | 3,395,200.00  |

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

| EVENTO | CLAVE | DESCRIPCIÓN   | PROVEEDOR ADJUDICADO                 | PRECIO ADJUDICADO | 2023      |           |               | 2024          |            |              |               |               |
|--------|-------|---|--------------------------------------|-------------------|-----------|-----------|---------------|---------------|------------|--------------|---------------|---------------|
|        |       |   |                                      |                   | CANT MIN  | CANT MAX  | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   | CANT MIN   | CANT MAX     | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   |
|        |       | SUTURAS DE MONFILAMENTO SINTETICO ABSORBIBLE DE COPOLIMERO DE GLICOLIDA YEPSILON-CAPROLACTONA, CON COLOR LONGITUD DE LA HEBRA: 70 CM, CALIBRE DE LASUTURA: 3-0, CARACTERISTICAS DE LA ACUJA: ACUJA AHUSADA, DE VZ CIRCULO (25 A 26 MM). | PHKCSA PARA HOSPITALES, S.A. DE C.V. | 1,598.00          | 330       | 823       | 527,340.00    | 1,315,154.00  | 414        | 1,054        | 661,572.00    | 1,652,132.00  |
|        |       | SUTURAS SINTETICAS NO ABSORBIBLES, MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO, CON AGUJALONGITUD DE LA HEBRA: 75 CM CALIBRE DE SUTURA: 2 CARACTERISTICAS DE LA ACUJAZ CIRCULO, CORTANTE (35-37 MM)  | PHKCSA PARA HOSPITALES, S.A. DE C.V. | 319.40            | 204       | 510       | 65,157.60     | 162,894.00    | 204        | 510          | 65,157.60     | 162,894.00    |
|        |       | ACIDO ACETILSALICILICO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE 500 MG. ENVASE CON 20 TABLETAS   | PRODIFAM, S.A. DE C.V.               | 5.96              | 9,183     | 127,906   | 304,931.48    | 762,319.76    | 460,461.00 | 1,151,154.00 | 2,744,347.56  | 6,860,877.84  |
|        |       | METAMIZOL SODICO COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: METAMIZOL SODICO 500 MG ENVASE CON 10 COMPRIMIDOS   | PRODIFAM, S.A. DE C.V.               | 4.84              | 4,443,369 | 110,805   | 2,195,182.86  | 5,487,376.70  | 777,435    | 1,943,688    | 3,840,528.90  | 9,601,324.72  |
|        |       | CLORURO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORURO DE POTASIO 1.49 G. (20 MILIEQUIVALENTES DE POTASIO, 20 MILIEQUIVALENTES DE CLOROENYASE CON 50 AMPOLLETAS CON 10 ML.   | PRODIFAM, S.A. DE C.V.               | 77.32             | 3,942     | 9,053     | 304,795.44    | 761,833.96    | 35,472.00  | 88,681.00    | 2,742,695.04  | 6,856,814.92  |
|        |       | ROREPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: BIFARTATO DE NOREPINEFRINA EQUIVALENTE A 4 MG DE NOREPINEFRINA. ENVASE CON 50 AMPOLLETAS DE 2 ML.  | PRODIFAM, S.A. DE C.V.               | 3.60.98           | 5,261     | 13,257    | 1,890,115.78  | 4,785,511.85  | 15,273     | 36,182       | 5,513,247.54  | 13,783,938.36 |
|        |       | FLUCINOLONA CREMA CADA G CONTIENE: ACETONIDO DE FLUCINOLONA 0.1 MG ENVASE CON 20 G.   | PRODIFAM, S.A. DE C.V.               | 7.35              | 176,417   | 441,042   | 1,296,654.95  | 3,241,658.70  | 289,412    | 723,530      | 2,127,170.20  | 5,317,945.90  |
|        |       | BUTILHIOSCINA O HIOSCINA. GRAGEA O TABLETA. CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: BROMURO DE BUTILHIOSCINA O BUTILBROMURO DE HIOSCINA 10 MG. ENVASE CON 10 GRAGEAS O TABLETAS.  | PRODIFAM, S.A. DE C.V.               | 5.73              | 2,847,490 | 7,118,724 | 16,316,177.70 | 40,790,286.52 | 2,847,490  | 7,110,724    | 16,316,177.70 | 40,790,286.52 |
|        |       | BUTILHIOSCINA O HIOSCINA. SOLUCION INYECTABLE. CADA AMPOLLETA CONTIENE: BROMURO DE HIOSCINA 20 MG. O BUTILBROMURO DE HIOSCINA 20 MG. ENVASE CON 3 AMPOLLETAS DE 1 ML.   | PRODIFAM, S.A. DE C.V.               | 9.22              | 638,182   | 1,595,454 | 5,894,038.04  | 14,710,085.88 | 638,182    | 1,595,454    | 5,884,038.04  | 14,710,085.88 |
|        |       | METOCLOPRAMIDA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG ENVASE CON 16 AMPOLLETAS DE 2 ML.   | PRODIFAM, S.A. DE C.V.               | 5.45              | 339,058   | 847,645   | 1,851,253.68  | 4,628,141.70  | 303,586    | 956,463      | 2,098,919.56  | 5,222,287.98  |
|        |       | DOXICICLINA. CAPSULA O TABLETA. CADA CAPSULA O TABLETA CONTIENE: HICLATO DE DOXICICLINA EQUIVALENTE A 100 MG DE DOXICICLINA. ENVASE CON 10 CAPSULAS O TABLETAS.   | PRODIFAM, S.A. DE C.V.               | 6.35              | 137,530   | 343,825   | 873,315.50    | 2,183,288.75  | 137,530    | 343,825      | 873,315.50    | 2,183,288.75  |
|        |       | MELNOCICAM TABLETA. CADA TABLETA CONTIENE: MELNOCICAM 15 MG. ENVASE CON 10 TABLETAS.  | PRODIFAM, S.A. DE C.V.               | 4.19              | 100,136   | 250,340   | 419,569.84    | 1,048,924.60  | 103,956    | 259,885      | 435,567.26    | 1,099,918.15  |
|        |       | ALOPURINOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ALOPURINOL 300 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.   | PRODIFAM, S.A. DE C.V.               | 13.42             | 1328,533  | 3,321,416 | 17,828,912.86 | 44,573,402.72 | 1,416,750  | 3,541,873    | 19,012,785.00 | 47,531,935.66 |

| EVENTO | CLAVE           | DESCRIPCIÓN   | PROVEEDOR ADJUDICADO                            | PRECIO ADJUDICADO | 2023      |           | 2024          |               | IMPORTE MAX | IMPORTE MIN   | CANT MAX  | CANT MIN  | IMPORTE MAX   | IMPORTE MIN   | CANT MAX  | CANT MIN  | IMPORTE MAX   | IMPORTE MIN   |               |
|--------|-----------------|---|---|-------------------|-----------|-----------|---------------|---------------|-------------|---------------|-----------|-----------|---------------|---------------|-----------|-----------|---------------|---------------|---------------|
|        |                 |   |   |                   | CANT MIN  | CANT MAX  | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   |             |               |           |           |               |               |           |           |               |               |               |
| 14     | 010.000.3671.00 | POSFATO DE POTASIO SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: POSFATO DE POTASIO DIDIASICO 1550 G FOSFATO DE POTASIO MONOBASICO 0.300 G (POTASIO ZONLIEQUVALENTE) (FOSFATO 20 MEQ) ENVASE CON 50 AMPOLLETAS CON 10 ML | PRODIFAM, S.A. DE C.V.                          | 267.98            | 728       | 1870      | 195,089.64    | 487,723.60    | 16,378.00   | 1755,004.95   | 6,552.00  | 6,552.00  | 487,723.60    | 1755,004.95   | 16,378.00 | 6,552.00  | 487,723.60    | 1755,004.95   | 4,398,976.44  |
| 14     | 010.000.3671.00 | CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9% CADA AMPOLLETA DE 10 ML CONTIENE: CLORURO DE SODIO 0.09 G (SODIO 154 MEQ) (CLORURO 154 MEQ) ENVASE CON 100 AMPOLLETAS DE 10 ML  | PRODIFAM, S.A. DE C.V.                          | 149.34            | 240       | 621       | 37,085.66     | 92,740.14     | 2,736       | 163,527.30    | 1,095     | 1,095     | 92,740.14     | 163,527.30    | 2,736     | 1,095     | 92,740.14     | 163,527.30    | 4,018,594.24  |
| 14     | 010.000.3673.00 | AGUA INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: AGUA INYECTABLE 5ML ENVASE CON 100 AMPOLLETAS CON 5 ML   | PRODIFAM, S.A. DE C.V.                          | 120.01            | 1,002     | 2,593     | 121,051.62    | 302,267.43    | 3,583       | 173,241.54    | 1,434     | 1,434     | 302,267.43    | 173,241.54    | 3,583     | 1,434     | 302,267.43    | 173,241.54    | 432,862.23    |
| 14     | 010.000.3675.00 | AGUA INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE CADA ENVASE CONTIENE: AGUA INYECTABLE 500ML ENVASE CON 50 ML  | PRODIFAM, S.A. DE C.V.                          | 10.35             | 2,537,366 | 6,143,413 | 26,261,738.10 | 65,664,324.55 | 6,473,352   | 26,799,879.35 | 2,589,341 | 2,589,341 | 65,664,324.55 | 26,799,879.35 | 6,473,352 | 2,589,341 | 65,664,324.55 | 26,799,879.35 | 66,989,951.20 |
| 14     | 010.000.4300.00 | SOLUCION INYECTABLE CADA TABLETA CONTIENE: LEVOPLOXACINO HEMIHIDRATO EQUIVALENTE A 750 MG DE LEVOPLOXACINO. ENVASE CON 75 TABLETAS.   | PRODIFAM, S.A. DE C.V.                          | 16.32             | 17,409    | 43,523    | 284,316.88    | 710,295.36    | 43,523      | 284,316.88    | 17,409    | 17,409    | 710,295.36    | 284,316.88    | 43,523    | 17,409    | 710,295.36    | 284,316.88    | 710,295.36    |
| 14     | 010.000.5309.01 | TAMSULOSINA. CAPSULA O TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CADA CAPSULA O TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CONTIENE: CLORHIDRATO DE TAMSULOSINA 0.4 MG ENVASE CON 20 CAPSULAS O TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA.         | PRODIFAM, S.A. DE C.V.                          | 13.39             | 500,952   | 1,252,372 | 6,707,747.28  | 16,769,261.09 | 1,338,202   | 7,187,412.59  | 553,281   | 553,281   | 16,769,261.09 | 7,187,412.59  | 1,338,202 | 553,281   | 16,769,261.09 | 7,187,412.59  | 17,918,524.78 |
| 14     | 010.000.5359.00 | VALPROATO DE MAGNESIO TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA CONTIENE: VALPROATO DE MAGNESIO 600 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.  | PRODIFAM, S.A. DE C.V.                          | 47.43             | 264,205   | 660,712   | 12,535,037.55 | 31,337,570.16 | 724,514     | 13,745,498.58 | 289,806   | 289,806   | 31,337,570.16 | 13,745,498.58 | 724,514   | 289,806   | 31,337,570.16 | 13,745,498.58 | 34,363,699.02 |
| 14     | 010.000.5365.00 | TORIPRAMATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: TORIPRAMATO 25 MG ENVASE CON 60 TABLETAS.  | PRODIFAM, S.A. DE C.V.                          | 23.21             | 22,772    | 56,928    | 528,538.12    | 1,321,298.89  | 93,724      | 860,860.90    | 37,090    | 37,090    | 1,321,298.89  | 860,860.90    | 93,724    | 37,090    | 1,321,298.89  | 860,860.90    | 2,152,124.04  |
| 14     | 010.000.5386.00 | CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE AL 17.7% CADA ML CONTIENE: CLORURO DE SODIO 0.177 G ENVASE CON AMPOLLETAS DE 10 ML.  | PRODIFAM, S.A. DE C.V.                          | 169.88            | 1,127     | 2,916     | 190,327.76    | 475,566.08    | 25,343.00   | 1,711,036.56  | 10,137.00 | 10,137.00 | 475,566.08    | 1,711,036.56  | 25,343.00 | 10,137.00 | 475,566.08    | 1,711,036.56  | 4,279,925.84  |
| 14     | 010.000.5451.00 | CINARIZINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CINARIZINA 75 MG. ENVASE CON 60 TABLETAS.   | PRODIFAM, S.A. DE C.V.                          | 19.37             | 132,158   | 310,353   | 2,598,900.46  | 6,396,937.61  | 733,412     | 5,692,400.05  | 293,365   | 293,365   | 6,396,937.61  | 5,692,400.05  | 733,412   | 293,365   | 6,396,937.61  | 5,692,400.05  | 14,206,890.44 |
| 14     | 010.000.3305.00 | AMITRIPTILINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.   | PRODIFAM, S.A. DE C.V.                          | 40.61             | 80,693    | 201,772   | 3,276,912.73  | 8,193,960.92  | 255,589     | 4,151,803.96  | 102,236   | 102,236   | 8,193,960.92  | 4,151,803.96  | 255,589   | 102,236   | 8,193,960.92  | 4,151,803.96  | 10,379,469.29 |
| 14     | 010.000.0791.00 | NEOSTIGMINA SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0.5 MG ENVASE CON 6 AMPOLLETAS CON 1 ML DE DILUYENTE.  | PRODUCTOS E INSUMOS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V. | 66.69             | 1,423     | 3,556     | 93,476.67     | 233,593.64    | 52,001.00   | 840,832.00    | 12,800.00 | 12,800.00 | 233,593.64    | 840,832.00    | 52,001.00 | 12,800.00 | 233,593.64    | 840,832.00    | 2,102,145.69  |
| 14     | 010.000.4578.00 | TEICOPLANINA SOLUCION INYECTABLE EL FRASCO AMPULA CONTIENE: TEICOPLANINA 400 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y AMPOLLETA CON 3 ML DE DILUYENTE.  | PRODUCTOS E INSUMOS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V. | 319.19            | 1,721     | 4,402     | 549,325.99    | 1,373,155.38  | 8,224       | 10,950,105.10 | 3,290     | 3,290     | 1,373,155.38  | 10,950,105.10 | 8,224     | 3,290     | 1,373,155.38  | 10,950,105.10 | 2,625,018.56  |
| 14     | 010.000.5278.00 | TEICOPLANINA SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON POLVO CONTIENE: TEICOPLANINA 200 MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA Y DILUYENTE CON 3 ML  | PRODUCTOS E INSUMOS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V. | 210.69            | 404       | 1,008     | 85,118.76     | 212,375.52    | 9,076.00    | 764,804.70    | 3,630.00  | 3,630.00  | 212,375.52    | 764,804.70    | 9,076.00  | 3,630.00  | 212,375.52    | 764,804.70    | 1,912,222.44  |

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

| EVENTO | CLAVE           | DESCRIPCIÓN   | PROVEEDOR ADJUDICADO     | PRECIO ADJUDICADO | 2023     |          |               | 2024          |            |            |               |               |
|--------|-----------------|---|--------------------------|-------------------|----------|----------|---------------|---------------|------------|------------|---------------|---------------|
|        |                 |   |                          |                   | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   | CANT MIN   | CANT MAX   | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   |
| I-1    | 010.000.0227    | CORDON FEMBRINO DE POLIURETANO O LATEX LUBRICADO CON DOS ANILLOS FLEXIBLES ENLOS EXTREMOS: ENVASE CON 1,7 O 3 PIEZAS EN EMPAQUE INDIVIDUAL                          | PROFILATEX, S.A. DE C.V. | 6.90              | 13,794   | 34,483   | 93,799.20     | 234,484.40    | 124,138.00 | 310,346.00 | 844,138.40    | 2,110,352.80  |
| I-1    | 010.000.0570.00 | HIDRALAZINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE HIDRALAZINA 10 MG ENVASE CON 20 TABLETAS  | PROQUIGAMA, S.A. DE C.V. | 8.96              | 182,931  | 457,326  | 1,620,768.66  | 4,081,908.36  | 234,330    | 585,824    | 2,076,163.80  | 5,198,400.64  |
| I-1    | 010.000.2030.01 | CLOROQUINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: FOSFATO DE CLOROQUINA EQUIVALENTE A 100 MG. DE CLOROQUINA   | PROQUIGAMA, S.A. DE C.V. | 148.90            | 38,331   | 95,826   | 5,707,485.90  | 14,268,491.40 | 38,331     | 95,826     | 5,707,485.90  | 14,268,491.40 |
| I-1    | 010.000.3409.00 | COLCHICINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: COLCHICINA 1 MG ENVASE CON 30 TABLETAS  | PROQUIGAMA, S.A. DE C.V. | 16.83             | 28,681   | 71,702   | 482,701.23    | 1,206,744.66  | 67,225     | 168,051    | 1,131,396.75  | 2,828,466.63  |
| I-1    | 010.000.4123.00 | FRASCO AMPULLA O BOLSA CONTIENE: CLORIDRATO DE TIROFIBAN EQUIVALENTE A 125 MG DE TIROFIBAN. ENVASE CON UN FRASCO AMPULLA CON 50 CAPSULAS                            | PROQUIGAMA, S.A. DE C.V. | 9.99.00           | 475      | 1,186    | 474,525.00    | 1,184,814.00  | 1,440      | 3,598      | 1,430,560.00  | 3,598,402.00  |
| I-1    | 010.000.4185.00 | ACIDO URSODEOXICOILICO CAPSULA CADA CAPSULA CONTIENE: ACIDO URSODEOXICOILICO 250MG ENVASE CON 50 CAPSULAS   | PROQUIGAMA, S.A. DE C.V. | 167.00            | 124,910  | 312,275  | 20,859,970.00 | 52,149,925.00 | 126,323    | 316,807    | 21,095,941.00 | 52,739,769.00 |
| I-1    | 010.000.4216.00 | PROGESTERONA 10 G CONTIENE: PROGESTERONA 10 G ENVASE CON 80 G DIESEL CON REGLA DOSIFICADORA   | PROQUIGAMA, S.A. DE C.V. | 126.00            | 2,628    | 6,568    | 331,298.00    | 827,568.00    | 8,308      | 20,770     | 1,046,808.00  | 2,617,020.00  |
| I-1    | 010.000.4290.00 | LINEZOLID TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LINEZOLID 600 MG ENVASE CON 28 TABLETAS  | PROQUIGAMA, S.A. DE C.V. | 197.90            | 3,815    | 9,563    | 754,988.50    | 1,892,517.70  | 5,660      | 14,150     | 1,120,114.00  | 2,800,285.00  |
| I-1    | 010.000.4446.00 | EL FRASCO AMPULLA CONTIENE: CLORIDRATO DE DEKRAZOXANO EQUIVALENTE A 500 MG DE DEKRAZOXANO. ENVASE CON UN FRASCO AMPULLA   | PROQUIGAMA, S.A. DE C.V. | 1,299.00          | 5,435    | 13,587   | 7,060,065.00  | 17,649,513.00 | 9,542      | 23,854     | 12,395,058.00 | 30,986,146.00 |
| I-1    | 010.000.4505.00 | DEFUZACORT TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: DEFUZACORT 6 MG ENVASE CON 28 TABLETAS  | PROQUIGAMA, S.A. DE C.V. | 18.92             | 252,910  | 632,274  | 4,785,057.20  | 11,962,624.08 | 314,223    | 765,557    | 5,945,099.16  | 14,862,739.44 |
| I-1    | 010.000.5363.00 | TOPIRAMATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: TOPIRAMATO 100 MG ENVASE CON 60 TABLETAS  | PROQUIGAMA, S.A. DE C.V. | 59.80             | 15,627   | 38,992   | 918,867.60    | 2,292,729.60  | 26,506     | 66,268     | 1,558,552.80  | 3,896,558.40  |
| I-1    | 010.000.5440.01 | BICALUTAMIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BICALUTAMIDA 50 MG. ENVASE CON 28 TABLETAS  | PROQUIGAMA, S.A. DE C.V. | 48.00             | 57,743   | 144,357  | 2,771,664.00  | 6,929,136.00  | 98,796     | 246,988    | 4,742,208.00  | 11,855,424.00 |
| I-1    | 010.000.5449.00 | ANASTROZOL TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ANASTROZOL 1 MG ENVASE CON 28 TABLETAS  | PROQUIGAMA, S.A. DE C.V. | 22.00             | 29,301   | 73,307   | 791,122.00    | 1,979,289.00  | 36,980     | 91,448     | 998,460.00    | 2,496,096.00  |
| I-1    | 010.000.5451.00 | CINARIZINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: CINARIZINA 75 MG. ENVASE CON 60 TABLETAS  | PROQUIGAMA, S.A. DE C.V. | 18.81             | 198,200  | 495,542  | 3,728,142.00  | 9,321,450.02  | 4,400,471  | 11,001,117 | 8,277,204.07  | 20,891,200.77 |
| I-1    | 010.000.5488.00 | VALPROATO SEMISODICO COMPRIMIDO CON CAPA ENTERICA CADA COMPRIMIDO CONTIENE: VALPROATO SEMISODICO EQUIVALENTE A 250 MG DE ACIDO VALPROICO. ENVASE CON 30 COMPRIMIDOS | PROQUIGAMA, S.A. DE C.V. | 45.00             | 76,069   | 190,205  | 3,423,105.00  | 8,559,225.00  | 89,059     | 222,647    | 4,007,655.00  | 10,019,115.00 |
| I-1    | 010.000.5541.00 | LETROZOL GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE: LETROZOL 25 MG ENVASE CON 30 GRAGEAS O TABLETAS   | PROQUIGAMA, S.A. DE C.V. | 29.00             | 22,985   | 57,517   | 666,585.00    | 1,667,991.00  | 34,686     | 86,713     | 1,005,894.00  | 2,514,677.00  |
| I-1    | 010.000.5561.00 | LACOSAMIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LACOSAMIDA 100 MG ENVASE CON 28 TABLETAS  | PROQUIGAMA, S.A. DE C.V. | 149.00            | 464      | 1,116    | 69,116.00     | 165,906.00    | 446        | 1,115      | 664,454.00    | 1,661,135.00  |
| I-1    | 010.000.5663.00 | LACOSAMIDA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: LACOSAMIDA 200 MG ENVASE CON 28 TABLETAS  | PROQUIGAMA, S.A. DE C.V. | 173.00            | 356      | 808      | 61,588.00     | 153,624.00    | 356        | 888        | 61,588.00     | 153,624.00    |
| I-1    | 010.000.5665.00 | RASAGILINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: MESILATO DE RASAGILINA EQUIVALENTE A 1 MG DE RASAGILINA ENVASE CON 30 TABLETAS  | PROQUIGAMA, S.A. DE C.V. | 130.00            | 1,634    | 4,085    | 212,420.00    | 531,050.00    | 1,634      | 4,085      | 212,420.00    | 531,050.00    |



| EVENTO | CLAVE           | DESCRIPCIÓN   | PROVEEDOR ADJUDICADO                                | PRECIO ADJUDICADO | 2023     |           |              | 2024         |          |          |              |              |
|--------|-----------------|---|---|-------------------|----------|-----------|--------------|--------------|----------|----------|--------------|--------------|
|        |                 |   |   |                   | CANT MIN | CANT MAX  | IMPORTE MIN  | IMPORTE MAX  | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MIN  | IMPORTE MAX  |
| 11     | 010.000.5570.00 | ANIDULAFUNGINA. SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CON LIQUORIZADO. CONTIENE: ANIDULAFUNGINA 122 MG CON UNA POTENCIA DE 84% EQUIVALE A 102.5 MG DE ANIDULAFUNGINA ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON LIQUORIZADO.  | PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.                            | 1,499.00          | 294      | 735       | 4,407,006.00 | 1,101,765.00 | 300      | 749      | 449,700.00   | 1,122,751.00 |
| 11     | 010.000.5035.00 | CINACALCET. TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CINACALCET 30 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.  | PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.                            | 149.00            | 173      | 432       | 25,777.00    | 64,368.00    | 173      | 432      | 25,777.00    | 64,368.00    |
| 11     | 010.000.6092.00 | TABLETA CONTIENE TERIFLUNOMIDA 14 MG ENVASE CON 28 TABLETAS. AMITRIPTILINA. TABLETA CADA TABLETA  | PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.                            | 2,222.00          | 231      | 576       | 513,282.00   | 1,279,872.00 | 231      | 576      | 513,282.00   | 1,279,872.00 |
| 11     | 010.000.3305.00 | CONTIENE CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG ENVASE CON 20 TABLETAS.  | PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.                            | 36.30             | 53,822   | 1,945,515 | 1,953,738.60 | 4,882,894.50 | 60,157   | 170,392  | 2,474,088.10 | 6,185,229.60 |
| 11     | 0601661903      | CATERES VENOSO CENTRAL, CALIBRE 4 FR LONGITUD 13 CM, DE POLIURETANO OSILICON, RADIOPACO, ESTERIL Y LUMENES INTERNOS DE 22 G, CON PUNTA FLEXIBLE, CON AGUJA CALIBRE 21 G, CON CATER INTRODUCTOR CALIBRE 22 G, SOBRE UNA AGUJA CALIBRE 25 G, CON GUIA DE ALAMBRE DE 0.46 MM DE DIAMETRO Y 45 CM DE LONGITUD Y PUNTA EN J", CON UN DILATADOR VENOSO, UNA JERINGA DE 5 ML Y DOS CAPSULAS DE INYECCION LUER-LOCK. ESTERIL Y DESECHABLE. EL CATER INTRODUCTOR ES OPCIONAL. LAS UNIDADES MEDICAS DETERMINAN SU REQUERIMIENTO Y ADQUISICION DE ACUERDO A LAS NECESIDADES OPERATIVAS.            | PROQUIMICA Y ALTA ESPECIALIDAD MEDICA, S.A. DE C.V. | 256.04            | 1,845    | 4,581     | 472,393.80   | 1,177,919.24 | 3,087    | 7,717    | 790,395.48   | 1,975,860.68 |
| 11     | 0601661911      | CATER VENOSO CENTRAL, CALIBRE 5 FR Y 13 CM DE LONGITUD, DE POLIURETANO OSILICON, RADIOPACO, ESTERIL Y DESECHABLE, CON DOS LUMENES INTERNOS, CALIBRES 18 Y 20 G, CON PUNTA FLEXIBLE, CON AGUJA CALIBRE 20 G, CON CATER INTRODUCTOR CALIBRE 20 G, SOBRE UNA AGUJA CALIBRE 22 G, CON GUIA DE ALAMBRE DE 0.53 MM DE DIAMETRO Y 45 CM DE LONGITUD Y PUNTA EN J", CON UN DILATADOR VENOSO, UNA JERINGA DE 5 CC DOS CAPSULAS DE INYECCION LUER LOCK. EL CATER INTRODUCTOR ES OPCIONAL. LAS UNIDADES MEDICAS DETERMINAN SU REQUERIMIENTO Y ADQUISICION DE ACUERDO A LAS NECESIDADES OPERATIVAS. | PROQUIMICA Y ALTA ESPECIALIDAD MEDICA, S.A. DE C.V. | 311.70            | 1,403    | 3,568     | 437,315.10   | 1,112,145.60 | 1,431    | 3,577    | 446,062.70   | 1,116,950.90 |
| 11     | 0601661903      | CATERES PARA VENOCLISIS DE FLUOROPOLIMEROS (POLITETRAFLUORETILENO/FLUORETILENO/PROPILENO Y ETILENTRIFLUORETILENO) O POLIURETANO, RADIOPACO, CON AGUJA LONGITUD 17- 24 MM, CALIBRE 24 G. PARA LA ADQUISICION DE ESTAS CLAVES DEBE ACATARSE EL MATERIAL ESPECIFICO QUE SOLICITE CADA INSTITUCION.   | PROVEEDORA CAMA MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V.       | 230.00            | 5,113    | 13,022    | 1,175,990.00 | 2,995,080.00 | 7,887    | 19,717   | 1,814,010.00 | 4,534,910.00 |

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

| EVENTO | CLAVE           | DESCRIPCIÓN  | PROVEEDOR ADJUDICADO                                     | PRECIO ADJUDICADO | 2023     |          |               | 2024     |          |               |                |
|--------|-----------------|--|--|-------------------|----------|----------|---------------|----------|----------|---------------|----------------|
|        |                 |  |  |                   | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MAX   | CANT MIN | CANT MAX | IMPORTE MAX   |                |
| I-1    | 060.000.0191.00 | CATEDRES PARA VENCLOLISIS DE FLUOROPO-LIMEROS (POLITETRAFLUOROETILENO,FLUORETILENO O POLIURETANO, RADIOPAOCO, CONAGUJA, LONGITUD: 46-52 MM, CALIBRE: 14-G. PARA LA ADQUISICION DE ESTAS CLAVES DEBERA ACATARSE EL MATERIAL ESPECIFICO QUE SOLICITE CADA INSTITUCION. | PROVEEDORA CANA MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V.            | 230.00            | 1,278    | 3,258    | 293,940.00    | 1,547    | 3,866    | 355,810.00    | 889,180.00     |
| I-1    | 010.000.4191.00 | POLITETRAFLUOROETILENO, POLVO CADA SOBRE CONTIENE: POLITETRAFLUOROETILENO 3350 105 G ENVASE CON 4 SOBRES.  | RALCA, S.A. DE C.V.                                      | 100.00            | 37,464   | 93,764   | 3,746,400.00  | 37,506   | 93,764   | 3,750,600.00  | 9,376,400.00   |
| I-1    | 010.000.5452.00 | PEGILGRASTIM, SOLUCION INYECTABLE CADA JERINGA PREENLADA CONTIENE: PEGILGRASTIM 6 MG ENVASE CON UNA JERINGA PREENLADA CON 6 MG/0.650 ML.   | REPRESENTACIONES E INVESTIGACIONES MEDICAS, S.A. DE C.V. | 1,999.00          | 280      | 698      | 559,720.00    | 550      | 1,375    | 1,099,490.00  | 2,748,625.00   |
| I-1    | 010.000.5195.00 | ESMOLOL, SOLUCION INYECTABLE CADA AMPOLLETA CONTIENE: CLORHIDRATO DE ESMOLOL 250 ENVASE CON 2 AMPOLLETAS CON 10 ML. (250 MG/ ML).  | REPUBLICA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.                     | 1,333.33          | 1,401    | 3,456    | 1,867,995.33  | 2,493    | 6,231    | 3,323,991.69  | 8,307,979.21   |
| I-1    | 060.000.0003    | MALLA DE POLIPROPILENO ANUDADO DE 25 A 35-CM X 25 A 35-CM. PIEZA.  | REUMEDIKA, S.A. DE C.V.                                  | 199.97            | 11,774   | 29,183   | 1,878,777.18  | 11,752   | 29,381   | 1,875,266.64  | 4,688,326.17   |
| I-1    | 010.000.0591.00 | TABLETA CONTIENE: DINITRATO DE ISOSORBIDA 5MG ENVASE CON 20 TABLETAS SUBLINGUALES.   | SAGO MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V.                       | 31.00             | 106,092  | 270,229  | 3,350,852.00  | 139,342  | 348,354  | 4,319,602.00  | 10,798,974.00  |
| I-1    | 010.000.4373.00 | VALGANCICLOVIR, COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE VALGANCICLOVIR EQUIVALENTE A 450 MG DE VALGANCICLOVIR. ENVASE CON 60 COMPRIMIDOS.   | SAGO MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V.                       | 1,063.00          | 3,621    | 9,124    | 3,631,863.00  | 3,652    | 9,129    | 3,662,956.00  | 9,186,387.00   |
| I-1    | 010.000.5437.00 | DOCEFAXEL SOLUCION INYECTABLE. CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: DOCEFAXEL ANHIDRO OTRIHDRATADO EQUIVALENTE A 80 MG DE DOCETA EL ENVASE CON UN FRASCO AMPULA CON 80 MG Y FRASCO AMPULA CON 6 ML DE DILUYENTE.   | SAGO MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V.                       | 550.00            | 6,905    | 17,340   | 3,797,750.00  | 9,058    | 22,844   | 4,981,900.00  | 12,454,200.00  |
| I-1    | 010.000.5601.00 | BOSENTAN, TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: BOSENTAN 125 MG ENVASE CON 60 TABLETAS.   | SAGO MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V.                       | 439.00            | 29       | 72       | 12,731.00     | 29       | 72       | 12,731.00     | 31,608.00      |
| I-1    | 010.000.5699.00 | ETORICOXIB, COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: ETORICOXIB 90 MG ENVASE CON 28 COMPRIMIDOS INMUNOLOGICAMENTE ESTABILIZADOS.   | SAGO MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V.                       | 31.00             | 692      | 2,229    | 27,652.00     | 984      | 2,460    | 30,504.00     | 76,260.00      |
| I-1    | 010.000.4231.00 | HUMANOS SOLUCION INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA CONTIENE: HUMANCOS OBTENIDA DE CONEJO 25 MG ENVASE CON FRASCO AMPULA CON 250 ML DE SOLUCION.  | SANOPI PASTEUR, S.A. DE C.V.                             | 4,139.00          | 10,431   | 26,076   | 43,163,478.00 | 10,431   | 26,076   | 43,163,478.00 | 107,902,488.00 |
| I-1    | 010.000.4175.00 | MESALAZINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE: MESALAZINA 1G ENVASE CON 14 SUPOSITORIOS.  | SCHWABE MEXICO, S.A. DE C.V.                             | 275.00            | 5,027    | 12,596   | 1,392,425.00  | 5,103    | 12,757   | 1,402,325.00  | 3,508,175.00   |
| I-1    | 010.000.4189.00 | MESALAZINA SUPOSITORIO CADA SUPOSITORIO CONTIENE: MESALAZINA 250 MG ENVASE CON 30 SUPOSITORIOS.  | SCHWABE MEXICO, S.A. DE C.V.                             | 170.00            | 12,690   | 31,725   | 2,197,300.00  | 15,337   | 38,342   | 2,607,290.00  | 6,818,140.00   |
| I-1    | 060.023.0860    | ESTRUCTURAS DE POLIURETANO PLASTICO RIGIDO, RESISTENTE, QUE SE ADAPTE A LOS DIFERENTES MEDICAMENTOS BRONCODILATADORES EN AEROSOL. PUEDE TENER O NO ENSAMBLADA UNA MASCARILLA O MECANISMO.  | SONOMEDICS, S.A. DE C.V.                                 | 135.00            | 644      | 1,610    | 86,940.00     | 715      | 1,786    | 96,525.00     | 241,110.00     |

| EVENTO | CLAVE            | DESCRIPCIÓN   | PROVEEDOR ADJUDICADO             | PRECIO ADJUDICADO | 2023      |              | 2024          |               | IMPORTE MAX. | CANT MAX. | IMPORTE MIN.  | CANT MIN.     | IMPORTE MAX. | CANT MAX. | IMPORTE MIN. | CANT MIN. |
|--------|------------------|---|----------------------------------|-------------------|-----------|--------------|---------------|---------------|--------------|-----------|---------------|---------------|--------------|-----------|--------------|-----------|
|        |                  |   |                                  |                   | CANT MAX. | IMPORTE MIN. | CANT MAX.     | IMPORTE MIN.  |              |           |               |               |              |           |              |           |
| I-I    | 060.000.00078    | ESPACADORES DE VOLUMEN DE PLASTICO RIGIDO, RESISTENTE, QUE SE ADAPTE A LOS DIFERENTES MEDICAMENTOS BRONCODILATADORES EN AEROSOL, PUEDE TENER O NO ENSAMBLADA UNA MASCARILLA O UNA BOQUILLA, VIDA UTIL TRES MESES. | SONOMEDICS, S.A. DE C.V.         | 130.000           | 1.985     | 4.961        | 258.050.000   | 664.930.000   | 5.436        | 2.199     | 295.870.000   | 714.400.000   |              |           |              |           |
| I-I    | 060.000.00086    | ESPACADORES DE VOLUMEN DE PLASTICO RIGIDO, RESISTENTE, QUE SE ADAPTE A LOS DIFERENTES MEDICAMENTOS BRONCODILATADORES EN AEROSOL, PUEDE TENER O NO ENSAMBLADA UNA MASCARILLA O UNA BOQUILLA, VIDA UTIL TRES MESES. | SONOMEDICS, S.A. DE C.V.         | 135.000           | 1.158     | 2.894        | 156.330.000   | 390.890.000   | 3.017        | 1.207     | 162.945.000   | 407.295.000   |              |           |              |           |
| I-I    | 000.000.5665.00  | ADULTO RASAGILINA TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: MESILATO DE RASAGILINA EQUIVALENTE A 1 MG DE RASAGILINA ENVASE CON 30 TABLETAS.  | SYNTHON MEXICO, S.A. DE C.V.     | 142.94            | 1.090     | 2.723        | 155.804.60    | 389.235.62    | 2.723        | 1.090     | 155.804.60    | 389.235.62    |              |           |              |           |
| I-I    | 010.000.00004.00 | SEVELAMERO, TABLETA CADA TABLETA CONTIENE CARBONATO DE SEVELAMERO 800 MG ENVASE CON 180 TABLETAS.   | SYNTHON MEXICO, S.A. DE C.V.     | 938.00            | 2.758     | 6.893        | 2.581.488.00  | 6.451.848.00  | 62.036.00    | 24.814.00 | 23.225.904.00 | 58.065.696.00 |              |           |              |           |
| I-I    | 010.000.00956.00 | VERAPAMILO GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA CADA GRAGEA O TABLETA RECUBIERTA CONTIENE: CLORHIDRATO DE VERAPAMILO 80 MG ENVASE CON 20 GRAGEAS O TABLETAS RECUBIERTAS.   | TECNOFARMA S.A. DE C.V.          | 8.03              | 169.056   | 422.640      | 1.357.539.88  | 3.393.799.20  | 1921136      | 768.455   | 6.170.693.65  | 15.446.722.08 |              |           |              |           |
| I-I    | 060.166.00640    | SONDAS PARA ESOPAGO DE TRES VIAS, PUNTA CERRADA CON CUATRO ORIFICIOS, DE LATEX, CON ARILO RADIOOPACO, ESTERIL Y DESECHABLE TIPO: SENGSTAKEN BLAKEMORE LONGITUD: 85 CM CALIBRE: 36 FR.                             | TRENKES, S.A. DE C.V.            | 1.192.85          | 160       | 400          | 190.856.00    | 477.140.00    | 504          | 202       | 240.955.70    | 601.196.40    |              |           |              |           |
| I-I    | 060.166.00677    | SONDAS PARA ESOPAGO DE TRES VIAS, PUNTA CERRADA CON CUATRO ORIFICIOS, DE LATEX, CON ARILO RADIOOPACO, ESTERIL Y DESECHABLE TIPO: SENGSTAKEN BLAKEMORE LONGITUD: 100 CM CALIBRE: 36 FR.                            | TRENKES, S.A. DE C.V.            | 1.085.93          | 49        | 121          | 53.210.57     | 131.397.53    | 252          | 101       | 109.678.93    | 273.654.36    |              |           |              |           |
| I-I    | 060.166.00870    | SONDAS PARA ESOPAGO DE TRES VIAS, PUNTA CERRADA CON CUATRO ORIFICIOS, DE LATEX, CON ARILO RADIOOPACO, ESTERIL Y DESECHABLE TIPO: SENGSTAKEN BLAKEMORE LONGITUD: 100 CM CALIBRE: 36 FR.                            | TRENKES, S.A. DE C.V.            | 989.44            | 1.024     | 2.560        | 1023.436.56   | 2.558.566.40  | 3.693        | 1.478     | 1.477.172.32  | 3.690.931.92  |              |           |              |           |
| I-I    | 060.908.00890    | TUBOS PARA TORNIQUETE, DE LATEX, COLOR AMBAR, CON ESPESOR DE PARED DE 1.13-1.32 MM.   | TRENKES, S.A. DE C.V.            | 27.72             | 27.400    | 68.498       | 759.528.00    | 1.898.764.56  | 101.355      | 49.542    | 1.123.824.24  | 2.809.560.60  |              |           |              |           |
| I-I    | 010.000.1501.00  | ESTROGENOS CONJUGADOS GRAGEA O TABLETA CADA GRAGEA O TABLETA CONTIENE ESTROGENOS CONJUGADOS DE ORIGEN EQUINO 0.625 MG ENVASE CON 42 GRAGEAS O TABLETAS.   | ULTRA LABORATORIOS, S.A. DE C.V. | 380.000           | 66.838    | 167.095      | 25.398.440.00 | 63.496.100.00 | 173.801      | 69.521    | 26.417.980.00 | 66.044.380.00 |              |           |              |           |
| I-I    | 010.000.2104.00  | FELODIPINO TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA CADA TABLETA CONTIENE FELODIPINO 5 MG ENVASE CON 10 TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA.  | ULTRA LABORATORIOS, S.A. DE C.V. | 14.000            | 53.026    | 152.584      | 742.364.00    | 1.856.176.00  | 263.362      | 105.345   | 1.474.830.00  | 3.687.068.00  |              |           |              |           |
| I-I    | 010.000.2300-01  | ESPIRONOLACTONA, TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: ESPIRONOLACTONA 25 MG ENVASE CON 30 TABLETAS.   | ULTRA LABORATORIOS, S.A. DE C.V. | 16.000            | 272.471   | 681.175      | 4.359.536.00  | 10.890.816.00 | 941.535      | 376.614   | 6.025.874.00  | 15.064.560.00 |              |           |              |           |
| I-I    | 010.000.4500-00  | SULFASALAZINA, TABLETA CON CAPA ENTERICA CADA TABLETA CON CAPA ENTERICA CONTIENE: SULFASALAZINA 500 MG ENVASE CON 60 TABLETAS CON CAPA ENTERICA.  | ULTRA LABORATORIOS, S.A. DE C.V. | 110.000           | 120.098   | 300.243      | 13.210.760.00 | 33.026.750.00 | 484.427      | 193.771   | 21.314.810.00 | 53.286.970.00 |              |           |              |           |

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

| EVENTO | CLAVE           | DESCRIPCIÓN  | PROVEEDOR ADJUDICADO             | PRECIO ADJUDICADO | 2023        |                    |                    | 2024         |             |                    |                    |              |
|--------|-----------------|--|----------------------------------|-------------------|-------------|--------------------|--------------------|--------------|-------------|--------------------|--------------------|--------------|
|        |                 |  |                                  |                   | CANT MIN    | CANT MAX           | IMPORTE MIN        | IMPORTE MAX  | CANT MIN    | CANT MAX           | IMPORTE MIN        | IMPORTE MAX  |
| 1-1    | 010.000.5160.00 | SEVELAMERO, COMPRIMIDO CADA COMPRIMIDO CONTIENE: CLORHIDRATO DE SEVELAMERO 800MG ENVASE CON 180 COMPRIMIDOS. | ULTRA LABORATORIOS, S.A. DE C.V. | 1,500.00          | 308         | 769                | 462,000.00         | 1,353,500.00 | 351         | 877                | 576,500.00         | 1,316,500.00 |
| 1-1    | 010.000.5363.00 | TOPIRAMATO TABLETA CADA TABLETA CONTIENE: TOPIRAMATO 100 MG ENVASE CON 60 TABLETAS.                          | ULTRA LABORATORIOS, S.A. DE C.V. | 55.00             | 38,870      | 97,425             | 2,143,350.00       | 5,358,375.00 | 66,270      | 185,673            | 3,644,850.00       | 9,112,015.00 |
| TOTAL  |                 |  |                                  | 74,866,923        | 187,167,392 | \$2,063,946,628.77 | \$5,160,022,908.65 | 90,176,802   | 225,441,587 | \$2,579,628,287.28 | \$6,448,840,086.34 |              |

| EVENTO | PROVEEDOR ADJUDICADO  | 2023       |            |                |                | 2024       |            |                |                |
|--------|---|------------|------------|----------------|----------------|------------|------------|----------------|----------------|
|        |   | CANT MIN   | CANT MAX   | IMPORTE MIN    | IMPORTE MAX    | CANT MIN   | CANT MAX   | IMPORTE MIN    | IMPORTE MAX    |
| I-1    | ABASTECEDORA DE INSUMOS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V.         | 636,736    | 1,591,842  | 4,423,502.48   | 11,058,087.00  | 755,436    | 1,888,589  | 5,240,161.00   | 13,099,706.72  |
| I-1    | ABASTO Y SUMINISTRO EN FARMACOS CADEC, S.A. DE C.V.         | 24,369     | 60,958     | 1,535,489.98   | 3,835,152.71   | 33,544     | 83,856     | 2,496,288.58   | 6,239,294.51   |
| I-1    | ABBVIE FARMACEUTICOS, S.A. DE C.V.                          | 27,742     | 69,396     | 19,661,596.20  | 49,110,069.84  | 30,630     | 76,574     | 21,674,772.30  | 54,190,370.82  |
| I-1    | ADMINISTRADORA DE MARCAS FARMACEUTICAS, S.A. DE C.V.        | 2,764,518  | 6,911,406  | 39,635,728.75  | 99,101,573.96  | 3,060,936  | 7,652,331  | 48,187,088.37  | 120,467,162.77 |
| I-1    | ALLEN LABORATORIOS, S.A. DE C.V.                            | 4,424      | 11,058     | 57,512.00      | 143,754.00     | 4,424      | 11,058     | 57,512.00      | 143,754.00     |
| I-1    | ALTERNATIVA, S.A. DE C.V.                                   | 969,207    | 2,422,543  | 73,452,303.54  | 193,343,731.99 | 1,136,795  | 2,841,986  | 99,367,573.14  | 248,417,175.37 |
| I-1    | ALVARTIS PHARMA, S.A. DE C.V.                               | 44,576     | 111,438    | 12,541,114.48  | 31,352,525.02  | 69,009     | 172,523    | 19,560,640.64  | 46,401,589.79  |
| I-1    | AMAROX PHARMA, S.A. DE C.V.                                 | 137,878    | 344,704    | 62,589,118.64  | 156,603,458.79 | 182,214    | 455,521    | 84,136,732.24  | 210,334,842.74 |
| I-1    | AMGEN MEXICO, S.A. DE C.V.                                  | 25,256     | 63,078     | 55,491,383.16  | 138,873,511.08 | 29,889     | 74,720     | 71,977,561.96  | 179,928,232.14 |
| I-1    | AMPS MEDICAMENTOS, S.A. DE C.V.                             | 4,684,380  | 11,710,742 | 54,037,295.07  | 135,090,885.53 | 4,919,236  | 12,298,092 | 57,909,399.65  | 144,773,532.67 |
| I-1    | ARMSTRONG LABORATORIOS DE MEXICO, S.A. DE C.V.              | 11,144     | 27,822     | 802,145.12     | 2,002,627.56   | 19,842     | 49,606     | 1,428,227.16   | 3,570,639.88   |
| I-1    | ASOFARMA DE MEXICO, S.A. DE C.V.                            | 18,129     | 45,359     | 1,985,155.35   | 4,964,879.85   | 31,553     | 78,880     | 3,076,421.55   | 7,690,627.20   |
| I-1    | ASPEN LABS, S.A. DE C.V.                                    | 216,858    | 542,138    | 43,361,700.75  | 108,400,187.77 | 231,161    | 577,895    | 46,896,055.59  | 117,235,444.21 |
| I-1    | ASTRAZENECA, S.A. DE C.V.                                   | 212,337    | 530,836    | 17,819,121.51  | 44,547,226.51  | 331,571    | 828,923    | 27,318,984.47  | 68,291,424.78  |
| I-1    | AUROVIDA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.                         | 1,826,614  | 4,566,760  | 39,948,391.49  | 100,017,261.70 | 2,028,896  | 5,072,217  | 45,783,024.08  | 114,446,389.63 |
| I-1    | AYUSHI PHARMA, S.A. DE C.V.                                 | 697        | 1,737      | 1,081,078.00   | 2,694,541.00   | 736        | 1,837      | 1,156,738.00   | 2,888,541.00   |
| I-1    | BAXTER, S.A. DE C.V.  | 12,159     | 30,396     | 23,661,414.00  | 59,150,616.00  | 14,172     | 35,430     | 27,578,712.00  | 68,946,780.00  |
| I-1    | BIORESEARCH DE MEXICO, S.A. DE C.V.                         | 12,089,871 | 30,225,050 | 126,528,791.34 | 316,323,989.16 | 14,674,534 | 36,686,315 | 154,431,680.54 | 386,078,496.83 |
| I-1    | BOEHRINGER INGELHEIM MEXICO, S.A. DE C.V.                   | 51,755     | 127,886    | 10,205,422.50  | 25,513,257.00  | 54,044     | 135,108    | 10,781,778.00  | 26,954,046.00  |
| I-1    | CASA PLARRE, S.A. DE C.V.                                   | 16,463     | 41,258     | 15,270,584.91  | 38,269,683.06  | 23,971     | 59,927     | 22,234,780.47  | 55,586,487.39  |
| I-1    | CBH+ ESPECIALISTAS EN INNOVACION MEDICA, S.A. DE C.V.       | 11,041     | 27,500     | 11,145,558.27  | 27,760,425.00  | 15,981     | 39,951     | 16,132,340.07  | 40,329,335.97  |
| I-1    | CELL MEDICINE LABORATORIES, S.A. DE C.V.                    | 2,565      | 6,411      | 24,111,000.00  | 60,263,400.00  | 2,951      | 7,376      | 27,739,400.00  | 69,334,400.00  |
| I-1    | COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS INSTITUCIONALES, S.A. DE C.V. | 2,441,182  | 6,103,005  | 72,931,522.91  | 182,367,478.90 | 3,410,034  | 8,525,079  | 105,869,233.15 | 264,670,715.51 |
| I-1    | COMERCIALIZADORA PHARMACEUTICA                              | 3,337,585  | 8,343,961  | 35,305,945.43  | 88,264,843.83  | 3,551,533  | 8,878,830  | 38,777,813.83  | 96,944,475.55  |
| I-1    | COMPHARMA, S.A. DE C.V.                                     | 170,669    | 426,280    | 4,208,336.50   | 10,470,033.10  | 281,651    | 704,128    | 10,718,523.90  | 26,795,530.90  |
| I-1    | COMPANIA INTERNACIONAL MEDICA, S.A. DE C.V.                 | 1,211,690  | 3,029,525  | 73,209,907.86  | 183,086,684.07 | 1,458,132  | 3,645,318  | 81,582,027.46  | 203,952,745.40 |
| I-1    | COMPETITIVIDAD Y DESARROLLO DE NEGOCIOS, S.A.P.I. DE C.V.   | 756        | 1,892      | 1,100,057.01   | 2,756,361.08   | 815        | 2,036      | 1,207,282.43   | 3,018,063.80   |
| I-1    | CSL BEHRING, S.A. DE C.V.                                   | 5,691      | 14,226     | 4,723,302.36   | 11,807,010.96  | 7,629      | 19,071     | 6,331,764.84   | 15,828,167.16  |
| I-1    | DARFARMA, S.A. DE C.V.                                      | 125,501    | 313,727    | 10,108,695.27  | 25,289,921.21  | 253,067    | 632,666    | 17,224,004.16  | 43,060,868.89  |
| I-1    | DISTRIBUIDOR MEDICO TECNOMED, S.A. DE C.V.                  | 653,635    | 1,634,145  | 14,724,568.18  | 36,817,582.75  | 915,110    | 2,287,767  | 18,470,290.11  | 46,175,251.47  |
| I-1    | ESPECIALISTAS EN FARMACOS DEL NORTE, S.A. DE C.V.           | 1,094,056  | 2,735,091  | 14,550,944.80  | 36,376,710.30  | 1,094,027  | 2,735,069  | 14,550,559.10  | 36,376,417.70  |
| I-1    | FARMACEUTICA HISPANOAMERICANA, S.A. DE C.V.                 | 420,600    | 1,051,496  | 4,126,323.24   | 10,316,276.72  | 686,106    | 1,715,261  | 60,117,249.24  | 150,292,591.72 |
| I-1    | FARMACEUTICOS MAYPO, S.A. DE C.V.                           | 78,197     | 195,479    | 4,573,932.30   | 10,926,627.84  | 89,495     | 223,729    | 44,941,719.00  | 112,348,995.39 |
| I-1    | FERRING, S.A. DE C.V.                                       | 7,441      | 18,583     | 4,130,947.14   | 10,321,274.03  | 8,766      | 21,912     | 5,020,919.80   | 12,550,641.86  |
| I-1    | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V.                         | 9,197,778  | 22,994,441 | 63,565,648.39  | 158,913,854.74 | 12,066,583 | 30,166,443 | 81,148,758.04  | 202,871,423.63 |
| I-1    | GABAMIE, S.A. DE C.V.                                       | 226,834    | 567,084    | 2,801,399.90   | 7,003,487.40   | 226,834    | 567,084    | 2,801,399.90   | 7,003,487.40   |
| I-1    | GAMS SOLUTIONS, S.A. DE C.V.                                | 2,842      | 6,942      | 1,563,100.00   | 3,818,100.00   | 3,823      | 9,058      | 1,992,650.00   | 4,981,900.00   |
| I-1    | GLAXOSMITHKLINE MEXICO, S.A. DE C.V.                        | 239,702    | 599,252    | 17,856,353.30  | 44,640,570.68  | 670,697    | 1,676,741  | 48,233,521.37  | 120,583,620.71 |
| I-1    | GLENMARK PHARMACEUTICALS MEXICO, S.A. DE C.V.               | 37,573     | 93,911     | 2,368,334.20   | 5,919,316.20   | 60,002     | 150,004    | 3,975,006.00   | 9,937,484.00   |
| I-1    | GRUPO BIOTECA, S.A. DE C.V.                                 | 103,584    | 259,005    | 3,832,608.00   | 9,583,185.00   | 110,759    | 276,897    | 4,098,083.00   | 10,245,189.00  |
| I-1    | HISA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.                             | 342,572    | 856,428    | 2,778,258.92   | 6,945,631.08   | 472,001    | 1,180,002  | 3,927,928.11   | 9,569,816.22   |
| I-1    | IMPORTADORA Y MANUFACTURERA BRULUART, S.A.                  | 1,556,575  | 3,891,188  | 14,802,506.55  | 37,003,402.95  | 1,711,950  | 4,279,870  | 16,278,380.30  | 40,695,901.95  |



ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

| EVENTO       | PROVEEDOR ADJUDICADO                                     | 2023              |                    |                           |                           | 2024              |                    |                           |                           |
|--------------|--|-------------------|--------------------|---------------------------|---------------------------|-------------------|--------------------|---------------------------|---------------------------|
|              |  | CANT MIN          | CANT MAX           | IMPORTE MIN               | IMPORTE MAX               | CANT MIN          | CANT MAX           | IMPORTE MIN               | IMPORTE MAX               |
| I-1          | INSUMOS Y SOLUCIONES MEDICAS, S.A. DE C.V.               | 792               | 1,980              | 1,964,160.00              | 4,910,400.00              | 792               | 1,980              | 1,964,160.00              | 4,910,400.00              |
| I-1          | IPSEN MEXICO, S. DE RL. DE C.V.                          | 2,426             | 6,064              | 8,161,573.46              | 20,400,569.44             | 7,121             | 17,802             | 23,956,539.41             | 59,889,666.42             |
| I-1          | LABORATORIOS EUROFARMA DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.     | 89,459            | 223,653            | 6,599,576.51              | 16,495,565.81             | 127,216           | 318,030            | 9,090,162.05              | 22,722,342.34             |
| I-1          | LABORATORIOS CROSSMAN, S.A.                              | 144,326           | 360,814            | 4,334,280.00              | 10,835,665.00             | 144,358           | 360,893            | 4,335,720.00              | 10,839,210.00             |
| I-1          | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V.                         | 1,136,977         | 2,842,313          | 29,237,064.50             | 73,092,428.80             | 2,010,690         | 5,026,721          | 70,115,473.35             | 175,288,551.95            |
| I-1          | LABORATORIOS PISA, S.A. DE C.V.                          | 914               | 2,285              | 91,820.44                 | 229,551.10                | 8,224             | 20,561             | 826,183.04                | 2,065,558.06              |
| I-1          | LABORATORIOS SILANES, S.A. DE C.V.                       | 623,819           | 1,559,589          | 17,665,248.98             | 44,160,210.09             | 802,264           | 2,005,638          | 19,060,749.46             | 47,650,866.99             |
| I-1          | LABORATORIOS SVENHAM, S.A. DE C.V.                       | 1,854,110         | 4,635,336          | 27,707,520.90             | 69,269,594.64             | 1,854,138         | 4,635,344          | 27,707,884.62             | 69,269,698.56             |
| I-1          | LABORATORIOS ZEYCO, S.A. DE C.V.                         | 31,330            | 78,325             | 1,393,871.90              | 3,484,679.25              | 35,430            | 88,573             | 1,576,280.70              | 3,940,612.77              |
| I-1          | MEDILIVER, S.A. DE C.V.                                  | 877,487           | 2,193,754          | 9,244,780.40              | 23,212,779.03             | 926,727           | 2,316,813          | 9,557,285.63              | 23,893,167.79             |
| I-1          | MEDVIDA, S.A. DE C.V.                                    | 318,514           | 796,284            | 8,918,392.00              | 22,295,952.00             | 385,964           | 964,908            | 10,806,992.00             | 27,017,424.00             |
| I-1          | MERZ PHARMA, S.A. DE C.V.                                | 11,189            | 27,971             | 20,213,823.62             | 50,531,849.18             | 13,341            | 33,351             | 24,101,583.78             | 60,251,249.58             |
| I-1          | NATURALMEDIC QUIM, S.A. DE C.V.                          | 21,923            | 54,806             | 2,650,753.73              | 6,626,736.11              | 28,343            | 70,856             | 3,409,270.13              | 8,522,984.06              |
| I-1          | NOVARTIS FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.                      | 5,686             | 14,214             | 61,851,057.08             | 154,616,764.92            | 61,04             | 15,260             | 66,397,969.12             | 165,994,922.80            |
| I-1          | NUCITEC, S.A. DE C.V.                                    | 37,097            | 92,742             | 549,035.60                | 1,372,581.60              | 103,739           | 259,346            | 1,535,337.20              | 3,838,320.80              |
| I-1          | PFIZER, S.A. DE C.V.                                     | 185,443           | 463,599            | 60,357,389.41             | 150,891,212.03            | 197,588           | 493,961            | 62,076,508.30             | 155,187,543.50            |
| I-1          | PHARMA TVCSA, S.A. DE C.V.                               | 198               | 494                | 215,247.78                | 537,032.34                | 224               | 560                | 243,512.64                | 608,781.60                |
| I-1          | PRODIGAM, S.A. DE C.V.                                   | 9,630,822         | 24,077,100         | 101,871,574.73            | 254,716,898.96            | 10,988,291        | 27,470,715         | 124,075,098.97            | 310,186,561.16            |
| I-1          | PRODUCTOS E INSUMOS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V.          | 3,548             | 8,866              | 727,921.62                | 1,819,124.54              | 19,720            | 49,301             | 2,655,771.80              | 6,639,386.69              |
| I-1          | PROQUIGAMA, S.A. DE C.V.                                 | 1,097,015         | 2,742,572          | 57,652,807.69             | 144,123,183.32            | 1,602,753         | 4,006,865          | 76,350,000.58             | 190,866,019.88            |
| I-1          | RALCA, S.A. DE C.V.                                      | 37,464            | 93,764             | 3,746,400.00              | 9,376,400.00              | 37,506            | 93,764             | 3,750,600.00              | 9,376,400.00              |
| I-1          | REPRESENTACIONES E INVESTIGACIONES MEDICAS, S.A. DE C.V. | 280               | 698                | 559,720.00                | 1,395,302.00              | 550               | 1,375              | 1,099,450.00              | 2,748,625.00              |
| I-1          | REPUBLICA FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.                     | 1,401             | 3,456              | 1,867,995.33              | 4,607,988.48              | 2,493             | 6,231              | 3,323,991.68              | 8,307,979.23              |
| I-1          | SAGO MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V.                       | 19,539            | 298,994            | 10,820,848.00             | 27,166,178.00             | 153,065           | 382,659            | 13,007,693.00             | 32,517,429.00             |
| I-1          | SANOFI PASTEUR, S.A. DE C.V.                             | 10,431            | 26,076             | 43,163,478.00             | 107,902,488.00            | 10,431            | 26,076             | 43,163,478.00             | 107,902,488.00            |
| I-1          | SCHWABE MEXICO, S.A. DE C.V.                             | 17,717            | 44,311             | 3,539,725.00              | 8,854,400.00              | 20,440            | 51,099             | 4,010,615.00              | 10,026,315.00             |
| I-1          | SYNTHABE MEXICO, S.A. DE C.V.                            | 3,848             | 9,616              | 2,737,292.60              | 6,841,073.62              | 25,904            | 64,759             | 23,381,708.60             | 59,454,921.62             |
| I-1          | TECNOFARMA, S.A. DE C.V.                                 | 169,056           | 422,640            | 1,357,519.68              | 3,393,799.20              | 768,455           | 1,921,136          | 6,170,693.65              | 15,426,722.08             |
| I-1          | ULTRA LABORATORIOS, S.A. DE C.V.                         | 551,711           | 1,379,292          | 46,316,470.00             | 115,789,697.00            | 811,872           | 2,029,675          | 59,404,794.00             | 148,510,493.50            |
| <b>TOTAL</b> |  | <b>62,027,054</b> | <b>155,067,587</b> | <b>\$1,602,265,448.56</b> | <b>\$4,005,547,691.83</b> | <b>75,824,082</b> | <b>189,559,952</b> | <b>\$2,058,488,462.27</b> | <b>\$5,146,160,212.56</b> |

| EVENTO | MATERIAL DE CURACION                                    | 2023      |            |                |                | 2024      |            |                |                |
|--------|---|-----------|------------|----------------|----------------|-----------|------------|----------------|----------------|
|        |   | CANT MIN  | CANT MAX   | IMPORTE MIN    | IMPORTE MAX    | CANT MIN  | CANT MAX   | IMPORTE MIN    | IMPORTE MAX    |
| I-1    | ABASTECEDORA DE INSUMOS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V.     | 15,930    | 39,970     | 7,159,401.00   | 17,994,493.00  | 16,997    | 42,487     | 7,566,520.00   | 18,906,802.00  |
| I-1    | ABASTECEDORA HIGIENICA DE SONORA, S.A. DE C.V.          | 452       | 1,128      | 86,945.00      | 216,660.00     | 530       | 1,327      | 100,710.00     | 253,475.00     |
| I-1    | ADMINISTRADORA DE MARCAS FARMACEUTICAS, S.A. DE C.V.    | 2,073     | 5,189      | 1,313,538.00   | 3,291,194.77   | 2,331     | 5,824      | 1,515,875.01   | 3,786,870.83   |
| I-1    | ARROW INTERNACIONAL DE MEXICO, S.A. DE C.V.             | 121,828   | 304,596    | 20,933,375.13  | 52,339,497.93  | 165,113   | 412,775    | 27,917,395.08  | 69,791,685.21  |
| I-1    | BIOKINCO, S.A. DE C.V.                                  | 11,538    | 28,844     | 4,407,516.00   | 110,184,080.00 | 11,538    | 28,844     | 4,407,516.00   | 110,184,080.00 |
| I-1    | BOSTON MEDICAL DEVICE DE MEXICO, S. DE R.L. DE C.V.     | 21,774    | 54,431     | 560,620.88     | 1,401,420.05   | 24,382    | 60,953     | 647,311.12     | 1,618,237.30   |
| I-1    | CASA PLARRE, S.A. DE C.V.                               | 237,959   | 594,894    | 2,674,269.00   | 6,685,587.15   | 258,335   | 645,873    | 2,916,238.71   | 7,292,897.45   |
| I-1    | COMERCIALIZADORA DE INSUMOS PARA LA SALUD, S.A. DE C.V. | 245,810   | 614,523    | 1,561,250.46   | 3,903,083.34   | 328,925   | 822,311    | 1,964,094.32   | 4,910,167.50   |
| I-1    | COMERCIT, S.A. DE C.V.                                  | 4,362     | 10,902     | 1,066,641.27   | 2,665,866.54   | 4,362     | 10,902     | 1,066,641.27   | 2,665,866.54   |
| I-1    | CONTROLADORA MEDIKA, S.A. DE C.V.                       | 197,926   | 494,813    | 2,335,526.80   | 5,838,793.40   | 197,926   | 494,813    | 2,335,526.80   | 5,838,793.40   |
| I-1    | DISTRIBUIDORA INTERNACIONAL RALMO, S.A. DE C.V.         | 426       | 1,063      | 8,298,480.00   | 20,707,240.00  | 418       | 1,062      | 8,142,640.00   | 20,687,760.00  |
| I-1    | DL MEDICA, S.A. DE C.V.                                 | 7,695,190 | 19,238,142 | 102,837,086.01 | 257,362,578.43 | 8,282,318 | 20,705,771 | 117,933,085.87 | 294,477,810.29 |

|              |  | 2023              |                   |                         |                           | 2024              |                   |                        |                           |
|--------------|--|-------------------|-------------------|-------------------------|---------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|---------------------------|
| EVENTO       | PROVEEDOR ADJUDICADO   | CANT MIN          | CANT MAX          | IMPORTE MIN             | IMPORTE MAX               | CANT MIN          | CANT MAX          | IMPORTE MIN            | IMPORTE MAX               |
| I-1          | EQUIPOS DE BIOMEDICINA DE MEXICO, S.A. DE C.V.                       | 758               | 1,873             | 2,501,400.00            | 6,180,900.00              | 749               | 1,873             | 2,471,700.00           | 6,180,900.00              |
| I-1          | EQUIPOS MEDICOS VIZARRA, S.A.  | 8,848             | 22,117            | 1,956,628.30            | 4,891,254.62              | 13,326            | 33,512            | 2,959,214.47           | 7,397,809.38              |
| I-1          | ESIGAR QUIRURGICA, S.A. DE C.V.                                      | 2,146             | 5,431             | 493,580.00              | 1,249,130.00              | 2,578             | 6,443             | 592,940.00             | 1,491,890.00              |
| I-1          | ESK MEDICAL, S. DE R.L. DE C.V.                                      | 193,602           | 484,005           | 3,655,264.34            | 9,138,160.85              | 212,704           | 531,760           | 4,298,428.68           | 10,746,071.70             |
| I-1          | ESPECIALISTAS EN APLICACIONES Y SOPORTE TECNICO MEDICO, S.A. DE C.V. | 11,448            | 28,889            | 4,308,044.23            | 11,063,786.90             | 12,322            | 30,804            | 4,705,176.36           | 11,760,933.56             |
| I-1          | FARMACEUTICA MEDIKAMENTA, S.A. DE C.V.                               | 446,470           | 1,116,175         | 1,708,362.80            | 4,270,907.00              | 533,846           | 1,334,613         | 2,040,531.80           | 5,101,181.70              |
| I-1          | FARMALIC, S.A. DE C.V.   | 17,607            | 44,089            | 2,554,951.77            | 6,394,852.59              | 17,629            | 44,071            | 2,558,144.19           | 6,395,142.81              |
| I-1          | FBLAB, S.A. DE C.V.  | 25,539            | 63,847            | 2,426,205.00            | 6,065,465.00              | 25,539            | 63,847            | 2,426,205.00           | 6,065,465.00              |
| I-1          | FRANCE DISTRIBUCION ALLIANCE, S.A. DE C.V.                           | 3,006             | 7,515             | 170,620.56              | 426,551.40                | 3,740             | 9,374             | 212,282.40             | 532,068.24                |
| I-1          | GALIA TEXTIL, S.A. DE C.V.   | 254,057           | 635,135           | 37,711,166.89           | 94,276,614.05             | 322,737           | 806,833           | 47,291,905.19          | 118,228,106.61            |
| I-1          | GARKEN MEDICAL, S.A. DE C.V.   | 199,664           | 499,177           | 12,734,525.30           | 31,837,819.50             | 211,580           | 528,931           | 13,337,936.11          | 33,343,411.73             |
| I-1          | GRUPO INDUSTRIAL POSEIDON, S.A. DE C.V.                              | 934,943           | 2,337,341         | 11,506,684.60           | 28,766,460.80             | 1,112,510         | 2,781,264         | 13,392,403.70          | 33,480,777.50             |
| I-1          | GRUPO MORAVI, S.A. DE C.V.   | 79,447            | 198,616           | 8,560,414.25            | 21,400,874.00             | 108,574           | 271,433           | 11,698,848.50          | 29,246,905.75             |
| I-1          | GRUPO SAESCO, S. DE R.L. DE C.V.                                     | 4,153             | 10,383            | 225,530.00              | 563,850.00                | 4,261             | 10,655            | 231,470.00             | 578,810.00                |
| I-1          | GTMK DE MEXICO, S.A. DE C.V.   | 11,118            | 27,763            | 1,352,164.80            | 3,377,490.80              | 11,204            | 28,009            | 1,367,511.04           | 3,418,543.28              |
| I-1          | INTERNACIONAL FARMACEUTICA, S.A. DE C.V.                             | 211,039           | 527,621           | 59,254,143.03           | 148,116,206.98            | 219,175           | 547,919           | 61,951,089.64          | 154,867,734.08            |
| I-1          | KENDALL DE MEXICO, S.A. DE C.V.                                      | 83,794            | 209,373           | 17,573,979.80           | 43,895,084.05             | 85,952            | 214,872           | 18,141,243.60          | 45,350,814.45             |
| I-1          | LABORATORIOS JAYOR, S.A. DE C.V.                                     | 1,683,237         | 4,207,572         | 72,528,813.25           | 181,214,367.96            | 1,914,006         | 4,785,004         | 84,030,337.40          | 210,075,134.39            |
| I-1          | MAPE-HZIN, S.A. DE C.V.  | 36,428            | 91,064            | 4,114,269.26            | 10,284,662.68             | 40,516            | 101,282           | 4,741,103.30           | 11,851,497.04             |
| I-1          | MEDTRONIC, S. DE R.L. DE C.V.  | 283               | 708               | 5,943,000.00            | 14,868,000.00             | 291               | 709               | 6,111,000.00           | 14,889,000.00             |
| I-1          | PIHCSA PARA HOSPITALES, S.A. DE C.V.                                 | 9,387             | 23,527            | 10,520,582.07           | 26,330,849.99             | 10,020            | 24,978            | 10,914,521.54          | 27,275,422.21             |
| I-1          | PROFILATEX, S.A. DE C.V.   | 13,794            | 34,483            | 93,799.20               | 234,484.40                | 124,138           | 310,346           | 844,138.40             | 2,110,352.80              |
| I-1          | PROQUIMICA Y ALTA ESPECIALIDAD MEDICA, S.A. DE C.V.                  | 3,248             | 8,149             | 909,708.90              | 2,285,064.84              | 4,518             | 11,294            | 1,236,438.18           | 3,090,811.58              |
| I-1          | PROVEEDORA GAMA MEDICAL SERVICE, S.A. DE C.V.                        | 6,391             | 16,280            | 1,469,830.00            | 3,744,400.00              | 9,434             | 23,583            | 2,169,820.00           | 5,424,090.00              |
| I-1          | REUMEDIKA, S.A. DE C.V.  | 11,774            | 29,383            | 1,878,777.16            | 4,688,645.31              | 11,752            | 29,381            | 1,875,266.64           | 4,688,326.17              |
| I-1          | SONOMEDICS, S.A. DE C.V.   | 3,787             | 9,465             | 501,320.00              | 1,252,970.00              | 4,121             | 10,299            | 545,340.00             | 1,362,885.00              |
| I-1          | TRENKES, S.A. DE C.V.  | 28,633            | 71,579            | 2,027,021.13            | 5,065,868.49              | 42,323            | 105,804           | 2,951,631.19           | 7,375,343.28              |
| <b>TOTAL</b> |  | <b>12,839,869</b> | <b>32,100,005</b> | <b>\$461,683,180.21</b> | <b>\$1,154,475,216.82</b> | <b>14,352,720</b> | <b>35,881,635</b> | <b>\$52,137,825.01</b> | <b>\$1,302,733,873.78</b> |

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

**SIN TEXTO**

| EVENTO | CLAVE           | DESCRIPCIÓN  | PROVEEDOR ADJUDICADO                | PRECIO ADJUDICADO | 2023      |            |                | 2024          |           |            |               |               |
|--------|-----------------|--|-------------------------------------|-------------------|-----------|------------|----------------|---------------|-----------|------------|---------------|---------------|
|        |                 |  |                                     |                   | CANT MIN  | CANT MAX   | IMPORTE MIN    | IMPORTE MAX   | CANT MIN  | CANT MAX   | IMPORTE MIN   | IMPORTE MAX   |
| I-1    | 010.000.131100  | METRONIDAZOL SOLUCION INYECTABLE<br>CADA 100 ML CONTIENEN:<br>METRONIDAZOL 500 MGENVASE CON 100 ML   | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | 9.13              | 601,392   | 1,503,479  | 5,490,708.96   | 13,726,763.77 | 995,561   | 2,489,902  | 9,089,471.93  | 22,723,675.26 |
| I-1    | 010.000.2135.00 | FLUCONAZOL SOLUCION INYECTABLE<br>CADA FRASCO AMPULA CONTIENE:<br>FLUCONAZOL 100 MGENVASE CON UN<br>FRASCO AMPULA CON 50 ML (2 MG/ML).   | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | 16.10             | 139,631   | 3,469,077  | 2,248,059.10   | 5,620,139.70  | 274,732   | 536,830    | 3,457,185.20  | 8,642,963.00  |
| I-1    | 010.000.2306.00 | MANITOL SOLUCION INYECTABLE AL 20%<br>CADA ENVASE CONTIENE: MANITOL 50 G<br>ENVASECON 250 ML   | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | 25.64             | 39,126    | 95,313     | 977,550.64     | 2,443,875.32  | 46,494    | 116,233    | 1,192,106.16  | 2,980,214.12  |
| I-1    | 010.000.3606.00 | CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA<br>ANHIDRA O GLUCOSA 50 G AGUA<br>INYECTABLE 100 ML O GLUCOSA<br>MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 50<br>GDE GLUCOSA ENVASE CON 250 ML.<br>CONTIENE: GLUCOSA 175 G.   | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | 17.55             | 97,919    | 2,444,796  | 1,718,478.45   | 4,296,169.80  | 97,919    | 2,444,796  | 1,718,478.45  | 4,296,169.80  |
| I-1    | 010.000.3607.00 | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 50%<br>CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA<br>ANHIDRA O GLUCOSA 50 G O GLUCOSA<br>MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 500 G<br>DE GLUCOSA ENVASECON 50 ML.<br>CONTIENE: GLUCOSA 250 G.   | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | 12.55             | 622,879   | 1,557,196  | 7,817,131.45   | 19,542,809.80 | 747,741   | 1,869,352  | 9,384,149.55  | 23,460,367.60 |
| I-1    | 010.000.3622.00 | ELECTROLITOS ORALES. POLVO<br>(FORMULA DE OSMOLARIDAD BAJA)<br>CADA SOBRE CON POLVO CONTIENE:<br>GLUCOSA ANHIDRA O GLUCOSA 13.5 G<br>CLORURO DE POTASIO 1.5 G. CLORURO DE<br>SODIO 2.6 G CITRATO TRISODICO<br>DIHIDRATADO 2.9 G ENVASE CON 20.5 G. | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | 3.72              | 5,643     | 14,114     | 20,991.96      | 52,504.08     | 5,914     | 14,784     | 22,000.08     | 54,996.48     |
| I-1    | 010.000.3623.00 | ELECTROLITOS ORALES SOLUCION CADA<br>SOBRE CON POLVO CONTIENE: GLUCOSA<br>200 GCLORURO DE POTASIO 15 G<br>CLORURO DE SODIO 3.5 G. CITRATO<br>TRISODICO DIHIDRATADO 2.9 G ENVASE<br>CON 27.9 G.   | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | 3.66              | 2,081,465 | 5,153,662  | 7,544,961.90   | 18,862,407.92 | 3,634,164 | 9,085,409  | 13,301,040.24 | 33,252,596.94 |
| I-1    | 010.000.3625.00 | GLUCOSA SOLUCION INYECTABLE AL 5%<br>CADA 100 ML CONTIENEN: GLUCOSA<br>ANHIDRA O GLUCOSA 5 G O GLUCOSA<br>MONOHIDRATADA EQUIVALENTE A 50 G<br>DE GLUCOSA. ENVASE CON100 ML.<br>CONTIENE: GLUCOSA 50 G.   | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | 5.94              | 111,408   | 278,519    | 661,763.52     | 1,654,402.86  | 111,408   | 278,519    | 661,763.52    | 1,654,402.86  |
| I-1    | 010.000.3626.00 | CLORURO DE SODIO SOLUCION<br>INYECTABLE AL 0.9% CADA 100 ML<br>CONTIENEN: CLORURO DESODIO 0.9 G<br>AGUA INYECTABLE 100 ML ENVASE CON<br>50 ML  | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | 3.92              | 5,368,878 | 13,422,194 | 210,460,001.76 | 52,615,000.48 | 6,000,328 | 15,000,819 | 23,521,285.76 | 58,803,210.48 |
| I-1    | 010.000.3661.00 | POLIGELINA SOLUCION INYECTABLE<br>CADA 100 ML CONTIENEN: POLIGELINA 3.5<br>G ENVASECON 500 ML CON O SIN EQUIPO<br>PARA SU ADMINISTRACION.  | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | 108.07            | 48,610    | 121,525    | 5,253,282.70   | 13,133,206.75 | 53,399    | 133,496    | 5,770,829.83  | 14,426,912.72 |
| I-1    | 010.000.3666.01 | ALMIDON SOLUCION INYECTABLE AL 6%<br>CADA 100 ML CONTIENEN: POLI-IO-<br>2(HIDROXETIL)-ALMIDÓN (130,000<br>DALTONS) O HIDROXETIL-ALMIDON<br>(130,000 DALTONS) ENVASE CON 500 ML   | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | 84.84             | 26,032    | 65,078     | 2,208,554.88   | 5,521,717.52  | 27,826    | 69,583     | 2,360,757.84  | 5,901,724.92  |
| I-1    | 010.000.4114.00 | TRINITRATO DE GLICERILO SOLUCION<br>INYECTABLE CADA FRASCO AMPULA<br>CONTIENE TRINITRATO DE GLICERILO 50<br>MG ENVASE CON UN FRASCO AMPULA DE<br>10 ML   | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | 3.67.44           | 16,712    | 41,780     | 5,806,417.28   | 14,516,043.70 | 16,712    | 41,780     | 5,806,417.28  | 14,516,043.20 |

| CANT         | CLAVE           | DESCRIPCIÓN  | PROVEEDOR ADJUDICADO               | MUNICIPIO | 2023             |                   |                        | 2024                    |                   |                   |                        |                         |
|--------------|-----------------|--|------------------------------------|-----------|------------------|-------------------|------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-------------------------|
|              |                 |  |                                    |           | CANT MIN         | CANT MAX          | IMPORTE MIN            | IMPORTE MAX             | IMPORTE MIN       | IMPORTE MAX       | CANT MAX               | IMPORTE MAX             |
| 11           | 010000.42749.00 | LEVOROXACINO SOLUCION INYECTABLE<br>CADA ENVASE CONTIENE:<br>LEVOROXACINO HEMIHIDRATADO<br>EQUIVALENTE A 500 MG DE<br>LEVOROXACINO. ENVASE CON 100 ML. | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V | 16.58     | 299,640          | 749,100           | 4,968,031.20           | 12,420,078.00           | 512,609           | 1,281,521         | 8,499,057.22           | 21,247,668.18           |
| <b>TOTAL</b> |                 |  |                                    |           | <b>9,438,335</b> | <b>23,695,833</b> | <b>\$65,761,933.80</b> | <b>\$164,404,563.70</b> | <b>12,464,807</b> | <b>31,162,004</b> | <b>\$84,794,543.16</b> | <b>\$211,960,895.56</b> |



Desagregación del proveedor del evento de contratación número LA-12-M7B-012M7B999

Derivado de la Corrección de fallo.

| EVENTO       | PROVEEDOR ADJUDICADO                | REGIMEN          | 2023             |                   |                        | 2024                    |                   |                   |                        |                         |
|--------------|-------------------------------------|------------------|------------------|-------------------|------------------------|-------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-------------------------|
|              |                                     |                  | CANT MIN         | CANT MAX          | IMPORTE MIN            | IMPORTE MAX             | CANT MIN          | CANT MAX          | IMPORTE MIN            | IMPORTE MAX             |
| I-1          | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | MEDICAMENT<br>OS | 9,438,335        | 23,595,833        | 65,761,933.80          | 164,404,563.70          | 12,464,807        | 31,162,004        | 84,784,543.16          | 211,960,895.56          |
| <b>TOTAL</b> |                                     |                  | <b>9,438,335</b> | <b>23,595,833</b> | <b>\$65,761,933.80</b> | <b>\$164,404,563.70</b> | <b>12,464,807</b> | <b>31,162,004</b> | <b>\$84,784,543.16</b> | <b>\$211,960,895.56</b> |

*[Handwritten signature]*

SIM TEXTO

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

**SIN TEXTO**

DIRECCION DE COMERCIO EXTERIOR

**ACTA ADMINISTRATIVA PARA LA CORRECCIÓN DEL FALLO**

**LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL ABIERTA ELECTRÓNICA  
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN EN COMPRANET: N° LA-12-M7B-012M7B997-I-1-2023  
ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN, AGENTES DE DIAGNÓSTICO Y OTROS  
INSUMOS (639 CLAVES)**

En la Ciudad de México, siendo las 12:00 horas del día 9 de febrero de 2023, en la sala de juntas ubicada en el piso 4 del Instituto de Salud para el Bienestar, del edificio ubicado en Gustavo E. Campa, Número 54, Colonia Guadalupe Inn, Código Postal 01020, Álvaro Obregón, Ciudad de México, se reunieron los servidores públicos cuyos nombres y firmas aparecen al final de la presente Acta Administrativa, a fin de levantar dicha Acta y llevar a cabo la corrección del Acta de fallo de la Licitación Pública indicada al rubro, con fundamento en el penúltimo párrafo del Artículo 37 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

La corrección del fallo se lleva a cabo a partir de diversos errores aritméticos y mecanográficos los cuales no afectan el resultado, de conformidad con lo siguiente:

1. Derivado de un error mecanográfico involuntario en la partida 69 adjudicada al licitante **FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V.**, se adjudicó una cantidad menor a la ofertada por el licitante, por lo anterior se procede a realizar la siguiente corrección:

**DICE:**

| PARTIDA | CLAVE           | LICITANTE                           | PORCENTAJE ADJUDICADO | PRECIO UNITARIO ANTES DE I.V.A. | CANTIDAD MÍNIMA ADJUDICADA | CANTIDAD MÁXIMA ADJUDICADA | IMPORTE MÍNIMO ADJUDICADO | IMPORTE MÁXIMO ADJUDICADO | TIPO DE ADJUDICACIÓN   |
|---------|-----------------|-------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------|---------------------------|--|
| 69      | 010.000.1311.00 | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | 60%                   | \$9.13                          | 1,714,421                  | 4,286,014                  | \$15,652,663.73           | \$39,131,307.82           | Parcial.<br>Con base en lo ofertado por el licitante que resultó adjudicado. Conforme al artículo 69 del Reglamento de la Ley, no existe segunda propuesta susceptible de adjudicación |

**DEBE DECIR:**



**SIN TEXTO**

| PARTIDA | CLAVE           | LICITANTE                         | PORCENTAJE<br>ADJUDICADO | PRECIO<br>UNITARIO<br>ANTES DE<br>I.V.A. | CANTIDAD<br>MINIMA<br>ADJUDICADA | CANTIDAD<br>MAXIMA<br>ADJUDICADA | IMPORTE MINIMO<br>ADJUDICADO | IMPORTE MAXIMO<br>ADJUDICADO | TIPO DE ADJUDICACION  |
|---------|-----------------|-----------------------------------|--------------------------|--|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------------------------|---|
| 69      | 010.000.1311.00 | FRESENIUS<br>MEXICO, S.A. DE C.V. | 100%                     | 59.13                                    | 2,857,369                        | 7,143,356                        | \$26,087,778.97              | \$65,218,840.28              | Total.<br>Conforme al artículo 59 del<br>Reglamento de la Ley, y<br>toda vez que no existe<br>segunda propuesta<br>susceptible de<br>adjudicación, se adjudica<br>el 100% de la partida al<br>licitante adjudicado en<br>primer lugar |

2. Derivado de un error mecanográfico involuntario en la partida 453 adjudicada en abastecimiento simultaneo a 3 fuentes, los porcentajes referidos para cada fuente no corresponden a lo realmente adjudicado. Cabe señalar que las cantidades y montos son correctos, por lo anterior se procede a realizar la siguiente corrección:

**DICE:**

| PARTIDA | CLAVE        | LICITANTE   | PORCENTAJE<br>ADJUDICADO | PRECIO<br>UNITARIO<br>ANTES DE<br>I.V.A. | CANTIDAD<br>MINIMA<br>ADJUDICADA | CANTIDAD<br>MAXIMA<br>ADJUDICADA | IMPORTE MINIMO<br>ADJUDICADO | IMPORTE MAXIMO<br>ADJUDICADO | TIPO DE ADJUDICACION                     |
|---------|--------------|---|--------------------------|--|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------------------------|--|
| 453     | 060.166.0103 | EQUIPOS MEDICOS<br>VIZCARRA, S.A.                   | 50%                      | \$224.49                                 | 80,179                           | 200,306                          | \$17,999,383.71              | \$44,966,693.94              | Abastecimiento simultaneo<br>(3 fuentes) |
| 453     | 060.166.0103 | PROVEEDORA GAMA<br>MEDICAL SERVICE,<br>S.A. DE C.V. | 40%                      | \$230.00                                 | 48,107                           | 120,183                          | \$11,064,610.00              | \$27,642,090.00              | Abastecimiento simultaneo<br>(3 fuentes) |
| 453     | 060.166.0103 | LABORATORIOS<br>JAYOR, S.A. DE C.V.                 | 40%                      | \$240.00                                 | 32,071                           | 80,122                           | \$7,697,040.00               | \$19,229,280.00              | Abastecimiento simultaneo<br>(3 fuentes) |

**ANEXOS**

**DIVISION DE CONTRATOS**



**SIN TEXTO**

2015-01-02  
10:00

**DEBE DECIR:**

| PARTIDA | CLAVE        | LICITANTE  | PORCENTAJE<br>ADJUDICADO | PRECIO<br>UNITARIO<br>ANTES DE<br>I.V.A. | CANTIDAD<br>MÍNIMA<br>ADJUDICADA | CANTIDAD<br>MÁXIMA<br>ADJUDICADA | IMPORTE MÍNIMO<br>ADJUDICADO | IMPORTE MÁXIMO<br>ADJUDICADO | TIPO DE ADJUDICACIÓN                     |
|---------|--------------|--|--------------------------|--|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------------------------|--|
| 453     | 060.166.0103 | EQUIPOS MEDICOS<br>VIZCARRA, S.A.                    | 50%                      | \$224.40                                 | 80,179                           | 200,306                          | \$17,999,383.71              | \$44,966,693.94              | Abastecimiento simultáneo<br>(3 fuentes) |
| 453     | 060.166.0103 | PROVEEDORA GAMMA<br>MEDICAL SERVICE,<br>S.A. DE C.V. | 30%                      | \$230.00                                 | 48,107                           | 120,183                          | \$11,064,610.00              | \$27,642,090.00              | Abastecimiento simultáneo<br>(3 fuentes) |
| 453     | 060.166.0103 | LABORATORIOS<br>JAYOR, S.A. DE C.V.                  | 20%                      | \$240.00                                 | 32,071                           | 80,122                           | \$7,697,040.00               | \$19,229,280.00              | Abastecimiento simultáneo<br>(3 fuentes) |

3. Derivado de un error mecanográfico involuntario en la **partida 554** adjudicada al licitante **DL MEDICA, S.A. DE C.V.**, se adjudicó el 60% de la cantidad solicitada, sin embargo en el tipo de adjudicación se señaló que era adjudicación total, por lo anterior se procede a realizar la siguiente corrección:

**DICE:**

| PARTIDA | CLAVE        | LICITANTE                  | PORCENTAJE<br>ADJUDICADO | PRECIO<br>UNITARIO<br>ANTES DE<br>I.V.A. | CANTIDAD<br>MÍNIMA<br>ADJUDICADA | CANTIDAD<br>MÁXIMA<br>ADJUDICADA | IMPORTE MÍNIMO<br>ADJUDICADO | IMPORTE MÁXIMO<br>ADJUDICADO | TIPO DE ADJUDICACIÓN  |
|---------|--------------|----------------------------|--------------------------|--|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------------------------|---|
| 554     | 060.598.0010 | DL MEDICA, S.A. DE<br>C.V. | 60%                      | \$4.75                                   | 5,854,577                        | 8,781,838                        | \$27,809,240.75              | \$41,713,730.50              | Total.<br>Conforme al artículo 59 del<br>Reglamento de la Ley, y toda<br>vez que no existe segunda<br>propuesta susceptible de<br>adjudicación, se adjudica el<br>100% de la partida al<br>licitante adjudicado en el<br>primer lugar |

**SIN TEXTO**

501 101100 30 001



**DEBE DECIR:**

| PARTIDA | CLAVE        | LICITANTE               | PORCENTAJE ADJUDICADO | PRECIO UNITARIO ANTES DE I.V.A. | CANTIDAD MÍNIMA ADJUDICADA | CANTIDAD MÁXIMA ADJUDICADA | IMPORTE MÍNIMO ADJUDICADO | IMPORTE MÁXIMO ADJUDICADO | TIPO DE ADJUDICACIÓN   |
|---------|--------------|-------------------------|-----------------------|---------------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------|---------------------------|--|
| 554     | 060.598.0010 | DL MEDICA, S.A. DE C.V. | 60%                   | \$4.75                          | 5,854,577                  | 8,781,838                  | \$27,809,240.75           | \$41,713,730.50           | Parcial.<br>Con base en lo ofertado por el licitante que resultó adjudicado.<br>Conforme al artículo 59 del Reglamento de la Ley, no existe segunda propuesta susceptible de adjudicación. |

4. De igual forma, derivado de un error mecanográfico involuntario en la partida 245 adjudicada al licitante **AMGEN MEXICO, S.A. DE C.V.**, al ser sustituido no se modificó el dígito correspondiente a la presentación del mismo, por lo anterior se procede a realizar la siguiente corrección:

**DICE:**

| PARTIDA | CLAVE           | LICITANTE                          | PORCENTAJE ADJUDICADO | PRECIO UNITARIO ANTES DE I.V.A. | CANTIDAD MÍNIMA ADJUDICADA | CANTIDAD MÁXIMA ADJUDICADA | IMPORTE MÍNIMO ADJUDICADO | IMPORTE MÁXIMO ADJUDICADO | TIPO DE ADJUDICACIÓN                  |
|---------|-----------------|------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------------------|
| 245     | 010.000.4512.03 | ABBVIE FARMACEUTICOS, S.A. DE C.V. | 60%                   | \$692.79                        | 91,850                     | 229,593                    | \$63,632,761.50           | \$159,059,734.47          | Abastecimiento simultáneo (2 fuentes) |
| 245     | 010.000.4512.03 | AMGEN MEXICO, S.A. DE C.V.         | 40%                   | \$734.30                        | 61,234                     | 153,062                    | \$44,964,126.20           | \$112,393,426.60          | Abastecimiento simultáneo (2 fuentes) |





**DEBE DECIR:**

| PARTE | CLAVE           | LICITANTE                                | PORCENTAJE<br>ADJUDICADO | PRECIO<br>UNITARIO<br>ANTES DE<br>I.V.A. | CANTIDAD<br>MÍNIMA<br>ADJUDICADA | CANTIDAD<br>MÁXIMA<br>ADJUDICADA | IMPORTE<br>MÍNIMO<br>ADJUDICADO | IMPORTE MÁXIMO<br>ADJUDICADO | TIPO DE ADJUDICACIÓN                     |
|-------|-----------------|--|--------------------------|--|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|------------------------------|--|
| 245   | 010.000.4512.03 | ABBVIE<br>FARMACEUTICOS,<br>S.A. DE C.V. | 60%                      | \$692.79                                 | 91,850                           | 229,593                          | \$63,632,761.50                 | \$159,059,734.47             | Abastecimiento simultáneo<br>(2 fuentes) |
| 245   | 010.000.4512.02 | AMGEN MEXICO, S.A.<br>DE C.V.            | 40%                      | \$734.30                                 | 61,234                           | 153,062                          | \$44,964,126.20                 | \$112,393,426.60             | Abastecimiento simultáneo<br>(2 fuentes) |

Por lo anterior y considerando que se trata meramente de errores aritméticos la corrección NO AFECTA EL FALLO EMITIDO, tal y como lo demuestra la presente Acta administrativa, que se realiza con fundamento en el penúltimo párrafo del Artículo 37 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

A efecto de dar a conocer a los licitantes la corrección al Acta de fallo de la licitación citada al rubro y no habiendo más que agregar a la presente Acta administrativa, se emite a los 9 días del mes de febrero de dos mil veintitrés, firmando al calce en cada una de sus hojas, el titular del área responsable del procedimiento de contratación y superior jerárquico, respectivamente. La presente acta consta de 6 fojas útiles.

RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO DE  
CONTRATACION

*Dalia Verónica Inzunza Camacho*

C.P. Dalia Verónica Inzunza Camacho  
Coordinadora de Optimización y Procesos del Abasto

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**



**SUPERIOR JERÁRQUICO DEL RESPONSABLE DEL  
PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN**



**Dr. Alejandro Antonio Calderón Alipi**  
Titular de Unidad de Coordinación Nacional de Abastecimiento de  
Medicamentos y Equipamiento Médico

OTXET INC

**TESTIGOS**




**Lic. Fabiola Castrejón Fabián**  
Directora de Procesos de Adquisición



**Lic. Erika Tapia Arriaga**  
Subdirectora de Integración de Expedientes de  
Compra de Medicamentos



|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <br>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br>012M7B9971123035 |
|   | Registro SAI<br>U230106             |

**ANEXO 3 (TRES)**

**“PROPUESTA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y ECONÓMICA Y DATOS DE CONTACTO”**

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".



SIN TEXTO



Fresenius Kabi México S.A. De C.V.  
 Paseo del Norte 5300-A  
 Km. 12.5 Carretera a Nogales  
 Guadaluajara, Technology Park  
 Zapopan Jal. C.P. 45010  
 Tel. (33) 3540 78 00  
 SIN COSTO 01800-288-0115

**FORMATO 2**  
**PROPUESTA TÉCNICA (MEDICAMENTOS)**  
 PROCEDIMIENTO NO. LA-12-M7B-012M7B997-1-1-2023

**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR**  
**PRESENTE**

**FRANCISCO JAVIER RAMÍREZ CASTAÑOS** EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE **FRESENIUS KABI MÉXICO, S.A. DE C.V.** ME COMPROMETO CON LA SIGUIENTE PROPUESTA TÉCNICA Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, ANEXO PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y QUE LOS BIENES OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL ANEXO DEMANDA.

**NOMBRE DEL LICITANTE:** FRESENIUS KABI MÉXICO, S.A. DE C.V.  
**R.F.C.:** FKM 480115 5G8  
**DOMICILIO:** PASEO DEL NORTE No. 5300 A, COL. GUADALAJARA TECHNOLOGY PARK, ZAPOPAN, JALISCO, C.P. 45010  
**TELÉFONO:** 333540 7807 / 7881 / 7887  
**CORREO ELECTRÓNICO:** francisco.ramirez@fresenius-

**HOJA NUMERO 1 DE 3**  
**FECHA: 17 DE ENERO DE 2023**

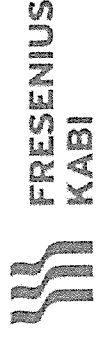
| NUMERO DE PARTIDA | CLAVE   |     |     | NOMBRE GENERICO | DESCRIPCIÓN | PRESENTACION   |     | CANTIDAD SOLICITADA |        | CANTIDAD OFERTADA |           | MARCA O DENOMINACION DISTINTIVA | FABRICANTE | PAIS DE ORIGEN       | NUMERO DE REGISTRO SANITARIO        | CODIGO DE BARRAS |              |               |
|-------------------|---------|-----|-----|-----------------|-------------|--|-----|---------------------|--------|-------------------|-----------|---------------------------------|------------|----------------------|-------------------------------------|------------------|--------------|---------------|
|                   | DIGITOS | GPO | DEN |                 |             | ESP  | UNI | CANT TIPO           | MINIMA | MAXIMA            | MINIMA    |                                 |            |                      |                                     |                  | MAXIMA       |               |
| 69                | 010.000 | 010 | 000 | 1311            | 00          | Metronidazol Inyectable Cada frasco ampolla contiene: Metronidazol 500 mg Envase con 100 ml.   | ENV | 1                   | ENV    | 2,857,369         | 7,143,356 | 2,857,369                       | 7,143,356  | GENÉRICO (KABIZOL)   | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | MEXICO           | 186M2001 SSA | 7501052712574 |
| 106               | 010.000 | 010 | 000 | 2135            | 00          | Fluconazol. Solución Inyectable Cada frasco ampolla contiene: Fluconazol 100 mg Envase con un frasco ampolla con 50 ml (2 mg/ml)   | ENV | 1                   | F A    | 703,462           | 1,758,484 | 703,462                         | 1,758,484  | GENÉRICO (CANFREZOL) | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | MEXICO           | 203M2009 SSA | 7501052712772 |
| 123               | 010.000 | 010 | 000 | 2306            | 00          | Manitol. Solución inyectable al 20%. Cada envase contiene: Manitol 50 g Envase con 250 ml  | ENV | 250                 | ML     | 157,349           | 393,267   | 157,349                         | 393,267    | GENÉRICO (OSMOKAB)   | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | MEXICO           | 012M2008 SSA | 7501052712741 |
| 164               | 010.000 | 010 | 000 | 3606            | 00          | Glucosa. Solución inyectable al 50 % Cada 100 ml contienen: Glucosa anhidra o glucosa 50 g Agua Inyectable 100 ml o Glucosa monohidratada equivalente a 50 g de glucosa Envase con 250 ml. Contiene: Glucosa 125 g | ENV | 250                 | ML     | 343,733           | 859,279   | 343,733                         | 859,279    | GENÉRICO (KABIDECs)  | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | MEXICO           | 136M2001 SSA | 7501052710518 |
| 165               | 010.000 | 010 | 000 | 3607            | 00          | Glucosa. Solución inyectable al 50 % Cada 100 ml contienen: Glucosa anhidra o glucosa 50 g o Glucosa monohidratada equivalente a 50 g de glucosa Envase con 50 ml. Contiene: Glucosa 25.0 g                        | ENV | 1                   | ENV    | 2,063,586         | 5,158,828 | 2,063,586                       | 5,158,828  | GENÉRICO (KABIDECs)  | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | MEXICO           | 135M2001 SSA | 7501052712703 |

Procedimiento No. LA-12-M7B-012M7B997-1-1-2023

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRÓNICO QUE NO ES DE REPRESENTANTE LEGAL, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016**

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRÓNICO QUE NO ES DE REPRESENTANTE LEGAL, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE INFORMACIÓN CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016**



**Fresenius Kabi México S.A. De C.V**  
 Paseo del Norte 5300 A  
 Km 12.5 Carretera a Nogales  
 Guadaluajara Technology Park  
 Zapopan Jal. C.P. 45010  
 Tel (33) 3540 7800  
 SIN COSTO 01800-288-0115

**FORMATO 2 BIENES**  
**PROPUESTA TÉCNICA (MEDICAMENTOS)**  
 PROCEDIMIENTO NO. LA-12-M7B-012M7B997-1-1-2023

**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR PRESENTE**

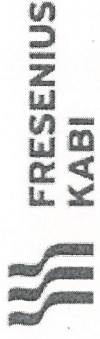
**FRANCISCO JAVIER RAMÍREZ CASTAÑOS** EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE **FRESENIUS KABI MÉXICO, S.A. DE C.V.** ME COMPROMETO CON LA SIGUIENTE PROPUESTA TÉCNICA Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, ANEXO PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y QUE LOS BIENES OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL ANEXO DEMANDA.

**NOMBRE DEL LICITANTE:** FRESENIUS KABI MÉXICO, S.A. DE C.V.  
**R.F.C.:** FKM 480115 508  
**DOMICILIO:** PASEO DEL NORTE No. 5300 A, COL. GUADALAJARA TECHNOLOGY PARK, ZAOPAN, JALISCO, C.P. 45010  
**TELÉFONO:** 333540 7807 / 7881 / 7887  
**CORREO ELECTRÓNICO:** francisco.ramirez@fresenius-

**HOJA NUMERO 2 DE 3**  
**FECHA: 17 DE ENERO DE 2023**

| NUMERO DE PARTIDA | CLAVE           |      |     | NOMBRE GENERICO | DESCRIPCION | PRESENTACION     |  | CANTIDAD SOLICITADA |        | CANTIDAD OFERTADA |            | MARCA O DENOMINACION DISTINTIVA | FABRICANTE | PAIS DE ORIGEN | NUMERO DE REGISTRO SANITARIO    | CODIGO DE BARRAS                   |        |              |               |
|-------------------|-----------------|------|-----|-----------------|-------------|------------------|--|---------------------|--------|-------------------|------------|---------------------------------|------------|----------------|---------------------------------|------------------------------------|--------|--------------|---------------|
|                   | CHFO            | DEIN | ESP |                 |             | UNI              | CANT   | TIPO                | MÁXIMA | MÍNIMA            | MÁXIMA     |                                 |            |                |                                 |                                    | MÍNIMA |              |               |
| 167               | 010.000.3622.00 | 010  | 000 | 3622            | 00          | ELECTROLITOS     | Electrolitos Orales Polvo (Fórmula de osmolaridad baja) Cada sobre con polvo contiene Glucosa anhidra o glucosa 13.5 g Cloruro de potasio 1.5 g Cloruro de sodio 2.6 g Citrato trisódico dihidratado 2.9 g Envase con 20.5 g | ENV                 | 20.5   | GRA               | 7,071.873  | 17,679,640                      | 7,071.873  | 8,639,820      | GENÉRICO (FREKAVILIC)           | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V | MEXICO | 075M2013 SSA | 7501052710709 |
| 168               | 010.000.3623.00 | 010  | 000 | 3623            | 00          | ELECTROLITOS     | Electrolitos Orales Solucion Cada sobre con polvo contiene Glucosa 20.0 g Cloruro de potasio 1.5 g Cloruro de sodio 3.5 g Citrato trisódico dihidratado 2.9 g Envase con 27.9 g  | ENV                 | 1      | PZA               | 13,968,475 | 34,921,140                      | 13,968,475 | 17,460,570     | GENÉRICO (FREKAVILIC)           | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V | MEXICO | 075M2013 SSA | 7501052710693 |
| 169               | 010.000.3625.00 | 010  | 000 | 3625            | 00          | GLUCOSA          | Glucosa Solucion Inyectable al 5% Cada 100 ml contiene: Glucosa anhidra o glucosa 5.0 g Glucosa monohidratada equivalente a 5.0 g de glucosa. Envase con 100 ml Contiene Glucosa 5.0 g                                       | ENV                 | 1      | ENV               | 702.337    | 1,755,800                       | 702.337    | 1,755,800      | GENÉRICO (DEXTRALPHA)           | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V | MEXICO | 56641 SSA    | 7501052710341 |
| 170               | 010.000.3626.00 | 010  | 000 | 3626            | 00          | CLORURO DE SODIO | Cloruro de sodio Solucion Inyectable al 0.9%. Cada 100 ml contiene: Cloruro de sodio 0.9 g Agua Inyectable 100 ml Envase con 50 ml   | ENV                 | 50     | ML                | 15,706,525 | 39,266,272                      | 15,706,525 | 39,266,272     | GENÉRICO (CLORURO SODICA ALPHA) | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V | MEXICO | 76395 SSA    | 7501052710228 |
| 171               | 010.000.3661.00 | 010  | 000 | 3661            | 00          | POLIGELINA       | Poligelina Solucion Inyectable Cada 100 ml contiene: Poligelina 3.5 g Envase con 500 ml con o sin equipo para su administracion  | ENV                 | 500    | ML                | 160.166    | 400.401                         | 160.166    | 400.401        | GENÉRICO (HISOCCEL)             | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V | MEXICO | 372M97 SSA   | 7501052712697 |





**FRESENIUS KABI**  
 Fresenius Kabi México S.A. De C.V.  
 Paseo del Norte 5300-A  
 Km 12.5 Carretera a Nogales  
 Guadalajara, Technology Park  
 Zapopan Jal. C.P. 45010  
 Tel (33) 3540 78 00  
 SIN COSTO 01800-288-0115

**FORMATO 2**  
**PROPUESTA TÉCNICA (MEDICAMENTOS)**  
 PROCEDIMIENTO NO. LA-12-M7B-012M7B997-1-1-2023

**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR**  
**PRESENTE**

**FRANCISCO JAVIER RAMÍREZ CASTAÑOS** EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE **FRESENIUS KABI MÉXICO, S.A. DE C.V.** ME COMPROMETO CON LA SIGUIENTE PROPUESTA TÉCNICA Y MANIFIESTO QUE MI REPRESENTADA CUMPLE EXPRESAMENTE CON LA TOTALIDAD DE REQUISITOS, ANEXO PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y QUE LOS BIENES OFERTADOS CORRESPONDEN JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE AL ANEXO DEMANDA.

**NOMBRE DEL LICITANTE:** FRESENIUS KABI MÉXICO, S.A. DE C.V.  
**R.F.C.:** FKM 480115 5G8  
**DOMICILIO:** PASEO DEL NORTE No. 5300 A, COL. GUADALAJARA TECHNOLOGY PARK, ZAOPAN, JALISCO, C.P. 45010  
**TELÉFONO:** 333540 7807 / 7881 / 7887  
**CORREO ELECTRÓNICO:** francisco.ramirez@fresenius-

**HOJA NUMERO 3 DE 3**  
**FECHA: 17 DE ENERO DE 2023**

| NUMERO DE PARTIDA | CLAVE           |     |     | DESCRIPCIÓN | UNID | PRESENTACIÓN |         | CANTIDAD SOLICITADA |           | MÁXIMA    | MÍNIMA    | MARCA O DENOMINACIÓN DISTINTIVA | FABRICANTE                          | PAÍS DE ORIGEN | NUMERO DE REGISTRO SANITARIO | CODIGO DE BARRAS |
|-------------------|-----------------|-----|-----|-------------|------|--------------|---------|---------------------|-----------|-----------|-----------|---------------------------------|-------------------------------------|----------------|------------------------------|------------------|
|                   | DIGITOS         | GPO | DIN |             |      | ESP          | DIV     | TIPO                | MÍNIMA    |           |           |                                 |                                     |                |                              |                  |
| 172               | 010.000.3665.01 | 010 | 000 | 3666        | 01   | ENV          | 500 ML. | 81,009              | 202,466   | 81,009    | 202,466   | GENÉRICO (VOLLUVEN)             | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | MEXICO         | 390M96 SSA                   | 7501052710211    |
| 183               | 010.000.4114.00 | 010 | 000 | 4114        | 00   | ENV          | 1 F.A   | 62,167              | 155,275   | 62,167    | 155,275   | GENÉRICO (BRUDANET)             | LABORATORIO SANDERSON S.A.          | CHILE          | 204M2018 SSA                 | 7501052711003    |
| 208               | 010.000.4249.00 | 010 | 000 | 4249        | 00   | ENV          | 1 ENV   | 1,548,029           | 3,869,993 | 1,548,029 | 3,869,993 | GENÉRICO (QUINOFRES)            | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | MEXICO         | 079M2009 SSA                 | 7501052712789    |
| 217               | 010.000.4291.00 | 010 | 000 | 4291        | 00   | ENV          | 1 BSA   | 258,748             | 646,815   | 258,748   | 646,815   | GENÉRICO (INVIONEZO)            | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | MEXICO         | 246M2017 SSA                 | 7501052712970    |

**FRANCISCO JAVIER RAMÍREZ CASTAÑOS**  
 REPRESENTANTE LEGAL  
 FRESENIUS KABI MÉXICO, S.A. DE C.V.

Procedimiento No. LA-12-M7B-012M7B997-1-1-2023

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

00150

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRÓNICO QUE NO ES DE REPRESENTANTE LEGAL, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016**

DIRECCION DE OBRAS PUBLICAS  
VIEXCA

1998

SIN TEXTO





**Fresenius Kabi México S.A. De C.V.**  
 Paseo del Norte 5300-A  
 Km 12.5 Carretera a Nogales  
 Guadaluajara, Technology Park  
 Zapopan Jal. C.P. 45010  
 Tel (33) 3540 78 00  
 SIN COSTO 01800-288-0115

**FORMATO 3**  
**FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA (MEDICAMENTOS)**  
 PROCEDIMIENTO NO. LA-12-M7B-012M7B997-I-1-2023

**SIN DISTRIBUCIÓN**

Ciudad de México, a 17 de Enero de 2023.

**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  
 P R E S E N T E**

**Francisco Javier Ramírez Castaños** en mi carácter de representante legal de empresa **Fresenius Kabi México, S.A. de C.V.**, me comprometo con la siguiente propuesta económica y manifiesto que mi representada cumple expresamente con la totalidad de requisitos de la presente convocatoria.

**NOMBRE DEL LICITANTE: FRESENIUS KABI MÉXICO, S.A. DE C.V.**  
**DIRECCIÓN: PASEO DEL NORTE No. 5300 A, COL. GUADALAJARA TECHNOLOGY PARK, ZAPOPAN, JALISCO, C.P. 45010**  
**TELÉFONO: 333540 7807 / 7881 / 7887**  
**R.F.C.: FKM 480115 5C8**  
**EMAIL:** [REDACTED]  
 francisco.ramirez@fresenius-kabi.com

HOJA No.: 1 DE: 4  
 FECHA: 17 de Enero de 2023

| No Partida | Clave (12 dígitos) | Descripción del bien ofertado   | Presentación ofertada |       | Unidad de Medida | Registro Sanitario | Fabricante del bien                 | Precio Unitario | Cantidad Solicitada |           | Cantidad Ofertada |           | Importe total   |                 |
|------------|--------------------|---|-----------------------|-------|------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------|---------------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------|-----------------|
|            |                    |   | Unidad                | Cant. |                  |                    |                                     |                 | Mínima              | Máxima    | Mínimo            | Máximo    | Mínimo          | Máximo          |
| 69         | 010.000.1311.00    | Merondazol. Solución inyectable. Cada 100 ml contienen: Merondazol 500 mg. Envase con 100 ml.   | ENV                   | 1     | Pieza            | 166M2001 SSA       | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | \$9.13          | 2,857,369           | 7,143,356 | 2,857,369         | 7,143,356 | \$26,087,778.97 | \$65,218,840.28 |
| 106        | 010.000.2135.00    | Fluconazol. Solución inyectable. Cada frasco ampula contiene: Fluconazol 100 mg. Envase con un frasco ampula con 50 ml (2 mg/ml).   | ENV                   | 1     | Pieza            | 203M2009 SSA       | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | \$16.10         | 703,462             | 1,758,484 | 703,462           | 1,758,484 | \$11,325,738.20 | \$28,311,592.40 |
| 123        | 010.000.2306.00    | Manitol. Solución inyectable al 20%. Cada envase contiene: Manitol 50 g. Envase con 250 ml.   | ENV                   | 250   | Pieza            | 012M2008 SSA       | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | \$25.64         | 157,349             | 393,267   | 157,349           | 393,267   | \$4,034,428.36  | \$10,083,365.88 |
| 164        | 010.000.3606.00    | Glucosa. Solución inyectable al 50%. Cada 100 ml contienen: Glucosa anhidra o glucosa 50 g. Agua inyectable 100 ml o Glucosa monohidratada equivalente a 50 g de glucosa. Envase con 250 ml. Contiene: Glucosa 125 g. | ENV                   | 250   | Pieza            | 135M2001 SSA       | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | \$17.55         | 343,733             | 859,279   | 343,733           | 859,279   | \$6,032,514.15  | \$15,080,346.45 |

Procedimiento No. LA-12-M7B-012M7B997-I-1-2023

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRÓNICO QUE NO ES DE REPRESENTANTE LEGAL, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016**



Fresenius Kabi México S.A. De C.V.  
 Paseo del Norte 5300-A  
 Km. 12.5 Carretera a Nogales  
 Guadalajara Technology Park  
 Zapopan Jal. C.P. 45010  
 Tel (33) 3540 78 00  
 SIN COSTO 01800-288-0115

**FORMATO 3**  
**FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA (MEDICAMENTOS)**  
 PROCEDIMIENTO NO. LA-12-M7B-012M7B997-I-1-2023

**SIN DISTRIBUCIÓN**

Ciudad de México, a 17 de Enero de 2023.

**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  
 P R E S E N T E**

**Francisco Javier Ramírez Castaños** en mi carácter de representante legal de empresa **Fresenius Kabi México, S.A. de C.V.**, me comprometo con la siguiente propuesta económica y manifiesto que mi representada cumple expresamente con la totalidad de requisitos de la presente convocatoria.

**NOMBRE DEL LICITANTE: FRESENIUS KABI MÉXICO, S.A. DE C.V.**  
**DIRECCIÓN: PASEO DEL NORTE No. 5300 A, COL. GUADALAJARA TECHNOLOGY PARK, ZAPOPAN, JALISCO, C.P. 45010**  
**TELÉFONO: 333540 7807 / 7881 / 7887**  
**R.F.C.: FKM 480115 5G8**  
**EMAIL:** [REDACTED]

HOJA No.: 2 DE: 4  
 FECHA: 17 de Enero de 2023

francisco.ramirez@fresenius-kabi.com

| No. Partida | Clave (12 dígitos) | Descripción del bien ofertado   | Presentación ofertada |       | Unidad de Medida | Registro Sanitario | Fabricante del bien                 | Precio Unitario | Cantidad Solicitada |            | Cantidad Ofertada |            | Importe total   |                 |
|-------------|--------------------|---|-----------------------|-------|------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------|---------------------|------------|-------------------|------------|-----------------|-----------------|
|             |                    |   | Unidad                | Cant. |                  |                    |                                     |                 | Mínima              | Máxima     | Mínima            | Máxima     | Mínimo          | Máximo          |
| 165         | 010.000.3607.00    | Glucosa Solución inyectable al 50 % Cada 100 ml contienen: Glucosa anhidra o glucosa 50 g o Glucosa monohidratada equivalente a 50.0 g de glucosa. Envase con 50 ml. Contiene: Glucosa 25.0 g                                   | ENV                   | 1     | Pieza            | 135M2001 SSA       | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | \$12.55         | 2,063,586           | 5,158,828  | 2,063,586         | 5,158,828  | \$25,898,004.30 | \$64,743,291.40 |
| 167         | 010.000.3622.00    | Electrolitos Orales: Polvo (fórmula de osmolaridad Baja). Cada sobre con polvo contiene: Glucosa anhidra o glucosa 13.5 g Cloruro de potasio 1.5 g Cloruro de sodio 2.6 g Citrato trisódico dihidratado 2.9 g Envase con 20.5 g | ENV                   | 20.5  | Pieza            | 075M2013 SSA       | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | \$3.72          | 7,071,873           | 17,679,640 | 7,071,873         | 8,839,820  | \$26,307,367.56 | \$32,884,130.40 |
| 168         | 010.000.3623.00    | Electrolitos Orales: Solución Cada sobre con polvo contiene: Glucosa 20.0 g Cloruro de potasio 1.5 g Cloruro de sodio 3.5 g Citrato trisódico dihidratado 2.9 g Envase con 27.9 g   | ENV                   | 1     | Pza              | 075M2013 SSA       | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | \$3.66          | 13,968,475          | 34,921,140 | 13,968,475        | 17,460,570 | \$51,124,618.50 | \$63,905,686.20 |
| 169         | 010.000.3625.00    | Glucosa Solución inyectable al 5% Cada 100 ml contienen: Glucosa anhidra o glucosa 5 g o Glucosa monohidratada equivalente a 5.0 g de glucosa. Envase con 100 ml. Contiene: Glucosa 5.0 g.                                      | ENV                   | 1     | Pieza            | 56641 SSA          | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | \$5.94          | 702,337             | 1,755,800  | 702,337           | 1,755,800  | \$4,171,881.78  | \$10,429,452.00 |

Procedimiento No. LA-12-M7B-012M7B997-I-1-2023

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRÓNICO QUE NO ES DE REPRESENTANTE LEGAL, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016**





**FRESENIUS KABI**  
 Fresenius Kabi México S.A. De C.V.  
 Paseo del Norte 5300-A  
 Km. 12.5 Carretera a Nogales  
 Guadalajara Technology Park  
 Zapopan Jal C.P. 45010  
 Tel (33) 3540 78 00  
 SIN COSTO 01800-288-0115  
 Ciudad de México, a 17 de Enero de 2023.

**FORMATO 3**  
**FORMATO DE PROPUESTA ECONÓMICA (MEDICAMENTOS)**  
 PROCEDIMIENTO NO. LA-12-M7B-012M7B997-I-1-2023

**SIN DISTRIBUCIÓN**

**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  
 PRESENTE**

**Francisco Javier Ramírez Castaños** en mi carácter de representante legal de empresa **Fresenius Kabi México, S.A. de C.V.**, me comprometo con la siguiente propuesta económica y manifiesto que mi representada cumple expresamente con la totalidad de requisitos de la presente convocatoria.

NOMBRE DEL LICITANTE: **FRESENIUS KABI MÉXICO, S.A. DE C.V.**  
 DIRECCIÓN: **PASEO DEL NORTE No. 5300 A, COL. GUADALAJARA TECHNOLOGY PARK, ZAPOPAN, JALISCO, C.P. 45010**  
 TELÉFONO: **333540 7807 / 7881 / 7887**  
 R.F.C.: **FKM 480115 5C8**  
 EMAIL: **francisco.ramirez@fresenius-kabi.com**

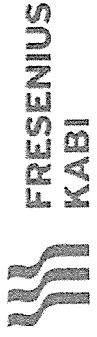
HOJA No.: 3 DE: 4  
 FECHA: 17 de Enero de 2023

| No. Partida | Clave (12 dígitos) | Descripción del bien ofertado   | Presentación ofertada |       | Unidad de Medida | Registro Sanitario | Fabricante del bien                 | Precio Unitario | Cantidad Solicitada |           | Cantidad Ofertada |           | Importe total   |                  |
|-------------|--------------------|---|-----------------------|-------|------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------|---------------------|-----------|-------------------|-----------|-----------------|------------------|
|             |                    |   | Uhl                   | Cart. |                  |                    |                                     |                 | Tipo                | Mínima    | Máxima            | Mínima    | Máxima          | Mínimo           |
| 170         | 010.000.3626.00    | Cloruro de sodio. Solución Inyectable al 0.9%. Cada 100 ml contienen: Cloruro de sodio 0.9 g Agua Inyectable 100 ml Envase con 50 ml                              | ENV                   | 50    | ML.              | 76395 SSA          | FRESENIUS KABI MÉXICO, S.A. DE C.V. | \$3.92          | 15,706,525.39       | 286,272   | 15,706,525.39     | 286,272   | \$61,569,578.00 | \$153,923,786.24 |
| 171         | 010.000.3661.00    | Poligelina Solución Inyectable Cada 100 ml contienen: Poligelina 3.5 g Envase con 500 ml con o sin equipo para su administración.                                 | ENV                   | 500   | ML.              | 372M97 SSA         | FRESENIUS KABI MÉXICO, S.A. DE C.V. | \$108.07        | 180,186             | 400,401   | 160,186           | 400,401   | \$17,311,301.02 | \$43,271,336.07  |
| 172         | 010.000.3666.01    | Almidon. Solución Inyectable al 6 % Cada 100 ml contienen: Polí (o-2 hidroxiethyl)-almidón (130000 daltons) o hidroxietil almidon (13010.4) 6 g Envase con 500 ml | ENV                   | 500   | ML.              | 390M96 SSA         | FRESENIUS KABI MÉXICO, S.A. DE C.V. | \$84.84         | 81,009              | 202,466   | 81,009            | 202,466   | \$6,872,803.56  | \$17,177,215.44  |
| 183         | 010.000.4114.00    | Tritirato de glicolito. Solución Inyectable Cada frasco ampolla contiene: Tritirato de glicerilo 50 mg Envase con un frasco ampolla de 10 ml                      | ENV                   | 1     | F.A              | 204M2016 SSA       | LABORATORIO SANDERSON S.A.          | \$347.44        | 62,167              | 155,275   | 62,167            | 155,275   | \$21,599,302.48 | \$53,948,746.00  |
| 208         | 010.000.4249.00    | Levofloxacino Solución Inyectable Cada envase contiene: Levofloxacino hidratado equivalente a 500 mg de levofloxacino. Envase con 100 ml.                         | ENV                   | 1     | ENV              | 079M2009 SSA       | FRESENIUS KABI MÉXICO, S.A. DE C.V. | \$16.58         | 1,548,029           | 3,869,993 | 1,548,029         | 3,869,993 | \$25,666,320.82 | \$64,164,483.94  |

Procedimiento No. LA-12-M7B-012M7B997-I-1-2023

**ANEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRONICO QUE NO ES DE REPRESENTANTE LEGAL, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSION PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016**



Fresenius Kabi México S.A. De C.V.  
 Paseo del Norte 5300-A  
 Km. 12.5, Carretera a Nogales  
 Guadaluajara Technology Park  
 Zapopan Jal C.P. 45010  
 Tel (33) 3540 78 00

Ciudad de México, a 17 de Enero de 2023.

**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  
 P R E S E N T E**

Francisco Javier Ramírez Castaños en mi carácter de representante legal de empresa **Fresenius Kabi México, S.A. de C.V.**, me comprometo con la siguiente propuesta económica y manifiesto que mi representada cumple expresamente con la totalidad de requisitos de la presente convocatoria.

**NOMBRE DEL LICITANTE: FRESENIUS KABI MÉXICO, S.A. DE C.V.**  
**DIRECCIÓN: PASEO DEL NORTE No. 5300 A, COL. GUADALAJARA TECHNOLOGY PARK, ZAOPAN, JALISCO, C.P. 45010**  
**TELÉFONO: 333540 7807 / 7881 / 7887**  
**R.F.C.: FKM 480115 5G8**  
**EMAIL:** [REDACTED]

francisco.ramirez@fresenius-kabi.com

HOJA No.: 4 DE: 4  
 FECHA: 17 de Enero de 2023

| No. Partida  | Clave (12 dígitos) | Descripción del bien ofertado  | Presentación ofertada |      | Unidad de Medida | Registro de Sanitario | Fabricante del bien                 | Precio Unitario | Cantidad Solicitada |         | Cantidad Ofertada                                 |         | Importe total                            |                 |        |  |
|--|--------------------|--|-----------------------|------|------------------|-----------------------|-------------------------------------|-----------------|---------------------|---------|---|---------|--|-----------------|--------|--|
|  |                    |  | Unid                  | Cant |                  |                       |                                     |                 | Tipo                | Minima  | Maxima  | Minima  | Maxima                                   | Minimo          | Maximo |  |
| 217  | 010.000.4291.00    | Linezolid. Solución Inyectable. Cada 100 ml contienen Linezolid 200 mg. Envase con bolsa con 300 ml. | ENV                   | 1    | BSA              | 246M2017 SSA          | FRESENIUS KABI MEXICO, S.A. DE C.V. | \$66.02         | 258,748             | 646,815 | 258,748   | 646,815 | \$22,257,502.96                          | \$55,639,026.30 |        |  |
| <b>MI REPRESENTADA MANIFIESTA QUE ACEPTA QUE PUEDE CUBRIR EL 100% DE LA CANTIDAD MÁXIMA SOLICITADA, DE LAS SIGUIENTES PARTIDAS QUE</b>   |                    |  |                       |      |                  |                       |                                     |                 |                     |         | <b>SUBTOTAL \$310,259,140.66 \$678,781,299.00</b> |         |  |                 |        |  |
| <b>OFERTA:</b>   |                    |  |                       |      |                  |                       |                                     |                 |                     |         | <b>IVA</b>  |         | <b>\$ 0.00</b>                           |                 |        |  |
| 69 (010.000.1311.00), 106 (010.000.2135.00), 123 (010.000.2306.00), 164 (010.000.3606.00), 165 (010.000.3607.00), 169 (010.000.3625.00), 170 (010.000.3626.00), 171 (010.000.3661.00), 172 (010.000.3666.01), 183 (010.000.4114.00), 208 (010.000.4249.00) y 217 (010.000.4291.00) |                    |  |                       |      |                  |                       |                                     |                 |                     |         | <b>GRAN</b>                                       |         | <b>\$ 0.00</b>                           |                 |        |  |
| <b>Importe total máximo: Son (Seiscientos Setenta y Ocho Millones Setecientos Ochenta y Un Mil Doscientos Noventa y Nueve Pesos 00/100 M.N.) antes del I.V.A.</b>  |                    |  |                       |      |                  |                       |                                     |                 |                     |         | <b>TOTAL</b>                                      |         | <b>\$310,259,140.66 \$678,781,299.00</b> |                 |        |  |

Manifiestamos que los precios unitarios señalados en esta propuesta serán en moneda nacional, a dos decimales y fijos durante la vigencia del Contrato/Pedido del procedimiento de contratación para la adquisición de **Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica No. LA-12-M7B-012M7B997-1-1-2023 para la ADQUISICIÓN CONSOLIDADA DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN, AGENTES DE DIAGNÓSTICO Y OTROS INSUMOS (639 CLAVES)**

**FRANCISCO JAVIER RAMÍREZ CASTAÑOS**  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**PODER NÚMERO 19,653 TOMO CXXII LIBRO 1**  
**FRESENIUS KABI MÉXICO, S.A. DE C.V.**

Procedimiento No. LA-12-M7B-012M7B997-1-1-2023

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRÓNICO QUE NO ES DE REPRESENTANTE LEGAL, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016**





**FRESENIUS  
KABI**

Fresenius Kabi México S.A. De C.V.  
Paseo del Norte 5300-A  
Km 12.5 Carretera a Nogales  
Guadalajara Technology Park  
Zapopan Jal. C.P. 45010  
Tel (33) 3540 78 00  
SIN COSTO 01800-288-0115

## ESCRITO BENEFICIOS ADICIONALES (MEDICAMENTOS)

ESCRITO SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL EN EL CUAL SEÑALE, EN SU CASO, LOS BENEFICIOS ADICIONALES OTORGADOS

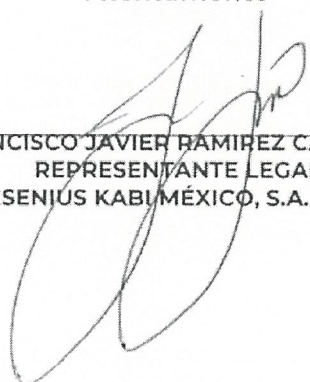
Ciudad de México, a 17 de Enero de 2023.

**INSTITUTO DE SALUD DEL BIENESTAR  
PRESENTE**

Por este conducto, quien suscribe el Sr. **Francisco Javier Ramírez Castaños**, en mi carácter de representante legal de la empresa: **Fresenius Kabi México, S.A. de C.V.**, manifiesto bajo protesta de decir la verdad, lo siguiente:

En relación al procedimiento **Licitación Pública Internacional Abierta Electrónica N° LA-12-M7B-012M7B997-I-1-2023** y en caso de salir adjudicado, me comprometo a ofertar los siguientes beneficios adicionales: **NO SE OTORGAN BENEFICIOS ADICIONALES.**

Atentamente

  
\_\_\_\_\_  
FRANCISCO JAVIER RAMÍREZ CASTAÑOS  
REPRESENTANTE LEGAL  
FRESENIUS KABI MÉXICO, S.A. DE C.V.

**ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS**



SIN TEXTO

2013/01/10  
10:15:00



Fresenius Kabi México S.A. De C.V.  
Paseo del Norte 5300-A  
Km 12.5 Carretera a Nogales  
Guadalajara Technology Park  
Zapopan Jal C.P. 45010  
Tel. (33) 3540 78 00  
SIN COSTO 01800-288-0115

**FORMATO 15**  
**DATOS DE CONTACTO**  
PROCEDIMIENTO NO. LA-12-M7B-012M7B997-I-1-2023

Ciudad de México, a 17 de Enero de 2023

**INSTITUTO DE SALUD PARA EL BIENESTAR  
PRESENTE.**

**DATOS GENERALES Y NOTIFICACIONES OFICIALES**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE: Fresenius Kabi México, S.A. de C.V.**

Se proporciona el contacto designado para atender cualquier asunto correspondiente a la calidad de los insumos contratados, debiendo incluir los siguientes datos:

**Representante legal:**

- Nombre completo del contacto oficial. FRANCISCO JAVIER RAMÍREZ CASTAÑOS
- Cargo. JEFE DE LICITACIONES
- Domicilio. PASEO DEL NORTE No. 5300 A, GUADALAJARA TECHNOLOGY PARK, ZAPOPAN, JAL, C.P. 45010
- Teléfono (oficina y celular) 33 3540 7807 / [REDACTED]
- Correo electrónico. francisco.ramirez@fresenius-kabi.com.

**Usuario de la plataforma de órdenes y suministro:**

- Nombre completo del contacto oficial. [REDACTED]
- Cargo. [REDACTED]
- Domicilio. Paseo de la Reforma No. 231, Piso 10, Col. Cuauhtémoc, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06500
- Teléfono de oficina, número de extensión y número celular. 55 1253-9516 Ext. 1001 / [REDACTED]
- Correo electrónico. [REDACTED]

**Persona encargada de darle seguimiento a los pedidos y órdenes de suministro:**

- Nombre completo del contacto oficial. [REDACTED]
- Cargo. [REDACTED]
- Domicilio. PASEO DEL NORTE No. 5300 A, GUADALAJARA TECHNOLOGY PARK, ZAPOPAN, JAL, C.P. 45010
- Teléfono (oficina y celular) 33 3540 7806 / NO APLICA
- Correo electrónico. [REDACTED]

**Persona encargada de la facturación:**

- Nombre completo del contacto oficial. [REDACTED]
- Cargo. [REDACTED]
- Domicilio. Paseo de la Reforma No. 231, Piso 10, Col. Cuauhtémoc, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06500
- Teléfono (oficina y celular) 55 5211 1641 / [REDACTED]
- Correo electrónico. [REDACTED]

Las notificaciones podrán realizarse a través de los siguientes medios:

- Oficio entregado en el domicilio del PROVEEDOR.
- Vía correo electrónico.

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: NOMBRE, CARGO, CELULAR, CORREO ELECTRÓNICO QUE NO ES DE REPRESENTANTE LEGAL Y CELULAR, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016**


FRANCISCO JAVIER RAMÍREZ CASTAÑOS  
REPRESENTANTE LEGAL  
FRESENIUS KABI MÉXICO, S.A. DE C.V.

**ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS**

Nota: Cabe señalar, que el contacto designado por el PROVEEDOR, no tendrá que ser necesariamente el representante legal de la empresa, sin embargo, toda notificación que se le haga por parte de los PARTICIPANTES se considerará de carácter oficial.

**SIN TEXTO**

*Handwritten notes in the bottom left corner, including the number 100.*

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <br>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL<br>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN<br>UNIDAD DE ADQUISICIONES<br>COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y<br>CONTRATACIÓN DE SERVICIOS<br>COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS | Contrato Número<br>012M7B9971123035 |
|   | Registro SAI<br>U230106             |

**ANEXO 4 (CUATRO)**

**“JUNTA DE ACLARACIONES, DISPONIBLE PARA SU CONSULTA EN EL PORTAL DE  
COMPRAS GUBERNAMENTALES COMPRANET”**

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

**ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS**

"Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala".

SIN TEXTO





GOBIERNO DE  
MÉXICO



Dirección de Administración  
Unidad de Adquisiciones  
Coordinación de Adquisición de Bienes y  
Contratación de Servicios  
Coordinación Técnica de Planeación y Contratos  
División de Contratos

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

**“JUNTA DE ACLARACIONES” LA CUAL SE  
ENCUENTRA DISPONIBLE PARA SU  
CONSULTA EN EL PORTAL DE COMPRAS  
GUBERNAMENTALES COMPRANET**



2023

SIN TEXTO