

The background features a large, semi-transparent watermark of the IMSS logo. The logo consists of a stylized eagle with its wings spread, perched on a cactus, all enclosed within a rounded square border. Below the square, the letters 'IMSS' are written in a large, bold, sans-serif font.

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 ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato Número  
15BI0446

LICITACIÓN PÚBLICA  
INTERNACIONAL  
LA-019GYR040-T24-2015

Contrato para la adquisición de Equipo Médico, correspondiente a los Programas de "Equipamiento Asociado a Obra 2015", para las Unidades Médicas: Hospital General Regional 230 Camas en Reynosa, Tamaulipas, Hospital General de Zona 165 Camas en Villa de Álvarez, Colima, Hospital General Regional 250 Camas en León, Guanajuato y "Programa de Reposición" (Diversas Unidades), que celebran por una parte el INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, a quien en lo sucesivo se denominará "EL INSTITUTO" representado en este acto por el LICENCIADO FERNANDO JUAN JOSÉ GÓMEZ DE LARA, en su carácter de Apoderado Legal y, por la otra, la empresa denominada GE SISTEMAS MÉDICOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V., a quien en lo sucesivo se denominará "EL PROVEEDOR" representada por ALINNE MIREYA AGUIRRE CORTES, en su carácter de Apoderada Legal, a quienes de manera conjunta se les denominará "LAS PARTES" al tenor de las declaraciones y cláusulas siguientes:

### DECLARACIONES

I.- "EL INSTITUTO" declara, a través de su Apoderado Legal, que:

I.1.- Es un Organismo Público 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 celebrar los actos jurídicos necesarios, en términos de la legislación vigente, para la consecución de los fines para los que fue creado, de conformidad con el artículo 251 fracciones IV y V de la Ley del Seguro Social.

I.3.- El Licenciado Fernando Juan José Gómez de Lara se encuentra facultado para suscribir el presente instrumento jurídico en representación de "EL INSTITUTO", de acuerdo al poder que le fue conferido en la Escritura Pública número 122,655 de fecha 25 de agosto de 2015, otorgada ante la fe del Licenciado Eduardo Francisco García Villegas Sánchez Cordero, Notario Público número 248 del Distrito Federal, actuando como suplente en el protocolo de la Notaría número 15 del Distrito Federal, de la que es titular el Doctor Eduardo García Villegas, y manifiesta bajo protesta de decir verdad, que las facultades que le fueron conferidas no le han sido revocadas, modificadas ni restringidas en forma alguna.

I.4.- La Maestra Patricia Belmont Zapata, Titular de la División de Equipo y Mobiliario Médico de "EL INSTITUTO" interviene como Área Contratante en el procedimiento del cual se deriva el presente instrumento jurídico, de conformidad con lo establecido en los artículos 2 fracción I del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 69 último párrafo del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.

I.5.- El Ingeniero Miguel Ángel Rojas González, Titular de la División de Equipamiento Médico y la Ingeniera Amelia Patiño González, Titular de la Subjefatura de División de Investigación, Equipamiento y Desarrollo de Proyectos Sustentables, ambos de "EL INSTITUTO" intervienen en la firma del presente contrato como Área Técnica en el procedimiento del cual se deriva este instrumento jurídico, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2 fracción III del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato Número  
**15BI0446**

LICITACIÓN PÚBLICA  
INTERNACIONAL  
LA-019GYR040-T24-2015

I.6.- La Ingeniera Celia Martínez Melchor, Jefa de la División Biomédica del Hospital de Pediatría C.M.N Siglo XXI de "EL INSTITUTO" interviene como Administrador del presente contrato, responsable de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en el presente instrumento jurídico, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 84 penúltimo párrafo del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

I.7.- Para el cumplimiento de sus funciones y la realización de sus actividades, requiere de la adquisición de Equipo Médico, correspondiente a los Programas de "Equipamiento Asociado a Obra 2015", para las Unidades Médicas: Hospital General Regional 230 Camas en Reynosa, Tamaulipas, Hospital General de Zona 165 Camas en Villa de Álvarez, Colima, Hospital General Regional 250 Camas en León, Guanajuato y "Programa de Reposición" (Diversas Unidades).

I.8.- Para cubrir las erogaciones que se deriven del presente contrato, cuenta con recursos disponibles suficientes, no comprometidos, de acuerdo a los oficio(s) de Liberación de Inversión (OLI), emitido(s) por el Titular de la División de Análisis del Programa de Inversión Física, mismo(s) que se agrega(n) al presente contrato como Anexo 1 (uno).

I.9.- El presente contrato fue adjudicado a "EL PROVEEDOR" mediante el procedimiento de Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio electrónica número LA-019GYR040-T24-2015, con fundamento en lo dispuesto en los artículos 134 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 26 fracción I, 26 Bis fracción II, 26 Ter, 27, 28 fracción II, 29, 30, 32, 33, 33 Bis, 34, 35, 36, 36 Bis fracción I, 37 y 46 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 39, 40, 42, 43, 44, 45, 46, 47 y 48 de su Reglamento y demás disposiciones aplicables en la materia.

I.10.- Con fecha 14 de septiembre de 2015 la Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos, a través de la División de Equipo y Mobiliario Médico, emitió el Acta de Fallo del procedimiento de contratación mencionado en la Declaración que antecede, resultando adjudicado "EL PROVEEDOR" con la(s) partida(s) que se detallan en la misma.

I.11.- De conformidad con lo previsto en el artículo 81 fracción IV del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en caso de discrepancia entre el contenido de la convocatoria y el presente instrumento jurídico, prevalecerá lo establecido en la convocatoria respectiva, así como al resultado de la Junta de Aclaraciones.

I.12.- Señala como domicilio para todos los efectos de este acto jurídico el ubicado en Calle Durango número 291 P.H., Colonia Roma Norte, Delegación Cuauhtémoc, Código Postal 06700 México, Distrito Federal.

II.- "EL PROVEEDOR" declara, a través de su Apoderado Legal, que:

II.1.- Es una sociedad mercantil debidamente constituida de conformidad con las leyes de los Estados Unidos Mexicanos, según consta en la Escritura Pública número 45,244 de fecha 9 de abril de 1992, otorgada ante la fe del Licenciado Carlos A. Yfarraguerri y Villarreal, Notario Público número 28 del Distrito Federal e inscrita en el Registro Público de Comercio del Distrito Federal bajo el folio mercantil número 156517.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato Número  
**15BI0446**

LICITACIÓN PÚBLICA  
INTERNACIONAL  
LA-019GYR040-T24-2015

II.2.- Se encuentra representada para la celebración de este contrato por Alinne Mireya Aguirre Cortes, quien acredita su personalidad en términos de la Escritura Pública número 63,124, de fecha 8 de mayo de 2013, pasada ante la fe del Licenciado José María Morera González, Notario Público número 102 del Distrito Federal; inscrita en el Registro Público de la Propiedad y de Comercio, bajo el folio mercantil número 156517\* 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.

II.3.- De acuerdo con sus estatutos, su objeto social consiste entre otras actividades en la importación, exportación, venta, distribución y comercialización en general de equipo y sistemas médicos de toda clase, para su uso en hospitales, clínicas de diagnóstico, médicos o por instituciones de salud gubernamentales sociales o privadas; así como el suministro de servicios de mantenimiento y reparación a los equipos y sistemas médicos.

II.4.- Cuenta con los registros siguientes:

- Registro Federal de Contribuyentes número: **GSM-920409-JL6**.
- Registro Patronal ante "EL INSTITUTO" número: **Y60-20327-10-9**.

II.5.- Cuenta con el documento correspondiente, vigente y expedido por el Servicio de Administración Tributaria (SAT), relativo a la opinión sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales, conforme a lo dispuesto por la Regla 2.1.27 de la Resolución Miscelánea Fiscal 2015 y de conformidad con el artículo 32 D del Código Fiscal de la Federación, del cual presenta copia a "EL INSTITUTO" para efectos de la suscripción del presente contrato.

II.6.- Sus trabajadores se encuentran inscritos en el régimen obligatorio del Seguro Social, y al corriente en el pago de las cuotas obrero patronales a que haya lugar, conforme a lo dispuesto en la Ley del Seguro Social, cuyas constancias correspondientes debidamente emitidas por "EL INSTITUTO" exhibe para efectos de la suscripción del presente instrumento jurídico.

II.7.- Cuenta por sí o por conducto de quien subcontrate para el cumplimiento del objeto del presente contrato con el documento correspondiente, vigente, expedido por "EL INSTITUTO" relativo a la opinión positiva sobre el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en materia de seguridad social, conforme al Acuerdo ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR dictado por el H. Consejo Técnico de "EL INSTITUTO" en la sesión ordinaria celebrada el 10 de diciembre de 2014, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 27 de febrero de 2015 y su modificación publicada en el mismo de fecha 03 de abril del año en curso, el cual exhibe para efectos de la suscripción del presente instrumento jurídico.

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

II.8.- 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



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato Número  
**15BI0446**

LICITACIÓN PÚBLICA  
INTERNACIONAL  
LA-019GYR040-T24-2015

establecido en el artículo 15 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

II.9.- 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" deberá proporcionar la información que en su momento se requiera relativa al presente contrato.

II.10.- Reúne las condiciones de organización, experiencia, personal capacitado y demás recursos técnicos, humanos y económicos necesarios, así como con la capacidad legal suficiente para cumplir con las obligaciones que contrae en el presente contrato.

II.11.- Para efectos legales y de notificación relacionados con el presente contrato en términos de lo establecido en el artículo 49 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, señala como domicilio para oír y recibir toda clase de notificaciones y documentos que deriven del presente contrato, el ubicado en Calle Antonio Dovalí Jaime número 70, Torre B, Piso 4, Colonia Santa Fe, Delegación Álvaro Obregón, Código Postal 01210, México, Distrito Federal; Teléfono: 9177-0300, Fax: 9177-0369; Correo electrónico: [alinne.aguirrecortes@ge.com](mailto:alinne.aguirrecortes@ge.com).

Hechas las declaraciones anteriores, "LAS PARTES" convienen en otorgar el presente Contrato, de conformidad con las siguientes:

### CLÁUSULAS

**PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO.-** "EL INSTITUTO" adquiere de "EL PROVEEDOR" y éste se obliga a suministrar Equipo Médico, correspondiente al "Programa de Reposición" (Diversas Unidades), cuyas características, especificaciones y cantidades se describen en el **anexo 2 (dos)**, así como a las condiciones de 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 5.0.

**SEGUNDA.- IMPORTE DEL CONTRATO.-** Como contraprestación por el efectivo y satisfactorio suministro de los bienes objeto del presente contrato, "EL INSTITUTO" pagará a "EL PROVEEDOR" la cantidad de \$661,485.00 (SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.) más el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) dicha cantidad se ejercerá con base en los precios unitarios que se indican en el **Anexo 2 (dos)** de este contrato y acta de fallo del procedimiento del cual deriva el presente contrato.

"LAS PARTES" convienen que el presente instrumento jurídico se celebra bajo la modalidad de precios fijos, de acuerdo a los precios unitarios pactados, por lo que el monto de los mismos no cambiará durante la vigencia del presente instrumento jurídico.

**TERCERA.- FORMA DE PAGO.-** Para el trámite de pago "EL PROVEEDOR" deberá expedir sus comprobantes fiscales digitales en el esquema de facturación electrónica, con las



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato Número  
15B10446

LICITACIÓN PÚBLICA  
INTERNACIONAL  
LA-019GYR040-T24-2015

especificaciones normadas por el Sistema de Administración Tributaria (SAT) a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231145, domicilio en Avenida Paseo de la Reforma número 476, Colonia Juárez, Código Postal 06600, Delegación Cuauhtémoc, México, Distrito Federal, para la validación de dichos comprobantes "EL PROVEEDOR" deberá cargar en internet, a través del Portal de Servicios a Proveedores de la página de "EL INSTITUTO" el archivo en formato XML, la validez de los mismos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.

"EL PROVEEDOR" se obliga a no cancelar ante el Sistema de Administración Tributaria (SAT) los comprobantes fiscales digitales 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 comprobante fiscal digital en su caso.

El pago de los bienes se efectuará en pesos mexicanos, en una sola exhibición o pagos parciales por partida completa entregada, a los 20 (veinte) días naturales posteriores a la entrega de la representación impresa del comprobante fiscal digital y documentación comprobatoria que acredite la entrega de los bienes a entera satisfacción de "EL INSTITUTO" en la División de Trámite de Erogaciones ubicada en calle Gobernador Tiburcio Montiel número 15 (Esquina con Gómez Pedraza), Colonia San Miguel Chapultepec, Delegación Miguel Hidalgo, Código Postal 11850, México, Distrito Federal, de lunes a viernes en un horario de 9:00 a 14:00 horas, previa validación y autorización que para tal efecto realice el Administrador del presente contrato.

La documentación comprobatoria a entregar por parte de "EL PROVEEDOR" será:

- a) Remisiones del pedido originales debidamente selladas y firmadas que amparen los bienes entregados a entera satisfacción en la Unidad receptora de "EL INSTITUTO" conforme al formato indicado en la convocatoria del procedimiento del cual deriva el presente contrato.
- b) Original del Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepción, Instalación, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión (según aplique el caso).
- c) Copia del pedimento de importación (en su caso).
- d) Copia del Contrato.
- e) Copia de la Fianza.
- f) Carta garantía de los bienes, expedida por "EL PROVEEDOR".
- g) En su caso, Nota de Crédito por sanciones o penalizaciones en las que se indique:
  - o Numero de Contrato
  - o Numero de Proveedor
- h) Hoja de "Entrega de Nota de Recepción" emitida por el Sistema Institucional PREI Milenium, para la cual "EL PROVEEDOR" podrá ponerse en contacto con el Administrador del presente contrato, a fin de que se realice el registro de la recepción de los bienes a entera satisfacción en el Sistema de Compras de "EL INSTITUTO" (PREI)



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato Número  
**15B10446**

LICITACIÓN PÚBLICA  
INTERNACIONAL  
LA-019GYR040-T24-2015

Millenium), entregando una copia de la representación impresa del comprobante fiscal digital y documentación enlistada en los puntos anteriores debidamente requisitadas.

En caso de aplicar, de igual manera, "EL PROVEEDOR" deberá entregar Nota de Crédito a favor de "EL INSTITUTO" por el importe de la aplicación de la pena convencional por atraso o deficiencia de los bienes.

El pago se realizará por medio de transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que "EL INSTITUTO" tiene en operación, para tal efecto, "EL PROVEEDOR" se obliga a proporcionar en su oportunidad el número de cuenta, clabe, banco y sucursal a nombre de "EL PROVEEDOR" a menos que éste acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.

El pago se depositará en la fecha programada de pago, a través del esquema intrabancario si la cuenta bancaria de "EL PROVEEDOR" está contratada con Banorte S.A., BBVA BANCOMER, S.A. o HSBC, S.A., a través del esquema electrónico intrabancario vía SPEI (Sistema de Pagos Electrónicos Intrabancarios), si la cuenta pertenece a un banco distinto de los mencionados.

"EL PROVEEDOR" queda obligado a entregar a "EL INSTITUTO" junto con la factura de cobro respectiva, la "Opinión del cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social" vigente y positiva.

Por lo anterior, "EL PROVEEDOR" deberá entregar solicitud de pago electrónico (intrabancario o interbancario) y presentar original y copia de la cédula del Registro Federal de Contribuyentes, Poder Notarial e Identificación Oficial; los originales se solicitan únicamente para cotejar los datos y les serán devueltos en el mismo acto.

En caso de que "EL PROVEEDOR" presente su (CFDI) o factura 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 "EL PROVEEDOR" presente las correcciones no se computará dentro del plazo estipulado para el pago.

"EL PROVEEDOR" para efectos de transferir los derechos de cobro deberá contar con el consentimiento de "EL INSTITUTO" para lo cual deberá notificarlo por escrito a "EL INSTITUTO" a través del administrador del contrato con un mínimo de 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, entregando invariablemente una copia de los recibos cuyo importe se cede, además de los documentos sustantivos de dicha cesión. El mismo procedimiento aplicará en caso de que "EL PROVEEDOR" celebre Contrato de cesión de derechos de cobro a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C. Institución de Banca de Desarrollo.

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 pagadas en exceso y se computarán por días



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato Número  
**15B10446**  
LICITACIÓN PÚBLICA  
INTERNACIONAL  
LA-019GYR040-T24-2015

naturales desde la fecha de su entrega hasta la fecha en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición de "EL INSTITUTO".

El pago de los bienes quedará condicionado al descuento que "EL INSTITUTO" efectuará a "EL PROVEEDOR" por concepto de penas convencionales y/o deducciones aplicables, en el entendido de que en el supuesto de que sea rescindido el contrato, no procederá el cobro de dichas penalizaciones, ni la contabilización de las mismas para hacer efectiva la garantía de cumplimiento, de conformidad con lo establecido por el artículo 95 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**CUARTA.- PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA.-** "EL PROVEEDOR" se obliga a suministrar a "EL INSTITUTO" los bienes que se mencionan en la Cláusula Primera del presente instrumento jurídico, conforme a lo siguiente:

**PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA.-** Los plazos y lugar de entrega de los bienes a entera satisfacción de "EL INSTITUTO" serán los señalados en de la **Guía de Distribución y Requisitos de Instalación y Capacitación**, incluida en el **Anexo 3 (tres)** del presente contrato. Asimismo, el plazo de entrega se contabilizará a partir del día natural siguiente al Acto de comunicación de Fallo; lo anterior de conformidad con lo previsto en los artículos 46 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 84 quinto párrafo de su Reglamento.

Para la logística de la entrega de los bienes, "EL PROVEEDOR" se deberá coordinar con el Administrador del presente contrato o con el personal de la Unidad Recepción que este le indique.

Los Servidores Públicos señalados en el "Directorio de Responsables de la recepción de los bienes" incluido en las condiciones de la convocatoria del procedimiento del cual deriva el presente contrato serán los responsables de la recepción de los bienes a entera satisfacción de "EL INSTITUTO". Lo anterior, con la finalidad de garantizar que los bienes cumplan cabalmente con cada especificación y característica contenida en la cédula de descripción de artículo (oferta técnica de "EL PROVEEDOR") conforme a lo establecido en el **Anexo 3 (tres)** la cual forma parte integral del presente contrato.

Asimismo, el Administrador del presente contrato, así como los Responsables de la Recepción de los Bienes, serán los responsables de suscribir las "Actas Administrativas Circunstanciadas de Entrega, Recepción, Instalación, Capacitación y Puesta en Operación de Bienes de Inversión" o "Actas Administrativas Circunstanciadas de Rechazo de Bienes de Inversión", según sea el caso, conforme a los formatos que se agregan en la convocatoria y junta de aclaraciones del procedimiento del cual deriva el presente contrato.

En caso de que la Unidad Médica, no se encuentre en condiciones de recibir los bienes a entera satisfacción de "EL INSTITUTO" el Administrador del presente contrato, deberá solicitar por escrito a la Coordinación de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos, a más tardar con 15 (quince) días hábiles de antelación a los plazos de entrega de los bienes, la elaboración del convenio modificatorio, dentro de la vigencia del mismo; señalando las causas por las cuales los bienes no puedan ser recibidos, e indicando la nueva fecha de entrega, de conformidad con



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato Número  
**15BI0446**

LICITACIÓN PÚBLICA  
INTERNACIONAL  
LA-019GYR040-T24-2015

lo establecido en los artículos 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 91 de su Reglamento, indicando la fecha límite de entrega.

Para tal efecto, "EL PROVEEDOR", se obliga a presentar, en su caso, la modificación de la garantía, en términos del artículo 103 fracción II del citado Reglamento.

**CONDICIONES DE ENTREGA.-** La entrega de los bienes se realizará bajo el esquema de Delivered Duty Paid (DDP) "Entregada Derechos Pagados".

"EL PROVEEDOR" deberá entregar junto con los bienes una "Remisión del Pedido" en el formato Institucional, mismo que se agrega en la convocatoria del procedimiento del cual deriva el presente contrato, la cual deberá recabar en 3 (tres) tantos originales, foliada y debidamente requisitada en todos sus rubros; en esta remisión del pedido la Unidad Médica receptora de los bienes, asentará, sello de recibido, fecha, firma, nombre y número de matrícula de "EL INSTITUTO" de la persona que recibe, conforme a lo señalado en los formatos de las Actas Administrativas, incluidas en la convocatoria y junta de aclaraciones del procedimiento del cual deriva el presente contrato y sello con la clave presupuestal PREI correspondiente a la unidad receptora. Este documento, será requisito indispensable para el trámite del pago correspondiente por parte de "EL PROVEEDOR".

"EL PROVEEDOR" deberá cubrir todos los gastos para mantener asegurados los bienes y absorber todos los riesgos, hasta la recepción de los mismos a entera satisfacción de "EL INSTITUTO" conforme a lo señalado en la "Guía de Distribución y Requisitos de Instalación y Capacitación" incluida en las condiciones de la convocatoria y junta de aclaraciones del procedimiento del cual deriva el presente contrato.

La recepción de los bienes estará sujeta, en primer lugar a la recepción de la documentación completa descrita en el presente Instrumento jurídico.

La documentación a que se refiere el párrafo anterior, puede estar compuesta por lo siguiente, según cada caso:

- Remisión del Pedido (en la que se hará referencia entre otros datos al número de contrato, clave, descripción, precio, cantidad y fecha de entrega).
- Lista de empaque en la que se detallen las características del embalaje, dimensiones y peso del(os) bien(es).
- Original de Carta de Garantía de los bienes por el periodo establecido en el presente contrato.
- Carta con el compromiso de Capacitación (de acuerdo a lo solicitado en el presente instrumento jurídico).
- Programa Calendarizado o Calendario de Servicios de Mantenimiento Preventivo.
- Juego(s) de Manuales originales de Servicios para Mantenimiento Correctivo.
- Juego(s) de Manuales originales de Operación del bien.
- Manuales de Administración y de Configuración de sistemas informáticos, de conformidad a lo estipulado en el "Acta Administrativa Circunstanciada: de Entrega, Recepción, Instalación, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión" incluida en la convocatoria y junta de aclaraciones del procedimiento del cual deriva el presente contrato.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato Número  
**15BI0446**

LICITACIÓN PÚBLICA  
INTERNACIONAL  
LA-019GYR040-T24-2015

En segundo lugar, la verificación total del embarque, el bien deberá de entregarse perfectamente empacado, con las envolturas originales del fabricante y en condiciones de embalaje que los resguarden del polvo y la humedad, debiendo garantizar la identificación y entrega individual y total de los bienes que preserven sus cualidades durante el transporte y almacenaje, sin merma de su vida útil y sin daño o perjuicio alguno para "EL INSTITUTO".

Al configurarse alguno(os) de los supuestos de rechazo enmarcados en el "Acta Administrativa Circunstanciada: de Entrega, Recepción, Instalación, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión", misma que se encuentra incluida en la convocatoria y junta de aclaraciones del procedimiento del cual deriva el presente contrato, se procederá a levantar el "Acta Administrativa Circunstanciada de Rechazo de Bienes de Bienes de Inversión con las acciones legales conducentes.

Los bienes deberán de ser entregados con la Información mínima obligatoria de tipo sanitario para los dispositivos médicos, sujeta al cumplimiento de la NOM -137-SSA1-2008, Etiquetado de Dispositivos Médicos, con la siguiente información:

- A. Nombre o denominación, domicilio completo, teléfono y correo electrónico del fabricante.
- B. Nombre o razón social, domicilio completo, teléfono y correo electrónico del representante en México.
- C. Plazo de garantía expresado en tiempo, por ejemplo 36 (treinta y seis) meses. Aunque la cobertura real deberá iniciar cuando se levante acta circunstanciada donde conste la instalación y puesta en marcha y capacitación a entera satisfacción de "EL INSTITUTO" estipulando en la misma, la fecha de término.

Cada uno de ellos deberá de estar marcado con la siguiente información:

- Denominación genérica del producto.
- Denominación distintiva del producto.
- Datos del fabricante
  - a. Bienes Nacionales: Hecho en México por: razón social y domicilio.
  - b. Bienes Internacionales: Hecho en: país, razón social y domicilio.
- País de origen. Leyenda alusiva o gentilicio.
- Número de registro otorgado por la Secretaría de Salud.
- Número de serie.
- Contenido.
- Instrucciones de uso.
- Todo incidente adverso que pueda ocasionar el uso del producto cuando aplique.
- Leyendas de advertencia o precaución o ambas cuando las características de los dispositivos así lo requieran.
- Para el caso de equipos y agentes de diagnóstico en los que intervengan fuentes de radiación declarar la leyenda: "Peligro, material radiactivo para uso exclusivo en medicina".
- "Producto estéril", "No se garantiza la esterilidad del producto en caso de que el empaque primario tenga señales de haber sufrido ruptura previa", y las leyendas alusivas o el símbolo correspondiente que indiquen el proceso de esterilización tales como: "Esterilizado con óxido



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato Número  
**15BI0446**

LICITACIÓN PÚBLICA  
INTERNACIONAL  
LA-019GYR040-T24-2015

de etileno", "Esterilizado con radiación gamma", "Esterilizado con calor seco o húmedo", para productos estériles.

- "Desechable", "Usar solamente una vez" u otras leyendas alusivas o símbolo correspondiente, en los productos para ser usados una sola vez.
- Cuando por las características del producto se requieran temperaturas especiales de almacenamiento, éstas deberán ser indicadas y expresarse en °C, así como las condiciones de humedad especiales requeridas por el producto o cualquier otra condición específica, cuando aplique, tal como la protección a la luz, mismas que serán indicadas en la etiqueta o contraetiqueta correspondiente.
- La clave o descripción del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud vigente correspondiente al dispositivo médico.

La información contenida en las etiquetas o contra-etiquetas debe corresponder a lo expresado en los proyectos de marbete autorizados por la Secretaría de Salud de conformidad con las disposiciones aplicables y no podrán ser modificadas.

En tercer lugar, la recepción de los bienes estará sujeta, a la verificación de cada uno de los bienes que se están entregando, los cuales deberán cumplir cabalmente con cada especificación y característica contenida en la cédula de descripción de artículo (oferta técnica de "EL PROVEEDOR") la cual forma parte integral del presente Instrumento jurídico y se encuentra agregada en el Anexo 2 (dos) y se verificará una a una, por el grupo de trabajo designado por la Unidad.

También se verificarán el cumplimiento de guías mecánicas, especificaciones especiales y equipos accesorios con los que cuente el bien que se está entregando.

En cuarto lugar se verificará el cumplimiento del programa de capacitación, que haya contemplado todas las funciones y características del bien adquirido, cambio y reemplazo de consumibles, así como mantenimientos periódicos por parte del usuario para el buen manejo y aprovechamiento del bien, a entera satisfacción de "EL INSTITUTO".

"EL PROVEEDOR" se compromete a entregar los bienes objeto del presente contrato, cuyas características, alcances y especificaciones se encuentran establecidas en el Anexo 2 (dos) así como a las condiciones de la convocatoria, junta de aclaraciones y acta de fallo del procedimiento del cual deriva el presente contrato del presente instrumento jurídico, debiendo cumplir con los siguientes rubros:

**2.2.1 RECEPCIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN OPERACIÓN**

**2.2.2 CAPACITACIÓN.**

**2.2.3 MANUALES.**

**CALIDAD.-** "EL INSTITUTO" se reserva el derecho de verificar en cualquier tiempo durante el procedimiento y posterior a su adjudicación, los Registros Sanitarios con la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS), con la intención de corroborar la veracidad de la información proporcionada por "EL PROVEEDOR".

**QUINTA.- CANJE.-** "EL INSTITUTO" por conducto del Administrador del presente contrato, a petición del responsable administrativo de la Unidad Médica, podrá solicitar a "EL



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato Número  
**15BI0446**

LICITACIÓN PÚBLICA  
INTERNACIONAL  
LA-019GYR040-T24-2015

**PROVEEDOR**” el canje de los bienes que presenten defectos a simple vista o de fabricación, especificaciones distintas a las establecidas en el presente contrato o calidad inferior a la propuesta, vicios ocultos o bien, cuando el área usuaria manifieste alguna queja en el sentido de que el uso del bien puede afectar la calidad del servicio. Dicha solicitud se formalizará a **“EL PROVEEDOR”** dentro del período de 5 (cinco) días hábiles siguientes al momento en que el Administrador del presente contrato haya tenido conocimiento de alguno de los supuestos antes mencionados.

Cuando concorra alguno de los supuestos anteriores, **“EL PROVEEDOR”** deberá reparar los bienes, cuando así proceda, en un plazo máximo de 6 (seis) días hábiles o bien, reemplazarlos por bienes nuevos a entera satisfacción de **“EL INSTITUTO”** en un plazo no mayor de 30 (treinta) días naturales, en ambos casos, el plazo contará a partir de la fecha de notificación por parte de **“EL INSTITUTO”** siempre que se encuentre vigente la garantía con la que se adquirió el bien. En caso de canje de los bienes, el servicio no deberá ser interrumpido, se realizará de manera subrogada y los gastos por estos conceptos correrán por cuenta de **“EL PROVEEDOR”**.

Todos los gastos que se generen con motivo de la reparación o canje, así como los gastos por concepto de traslado de los derechohabientes, correrán por cuenta de **“EL PROVEEDOR”** previa notificación de **“EL INSTITUTO”**.

**SEXTA.- VIGENCIA.- “LAS PARTES”** convienen en que la vigencia del presente contrato será a partir de su firma y hasta el 31 de diciembre de 2015.

**SÉPTIMA.- TRANSFERENCIA DE DERECHOS DE COBRO.- “EL PROVEEDOR”** se obliga a no transferir o ceder por ningún título, en forma total o parcial, a favor de cualquier otra persona física o moral, sus derechos y obligaciones que se deriven del presente contrato; a excepción de los derechos de cobro, debiendo en este caso, solicitar por escrito el consentimiento de **“EL INSTITUTO”** a través del Administrador del contrato para tal efecto.

**“EL PROVEEDOR”**, deberá presentar la solicitud correspondiente dentro de los 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, a la que deberá adjuntar una copia de los contra-recibos cuyo importe transfiere, y demás documentos sustantivos de dicha transferencia, lo cual será necesario para efectuar el pago correspondiente.

Si con motivo de la transferencia de los derechos de cobro solicitada por **“EL PROVEEDOR”** se origina un retraso en el pago, no procederá el pago de los gastos financieros a que hace referencia el artículo 51 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**OCTAVA.- RESPONSABILIDAD.- “EL PROVEEDOR”** se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar a **“EL INSTITUTO”** y/o a terceros, con motivo de las obligaciones pactadas en este instrumento jurídico, o deficiencias presentadas de conformidad con lo establecido en el artículo 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato Número  
**15BI0446**

LICITACIÓN PÚBLICA  
INTERNACIONAL  
LA-019GYR040-T24-2015

**NOVENA.- CONTRIBUCIONES.-** Los impuestos y/o derechos que procedan con motivo de los bienes objeto del presente contrato, serán pagados por "EL PROVEEDOR" conforme a la legislación aplicable en la materia.

"EL INSTITUTO" sólo cubrirá el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.) de acuerdo a lo establecido en las disposiciones fiscales vigentes en la materia.

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

"EL PROVEEDOR" podrá solicitar a "EL INSTITUTO" a través del Área competente, por escrito y previo al cobro de cualquier factura, que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 40 B último párrafo de la Ley del Seguro Social, en el supuesto que durante la vigencia del presente contrato, se generen cuentas por liquidar a su cargo, líquidas y exigibles a favor de "EL INSTITUTO" le sean aplicados como descuento en los recursos que le corresponda percibir con motivo del presente instrumento jurídico, contra los adeudos que, en su caso, tuviera por concepto de cuotas obrero patronales.

**DÉCIMA.- PATENTES Y/O MARCAS.-** "EL PROVEEDOR" se obliga para con "EL INSTITUTO" a responder por los daños y/o perjuicios que pudiera causar a éste o a terceros, si con motivo de la entrega de los bienes viola 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 de 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 Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**DÉCIMA PRIMERA.- GARANTÍAS.-** "EL PROVEEDOR" se obliga a entregar a "EL INSTITUTO", las garantías que se enumeran a continuación:

**A) GARANTÍA DE LOS BIENES.-** "EL PROVEEDOR" deberá entregar conjuntamente con los bienes, escrito en papel membretado de éste, firmado por su representante legal, por el que se garantice los bienes objeto del presente contrato conforme al plazo establecido en su propuesta técnica incluida en el Anexo 2 (dos) del presente contrato (36, 42 ó 48 meses), con cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier daño que presenten, contados



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato Número  
15BI0446

LICITACIÓN PÚBLICA  
INTERNACIONAL  
LA-019GYR040-T24-2015

a partir de la fecha de entrega de los bienes a entera satisfacción de "EL INSTITUTO", conforme al Anexo número 5-D (cinco-D) de la convocatoria de la cual deriva el presente contrato.

La cual deberá contemplar los aspectos descritos en los numerales 14.1.1 Capacitación, 14.1.2 Tiempos máximos de reparación o atención de fallas, 14.1.3 Mantenimiento correctivo y/o preventivo y 14.1.4 Consumibles y refacciones de la convocatoria que sirvió de base para la elaboración del presente instrumento jurídico, la cual está disponible para su consulta en el portal de compras gubernamentales CompraNet 5.0.

**B) GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.-** "EL PROVEEDOR" se obliga a entregar a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma de este instrumento jurídico, en términos del artículo 48 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del presente contrato, mediante fianza expedida por compañía autorizada en los términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas a favor del "Instituto Mexicano del Seguro Social", por un monto equivalente al 10% (diez por ciento) sobre el importe total que se indica en la Cláusula Segunda del presente contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado (I.V.A.), en Moneda Nacional.

"EL PROVEEDOR" queda obligado a entregar a "EL INSTITUTO" la póliza de fianza, apegándose al formato que se integra en la convocatoria del procedimiento del cual deriva el presente contrato, en la División de contratos, ubicada en la calle Durango número 291 10° Piso, Colonia Roma Norte, Delegación Cuauhtémoc, Código Postal 06700 México, Distrito Federal.

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 cual deberá presentar mediante escrito la solicitud de liberación de la fianza en la División de Contratos, misma que llevará a cabo el procedimiento para la liberación y entrega de fianza.

**DÉCIMA SEGUNDA.- EJECUCIÓN DE LA PÓLIZA DE FIANZA DE CUMPLIMIENTO DE ESTE CONTRATO.-** "EL INSTITUTO" llevará a cabo la ejecución de la garantía de cumplimiento del contrato en los casos siguientes:

- a) Se rescinda administrativamente este contrato.
- b) Durante su vigencia se detecten deficiencias, fallas o calidad inferior en los bienes suministrados, en comparación con los ofertados.
- c) Cuando en el supuesto de que se realicen modificaciones al presente contrato, no entregue "EL PROVEEDOR" en el plazo pactado, el endoso o la nueva garantía, que ampare el porcentaje establecido para garantizar el cumplimiento del presente instrumento jurídico, establecido en la Cláusula Décima Primera inciso b).



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato Número  
**15BI0446**

LICITACIÓN PÚBLICA  
INTERNACIONAL  
LA-019GYR040-T24-2015

d) Por cualquier otro incumplimiento de las obligaciones contraídas en este contrato.

De conformidad con el artículo 81 fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, la aplicación de la garantía de cumplimiento se hará efectiva por el monto total de la obligación garantizada.

**DÉCIMA TERCERA.- PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO EN LA ENTREGA DE LOS BIENES.-** "EL INSTITUTO" aplicará una pena convencional por cada día de atraso en la entrega de los bienes a entera satisfacción de "EL INSTITUTO", por el equivalente al 2.5% (dos punto cinco por ciento) sobre el valor total de lo incumplido, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado, en cada uno de los supuestos siguientes:

- a) Cuando "EL PROVEEDOR" no entregue a entera satisfacción de "EL INSTITUTO" los bienes que le hayan sido requeridos, en los plazos previstos en la Cláusula Cuarta del presente instrumento jurídico. En este supuesto, la aplicación de la pena convencional podrá ser hasta por un máximo de 4 (cuatro) días naturales, como entrega con atraso.
- b) Cuando "EL PROVEEDOR" no reponga dentro del plazo señalado en la Cláusula Quinta del presente contrato, los bienes que "EL INSTITUTO" haya solicitado para su canje.

La pena convencional por atraso se calculará por cada día de incumplimiento, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido, aplicado al valor de los bienes entregados con atraso y de manera proporcional al importe de la garantía de cumplimiento que corresponda a la partida que se trate. La suma de las penas convencionales no deberá exceder el importe de dicha garantía.

El Administrador del presente contrato será el encargado de realizar el trámite de la aplicación de las penas convencionales, objeto del presente instrumento jurídico y de comunicar los incumplimientos cuando así lo amerite el caso.

"EL INSTITUTO" descontará las cantidades que resulten de aplicar la pena convencional, sobre los pagos que deba cubrir a "EL PROVEEDOR".

"EL PROVEEDOR" autoriza a descontar las cantidades que resulten de aplicar las sanciones señaladas en párrafos anteriores, sobre los pagos que a él deberán de cubrirse, durante el período en que incurra y/o se mantenga el incumplimiento con motivo del suministro de los bienes.

Conforme a lo previsto en el último párrafo del artículo 96 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, no se aceptará la estipulación de penas convencionales, a cargo de "EL INSTITUTO".

**DÉCIMA CUARTA.- TERMINACIÓN ANTICIPADA.-** De conformidad con lo establecido en el artículo 54 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, "EL INSTITUTO" podrá dar por terminado anticipadamente el presente contrato sin responsabilidad para éste y sin necesidad de que medie resolución judicial alguna, cuando concurren razones de interés general o bien, cuando por causas justificadas se extinga la



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato Número  
**15B10446**  
LICITACIÓN PÚBLICA  
INTERNACIONAL  
LA-019GYR040-T24-2015

necesidad de requerir los bienes objeto del presente contrato, y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas se ocasionaría algún daño o perjuicio a "EL INSTITUTO" o se determine la nulidad de los actos que dieron origen al presente instrumento jurídico, con motivo de la resolución de una inconformidad o intervención de oficio emitida por la Secretaría de la Función Pública.

La terminación anticipada del presente contrato se sustentará mediante dictamen que precise las razones o las causas justificadas que den origen a la misma. Los gastos no recuperables por la terminación anticipada serán pagados siempre que éstos sean razonables, estén comprobados y se relacionen directamente con el presente instrumento jurídico.

**DÉCIMA QUINTA.- CAUSALES DE RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO.-** "EL INSTITUTO" podrá rescindir administrativamente este contrato sin más responsabilidad para el mismo y sin necesidad de resolución judicial, cuando "EL PROVEEDOR" incurra en cualquiera de las causales que de manera enunciativa más no limitativa se señalan a continuación:

1. Cuando no entregue la garantía de cumplimiento del presente contrato, a más tardar dentro del término de 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del mismo.
2. Cuando "EL PROVEEDOR" incurra en falta de veracidad total o parcial respecto a la información proporcionada para la celebración de este contrato.
3. Cuando se incumpla, total o parcialmente, con cualesquiera de las obligaciones establecidas en este instrumento jurídico y sus anexos.
4. Cuando se compruebe que "EL PROVEEDOR" haya entregado bienes con descripciones y características distintas a las pactadas en el presente instrumento jurídico.
5. En caso de que "EL PROVEEDOR" no reponga los bienes que le hayan sido devueltos para canje, por problemas de calidad, defectos o vicios ocultos, de acuerdo a lo estipulado en el presente contrato.
6. Cuando se transmitan total o parcialmente, bajo cualquier título y a favor de cualquier otra persona física o moral, los derechos y obligaciones derivados del presente instrumento jurídico, con excepción de los derechos de cobro, previa autorización de "EL INSTITUTO".
7. Si la autoridad competente declara el concurso mercantil o cualquier situación análoga o equivalente que afecte el patrimonio de "EL PROVEEDOR".
8. Cuando los bienes entregados no puedan funcionar o ser utilizados por estar incompletos.
9. En el supuesto de que la Comisión Federal de Competencia, de acuerdo a sus facultades, notifique a "EL INSTITUTO" la sanción impuesta a "EL PROVEEDOR" con motivo de la colusión de precios en que hubiese incurrido durante el procedimiento, en contravención a lo dispuesto en los artículos 9 de la Ley Federal de Competencia Económica y 34 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
10. En caso de que durante la vigencia de éste contrato la renovación del Registro Sanitario no resulte favorable por la autoridad sanitaria; o bien, se reciba comunicado por parte de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS), en el



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato Número  
**15BI0446**

LICITACIÓN PÚBLICA  
INTERNACIONAL  
LA-019GYR040-T24-2015

sentido de que "EL PROVEEDOR" ha sido sancionado, o se le ha revocado el Registro Sanitario correspondiente.

11. En caso de que la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS), dictamine que respecto de los bienes existe alerta médica durante la vigencia del presente instrumento jurídico.
12. Si "EL PROVEEDOR" no permite a "EL INSTITUTO" la administración y verificación a que se refiere la cláusula Vigésima señalada en el presente contrato.

**DÉCIMA SEXTA.- RESCISIÓN ADMINISTRATIVA DEL CONTRATO.-** "EL INSTITUTO", en términos de lo dispuesto en el artículo 54 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, podrá rescindir administrativamente el presente contrato en cualquier momento, cuando "EL PROVEEDOR" incurra en incumplimiento de cualquiera de las obligaciones a su cargo, de conformidad con el procedimiento siguiente:

- a) Si "EL INSTITUTO" considera que "EL PROVEEDOR" ha incurrido en alguna de las causales de rescisión que se consignan en la Cláusula que antecede, lo hará saber a "EL PROVEEDOR" de forma indubitable por escrito, a efecto de que éste exponga lo que a su derecho convenga y aporte, en su caso, las pruebas que estime pertinentes, en un término de 5 (cinco) días hábiles, a partir de la notificación de la comunicación de referencia.
- b) Transcurrido el término a que se refiere el inciso anterior, se resolverá considerando los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer.
- c) La determinación de dar o no por rescindido administrativamente el presente contrato, deberá ser debidamente fundada, motivada y comunicada por escrito a "EL PROVEEDOR" dentro de los 15 (quince) días hábiles siguientes, al vencimiento del plazo señalado en el inciso a) de esta Cláusula.

En el supuesto de que se rescinda este contrato, "EL INSTITUTO" no aplicarán las penas convencionales; ni su contabilización para hacer efectiva la garantía de cumplimiento de este instrumento jurídico.

En caso de que "EL INSTITUTO" determine dar por rescindido el presente contrato, se deberá formular y notificar un finiquito dentro de los 20 (veinte) días naturales siguientes a la fecha en que se notifique la rescisión, de conformidad con el artículo 99 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en el que se hagan constar los pagos que, en su caso, deba efectuar "EL INSTITUTO", por concepto de la entrega de los bienes por "EL PROVEEDOR" hasta el momento en que se determine la rescisión administrativa.

Iniciado un procedimiento de conciliación "EL INSTITUTO", bajo su responsabilidad podrá suspender el trámite del procedimiento de rescisión.

Si previamente a la determinación de dar por rescindido este contrato, "EL PROVEEDOR" entrega los bienes, el procedimiento iniciado quedará sin efectos, previa aceptación y verificación de "EL INSTITUTO" por escrito, de que continúa vigente la necesidad de contar con los bienes y aplicando, en su caso, las penas convencionales correspondientes.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato Número  
15BI0446

LICITACIÓN PÚBLICA  
INTERNACIONAL  
LA-019GYR040-T24-2015

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

De no darse por rescindido este contrato, "EL INSTITUTO" establecerá, de conformidad con "EL PROVEEDOR" un nuevo plazo para el cumplimiento de aquellas obligaciones que se hubiesen dejado de cumplir, a efecto de que "EL PROVEEDOR" subsane el incumplimiento que hubiere motivado el inicio del procedimiento de rescisión. Lo anterior, se llevará a cabo a través de un convenio modificatorio en el que se atenderá a las condiciones previstas en los dos últimos párrafos del artículo 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**DÉCIMA SÉPTIMA.- PROCEDIMIENTO DE CONCILIACIÓN.-** En cualquier momento durante la vigencia del presente contrato, "EL PROVEEDOR" o "EL INSTITUTO" podrán presentar ante el Órgano Interno de Control en "EL INSTITUTO" solicitud de conciliación por desavenencias, derivadas del presente instrumento jurídico, conforme a lo dispuesto por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y su Reglamento.

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

**DÉCIMA OCTAVA.- RELACIÓN LABORAL.-** "LAS PARTES" convienen en que "EL INSTITUTO", no adquiere ninguna obligación de carácter laboral para con "EL PROVEEDOR", ni para con los trabajadores que el mismo contrate para la realización del objeto del presente instrumento jurídico, toda vez que dicho personal depende exclusivamente de "EL PROVEEDOR".

Por lo anterior, no se le considerará a "EL INSTITUTO" como patrón, ni aún sustituto, y "EL PROVEEDOR", expresamente lo exime de cualquier responsabilidad de carácter civil, fiscal, de seguridad social, laboral o de otra especie, que en su caso pudiera llegar a generarse.

"EL PROVEEDOR" se obliga a liberar a "EL INSTITUTO" de cualquier reclamación de índole laboral o de seguridad social que sea presentada por parte de sus trabajadores, ante las autoridades competentes.

**DÉCIMA NOVENA.- MODIFICACIONES.-** De conformidad con lo establecido en los artículos 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 91 de su Reglamento, "EL INSTITUTO" podrá celebrar por escrito convenio modificatorio, al presente contrato dentro de la vigencia del mismo. Para tal efecto, "EL PROVEEDOR" se obliga a



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato Número  
**15B10446**

LICITACIÓN PÚBLICA  
INTERNACIONAL  
LA-019GYR040-T24-2015

entregar, en su caso, la modificación de la garantía, en términos del artículo 103 fracción II del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**PRÓRROGAS.-** Asimismo se podrán acordar prórrogas al plazo de entrega originalmente pactado por caso fortuito, fuerza mayor o por causas atribuibles a "EL INSTITUTO", todo lo cual deberá estar debidamente acreditado en el expediente de contratación respectivo. "EL PROVEEDOR" puede solicitar la modificación del plazo originalmente pactado cuando se actualicen y se acrediten los supuestos de caso fortuito o de fuerza mayor.

Cualquier modificación a los derechos y obligaciones estipuladas por "LAS PARTES" en el presente contrato, deberá formalizarse mediante convenio y por escrito, mismo que será suscrito por los servidores públicos que lo hayan hecho en el contrato, quienes los sustituyan o estén facultados para ello.

**VIGÉSIMA.- ADMINISTRACIÓN Y VERIFICACIÓN.-** Será responsabilidad del servidor público indicado en el apartado de declaraciones de "EL INSTITUTO" de este instrumento jurídico, administrar y verificar el cumplimiento del presente contrato; de conformidad con lo establecido en el penúltimo y último párrafo del artículo 84 del reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

En el caso de que se lleve a cabo un relevo institucional temporal o permanente de dicho servidor público, tendrá carácter de **ADMINISTRADOR DEL CONTRATO** la persona que lo sustituya en el cargo.

**VIGÉSIMA PRIMERA.- RELACIÓN DE ANEXOS.-** Los anexos que se relacionan a continuación forman parte integrante del presente contrato.

**Anexo 1 (uno)** "Oficio(s) de Liberación de Inversión (OLI)"

**Anexo 2 (dos)** "Propuesta Técnica y Económica"

**Anexo 3 (tres)** "Guía de Distribución y Requisitos de Instalación y Capacitación"

**VIGÉSIMA SEGUNDA.- LEGISLACIÓN APLICABLE.-** "LAS PARTES" se obligan a sujetarse estrictamente para el cumplimiento del presente contrato, a todas y cada una de las cláusulas del mismo, así como a lo establecido en la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento, y supletoriamente al Código Civil Federal, a la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, al Código Federal de Procedimientos Civiles y demás ordenamientos aplicables en la materia.

**VIGÉSIMA TERCERA.- JURISDICCIÓN.-** Para la interpretación y cumplimiento de este instrumento jurídico, así como para todo aquello que no esté expresamente estipulado en el mismo, "LAS PARTES" se someten a la jurisdicción de los Tribunales Federales competentes de la Ciudad de México, Distrito Federal, renunciando a cualquier otro fuero presente o futuro que por razón de su domicilio les pudiera corresponder.



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

Contrato Número  
**15BI0446**

LICITACIÓN PÚBLICA  
INTERNACIONAL  
LA-019GYR040-T24-2015

Previa lectura y debidamente enteradas "LAS PARTES" del contenido, alcance y fuerza legal del presente contrato, en virtud de que se ajusta a la expresión de su libre voluntad y que su consentimiento no se encuentra afectado por dolo, error, mala fe, ni otros vicios de la voluntad, lo firman y ratifican en todas sus partes, por sextuplicado, en la Ciudad de México, Distrito Federal, el día 29 de septiembre de 2015, quedando un ejemplar en poder de "EL PROVEEDOR" y los demás en poder de "EL INSTITUTO".

"EL INSTITUTO"  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

"EL PROVEEDOR"  
GE SISTEMAS MÉDICOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.

LICENCIADO FERNANDO JUAN JOSÉ GÓMEZ DE LARA  
Apoderado Legal

ALINNE MIREYA AGUIRRE CORTES  
Apoderada Legal

ÁREA CONTRATANTE

ÁREA TÉCNICA

MAESTRA PATRICIA BELMONT ZAPATA  
Titular de la División de Equipo y Mobiliario Médico

INGENIERO MIGUEL ÁNGEL ROJAS GONZÁLEZ  
Titular de la División de Equipamiento Médico

ÁREA TÉCNICA

ADMINISTRADOR DEL CONTRATO

INGENIERA AMELIA PATIÑO GONZÁLEZ  
Titular de la Subjefatura de División de Investigación,  
Equipamiento y Desarrollo de Proyectos Sustentables

INGENIERA CELIA MARTÍNEZ MELCHOR  
Jefa de la División Biomédica del Hospital de Pediatría  
C.M.N Siglo XXI

Las firmas que anteceden, forman parte del contrato número 15BI0446 celebrado entre el INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL y la empresa denominada GE SISTEMAS MÉDICOS DE MÉXICO, S.A. DE C.V., de fecha 29 de septiembre de 2015.

JASS/AAL/FMC/GPG

SIN TEXTO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato Número  
**15BI0446**

LICITACIÓN PÚBLICA  
INTERNACIONAL  
LA-019GYR040-T24-2015

## ANEXO 1 (UNO)

"OFICIO(S) DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN (OLI)"



EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 3 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

COORDINACIÓN TÉCNICA DE CONTRATOS E INVESTIGACIÓN DE MERCADOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

**SIN TEXTO**

1477



"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

Mtro. Daniel Saúl Broid Krauze  
Coordinador de Planeación de Infraestructura Médica

Fecha del OLI Capítulo Equipamiento

Presente

México, D.F., a 14 de julio de 2015

Oficio de solicitud del área requirente: 095384612930/158  
La División de Equipamiento Médico dependiente de la Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica, solicita la cancelación de los Oficios de Liberación de Inversión (OLI) Nos. 060/0656, 075/0668 y 112/0769 por un monto de \$566,554,334.99, asimismo se emita un nuevo OLI por \$6,016,937.40 referente al presupuesto 2015 del programa Equipo Médico, para realizar la adquisición de 9 ventiladores de presión positiva destinados a diversas Unidades Médicas Delegacionales y UMAE.

|   |             |
|---|-------------|
| Tipo OLI:                               | Adquisición |
| Oficio de Liberación de Inversión (OLI) |             |
| No. 09900116B3000/BMI/                  | 253 / 1154  |

| Descripción del Programa o Proyecto de Inversión Física 2015 |                       |                    |           |                          |   |
|--|-----------------------|--------------------|-----------|--------------------------|---|
| Clave de cartera SHCP  | No. solicitud de SHCP | Unidad Responsable | Modalidad | Fuente de financiamiento | Nombre del Programa o Proyecto                          |
| 1450GYR0057  | 44584                 | GYR                | K029      | 4                        | Programa Nacional de Sustitución de Equipamiento Médico |

| No. | Localización geográfica | Costo del año fiscal | Numero de Proyecto |
|-----|-------------------------|----------------------|--------------------|
|     |                         | 2015                 | PREI               |
| -   | Varias                  | 1,127,500,000        | 14090016           |

**Autorización de asignación del Oficio de Liberación de Inversión**

Se emite el presente OLI de conformidad al acuerdo ACDO.AS3.HCT.270515/100.P.DF; artículos 35 y 48 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; 156 fracción II y 156 A de su Reglamento; 25 y 45 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el numeral 8.3 del Manual de Organización de la Dirección de Finanzas y al oficio circular 099001670000/837, signado por el entonces Coordinador de Presupuesto e Información Programática en agosto de 2013, lo anterior para dar inicio a las gestiones de Adquisición de Equipamiento del Programa de Inversión Física 2015.

**Unidad Responsable del Gasto (URG):** 09 Nivel Central  
**Número de bienes:** 9  
**Monto original con IVA:** 6,016,937.40

( seis millones dieciseis mil novecientos treinta y siete pesos 40/100 m.n.)

Por tanto, el monto señalado se ha registrado en el Sistema Financiero PREI Millenium para que la URG ejerza los recursos conforme al Anexo 1 que se adjunta, y con base en los artículos 8 y 69 del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y el numeral 7.1.20 de la Norma Presupuestaria del IMSS.

Atentamente,  
El Coordinador

Mtro. Jorge David Esquinca Anchondo

13:22

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS  
Página 1 de 3



"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

Mtro. Daniel Saúl Broid Krauze  
Coordinador de Planeación de Infraestructura Médica

Fecha del OLI Capítulo Equipamiento

Presente

México, D.F., a 14 de julio de 2015

|  |                  |
|--|------------------|
| Oficio de solicitud del área requirente:   | 095384612930/158 |
| La División de Equipamiento Médico dependiente de la Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica, solicita la cancelación de los Oficios de Liberación de Inversión (OLI) Nos. 060/0656, 075/0668 y 112/0769 por un monto de \$566,554,334.99, asimismo se emita un nuevo OLI por \$6,016,937.40 referente al presupuesto 2015 del programa Equipo Médico, para realizar la adquisición de 9 ventiladores de presión positiva destinados a diversas Unidades Médicas Delegacionales y UMAE. |                  |

|   |             |
|---|-------------|
| Tipo OLI:                               | Adquisición |
| Oficio de Liberación de Inversión (OLI) |             |
| No. 09900116B3000/BMI/                  | 253 / 1154  |

### Normatividad

En materia de obra pública y de adquisiciones de bienes muebles e inmuebles las Unidades Responsables del Gasto se abstendrán de convocar, adjudicar o contratar obras públicas o adquisiciones, arrendamiento o servicios relacionados con las mismas, cuando no cuenten con la autorización de inversión en los términos de las disposiciones aplicables.

Lo relativo a la celebración de contratos, ejecución de obras, adquisiciones de bienes muebles e inmuebles, deberá apegarse a lo dispuesto por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas y demás legislación aplicable.

Es importante considerar las disposiciones contenidas en el "Decreto que establece las medidas para el uso eficiente, transparente y eficaz de los recursos públicos, y las acciones de disciplina presupuestaria en el ejercicio del gasto, así como para la modernización de la Administración Pública Federal", además de los "Lineamientos para la aplicación y seguimiento de las medidas para el uso eficiente, transparente y eficaz de los recursos públicos, y las acciones de disciplina presupuestaria en el ejercicio del gasto público, así como para la modernización de la Administración Pública Federal", para la adquisición en materia de Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC).

Con copia para:

- Lic. Francisco Javier Rojas Paredes.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Jalisco@
- Lic. Rosalba Acerina Rivero Sabido.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Quintana Roo@
- C.P. Heriberto Verdugo Navarro.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Sonora@
- C.P. Hector Francisco Morales Pineda.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HP CMNO Guadalajara, Jalisco@
- L.C.P. María Cristina Gómez Pérez.- Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HGO CMNO Guadalajara Jalisco@
- Mtro. Gustavo Hernández Castro.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HP CMN Siglo XXI DF Sur@

@ Se enviará por correo electrónico Institucional.

JDEA/EPC/APOR/JJCP

Volante No. 2015000400

Página 2 de 3

ANEXUS

DE CONTRATOS



Clave de Cartera SHCP : 1450GYR0057  
No. solicitud de SHCP : 44584

OLI No.: 253/1154

Nombre del programa o proyecto : Programa Nacional de Sustitución de Equipamiento Médico

No. de programa o proyecto PREI : 14090016

| Tipo de Bien       | ID de Transacción | ID de Solicitud | CUR  | PREI Millenium Presupuesto del Destino del Bien |           | SAI    |                 | ID de Artículo | Descripción | URG Ubicación | URG   | PREI Millenium Control de Compromisos |     |          | Monto autorizado |                     |                 |         |               |               |                         |
|--------------------|-------------------|-----------------|------|---|-----------|--------|-----------------|----------------|-------------|---------------|-------|---------------------------------------|-----|----------|------------------|---------------------|-----------------|---------|---------------|---------------|-------------------------|
|                    |                   |                 |      | Municipio / Estado                              | Ubicación | Uf     | Centro de Costo |                |             |               |       | GPO-GEN                               | ESP | DIF      | VAR              | Uf                  | Centro de Costo | Cuenta  | Periodo Prial | No. de bienes | Precio Unitario con IVA |
| Mobiliario Médico  | 11810632          | 0000159306      | 1301 | GUADAJUARA JAL                                  | 14480001  | 140104 | 200200          | 531-941        | 0048        | 01            | 12188 | VENTILADOR DE PRESION POSITIVA        | 09  | 08530007 | 096001           | 290000              | 13350109        | 2015M07 | 1             | 668 548       | 668 548 00              |
| Mobiliario Médico  | 11810633          | 0000159142      | 1301 | BENITO JUAREZ Q. RO                             | 24140001  | 241601 | 200200          | 531-941        | 0048        | 01            | 12188 | VENTILADOR DE PRESION POSITIVA        | 09  | 08530007 | 096001           | 290000              | 13350109        | 2015M07 | 1             | 668 548       | 668 548 00              |
| Mobiliario Médico  | 11810634          | 0000159003      | 1301 | CAJERIE SON                                     | 27950010  | 279501 | 200200          | 531-941        | 0048        | 01            | 12188 | VENTILADOR DE PRESION POSITIVA        | 09  | 08530007 | 096001           | 290000              | 13350109        | 2015M07 | 2             | 668 548       | 1 337 097 20            |
| Mobiliario Médico  | 11810637          | 0000158733      | 1301 | GUADAJUARA JAL                                  | 14480002  | 141301 | 200200          | 531-941        | 0048        | 01            | 12188 | VENTILADOR DE PRESION POSITIVA        | 09  | 08530007 | 096001           | 290000              | 13350109        | 2015M07 | 1             | 668 548       | 668 548 00              |
| Mobiliario Médico  | 11810638          | 0000158397      | 1301 | CUAUHTEHOC                                      | 37890001  | 371101 | 200200          | 531-941        | 0048        | 01            | 12188 | VENTILADOR DE PRESION POSITIVA        | 09  | 08530007 | 096001           | 290000              | 13350109        | 2015M07 | 3             | 668 548       | 2 005 646 80            |
| Mobiliario Médico  | 11810639          | 0000159172      | 1301 | GUADAJUARA JAL                                  | 14480003  | 141101 | 200200          | 531-941        | 0048        | 01            | 12188 | VENTILADOR DE PRESION POSITIVA        | 09  | 08530007 | 096001           | 290000              | 13350109        | 2015M07 | 1             | 668 548       | 668 548 00              |
| <b>T O T A L :</b> |                   |                 |      |   |           |        |                 |                |             |               |       |                                       |     | <b>9</b> | <b>4,011,292</b> | <b>6,076,937.40</b> |                 |         |               |               |                         |

**SIN TEXTO**



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato Número  
15BI0446

LICITACIÓN PÚBLICA  
INTERNACIONAL  
LA-019GYR040-T24-2015

## ANEXO 2 (DOS)

"PROPUESTA TECNICA Y ECONÓMICA"

OTXBT ma

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 11 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

COORDINACIÓN TÉCNICA DE CONTRATOS E INVESTIGACIÓN DE MERCADOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

**SIN TEXTO**



# ANEXOS

## DIVISION DE CONTRATOS

### ANEXO NÚMERO 1-C (UNO-C) DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

|   |                       |          |    |
|---|-----------------------|----------|----|
| PROCEDIMIENTO   | LA-019GYR040-T24-2015 | CANTIDAD | 23 |
| PARTIDA   | 35                    |          |    |
| CLAVE SAI   | 531.941.0048.01.01    |          |    |
| CLAVE PREI  | 12188                 |          |    |
| NOMBRE GENÉRICO   |                       |          |    |
| VENTILADOR DE PRESION POSITIVA CICLADO POR TIEMPO PEDIATRICO ESTANDAR |                       |          |    |

ESPECIFICACIONES

|   |  |
|---|--|
| LICITANTE   | GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO SA DE CV |
| FABRICANTE  | GENERAL ELECTRIC                       |
| MARCA   | GE HEALTHCARE                          |
| MODELO  | IVENT 201                              |
| CATALOGO  | Documento 1, 2                         |
| VENTILADOR DE PRESION POSITIVA CICLADO POR TIEMPO PEDIATRICO ESTANDAR |  |
| (5) HOJA 1 DE 16  |  |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

|   |
|---|
| <b>1. Definición</b>  |
| 1.1 Equipo portátil de soporte de vida para asistencia ventilatoria en forma invsiva, utilizado en el tratmieto de enfermos en estado crítico con vía aérea artificial que requieren de traslado de un servicio a otro dentro del hospital. |
| <b>2. Descripción</b>   |
| <b>2.1 Pantalla interconstruida</b>   |
| 2.1.1 Tipo LCO LCD-TFT TFT o LEO.   |
| 2.1.2 A color   |

|   |
|---|
| <b>1. Definición</b>  |
| 1.1 Equipo portátil de soporte de vida para asistencia ventilatoria en forma invsiva, utilizado en el tratmieto de enfermos en estado crítico con vía aérea artificial que requieren de traslado de un servicio a otro dentro del hospital.<br><b>DOCUMENTO 11, Página1 ; 24</b><br><i>El iVent201 es un ventilador compacto, portátil, completamente funcional y controlado por un microprocesador, ofreciendo la versatilidad y la capacidad de ventiladores más grandes y más costosos. Específicamente el ventilador se puede utilizar en adultos y pacientes pediátricos que pesen al menos 10 kilos (22 libras)</i> |
| <b>2. Descripción</b>   |
| <b>2.1 Pantalla interconstruida</b>   |
| 2.1.1 Tipo LCO LCD-TFT TFT o LEO.<br><b>DOCUMENTO 1 Página65</b><br><i>La pantalla LCD está organizada para permitir acceso rápido a todas las funciones del ventilador. Monitoreo o control de cualquier parámetro crítico</i>   |
| 2.1.2 A color<br><b>DOCUMENTO 1 Página65</b><br><i>Los valores definidos se muestran en negro. Los valores medidos y calculados se muestran en azul</i>   |



# ANEXOS

GE Healthcare

## DIVISION DE CONTRATOS

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| 2.1.3 Tamaño mínimo de 5.7" o mayor.  | 2.1.3 Tamaño mínimo de 5.7" o mayor.<br>DOCUMENTO 2, P.3<br>Screen: 8.4" diagonal<br>Traducción<br>Pantalla: 8.4" diagonal   |
| 2.1.4 Configurable por el usuario     | 2.1.4 Configurable por el usuario<br>DOCUMENTO 1 Página1<br>Control Rotacional para acceder, modificar y aceptar diferentes campos (similar al ratón de una PC), botones de presión de selección rápida y una pantalla brillante, bien organizada y fácil de leer, permiten un control rápido y un monitoreo continuo en tiempo real de la ventilación del paciente. |
| 2.2. Controles y ajustes              | 2.2. Controles y ajustes   |
| 2.2.1 Flujo Inspiratorio Wmin)        | 2.2.1 Flujo Inspiratorio Wmin)<br>DOCUMENTO 1 Página1<br>Flujo Máximo hasta 120 L/min  |
| 2.2.1.1 Límite inferior: 2 o menor    | 2.2.1.1 Límite inferior: 2 o menor<br>CATALOGO Página3<br>Peak flow: Adaptive Flow or 1 to 120 L/min   |
| 2.2.1.2 Límite superior. 150 o mayor. | Flujo pico: Flujo adaptativo de 1 a 120 L/min<br>2.2.1.2 Límite superior. 150 o mayor.<br>DOCUMENTO 1 Página11<br>Flujo Máximo: Espontaneo hasta 180 L/min   |
| 2.2.2 Presión Inspiratoria (cmH2O)    | 2.2.2 Presión Inspiratoria (cmH2O)   |
| 2.2.2.1 limite inferior. 5 o menor.   | 2.2.2.1 limite inferior. 5 o menor.<br>DOCUMENTO 1 Página11<br>Límite de Presión inspiratoria 5 a 80 cmH2O   |
| 2.2.2.2 Límite superior: 70 o mayor.  | 2.2.2.2 Límite superior: 70 o mayor.<br>DOCUMENTO 1 Página11, 13<br>Límite de Presión Inspiratoria 5 a 80 cmH2O PIP<br>(Presión Pico Inspiratoria) Rango: 0 a 99 cmH2O   |



# ANEXOS

## DIVISION DE CONTRATOS

GE Healthcare

|                                       |
|---------------------------------------|
| 2.2.3 Frecuencia Respiratoria (rpm)   |
| 2.2.3.1 Límite inferior: 1 o menor.   |
| 2.2.3.2 Límite superior: 150 o mayor. |
| 2.2.4 Tiempo Inspiratorio (s)         |
| 2.2.4.1 Límite inferior: 0.1 o menor. |
| 2.2.4.2 Límite superior: 2 o mayor.   |
| 2.2.5 FIO2 (%)                        |
| 2.2.5.1 Límite inferior: 21           |
| 2.2.5.2 Límite superior: 100          |
| 2.2.6 Respiración Manual              |

|  |
|--|
| 2.2.3 Frecuencia Respiratoria (rpm)  |
| 2.2.3.1 Límite inferior: 1 o menor.<br>DOCUMENTO 1 Página 12<br><i>Frecuencia Respiratoria Rango 0 a 150/min</i>         |
| 2.2.3.2 Límite superior: 150 o mayor.<br>DOCUMENTO 1 Página 12<br><i>Frecuencia Respiratoria Rango 0 a 150/min</i>       |
| 2.2.4 Tiempo Inspiratorio (s)  |
| 2.2.4.1 Límite inferior: 0.1 o menor.<br>DOCUMENTO 1 Página 13<br><i>Tiempo Inspiratorio Rango: 0 a 30 sec</i>           |
| 2.2.4.2 Límite superior: 2 o mayor.<br>DOCUMENTO 1 Página 13<br><i>Tiempo Inspiratorio Rango: 0 a 30 sec</i>             |
| 2.2.5 FIO2 (%)<br>DOCUMENTO 1 Página 12  |
| 2.2.5.1 Límite inferior: 21<br>DOCUMENTO 1 Página 12<br><i>FIO2 al encender 21%, 40%, 60%, 100%<br/>(seleccionable)</i>  |
| 2.2.5.2 Límite superior: 100<br>DOCUMENTO 1 Página 12<br><i>FIO2 al encender 21%, 40%, 60%, 100%<br/>(seleccionable)</i> |
| 2.2.6 Respiración Documento 1<br>DOCUMENTO 1 Página 64<br><i>respiración DOCUMENTO 1 provee una respiración</i>          |



# ANEXOS

## DIVISION DE CONTRATOS

GE Healthcare

|  |
|--|
|  |
| 2.2.7 PEEP/CPAP (cmH2O)  |
| 2.2.7.1 Límite inferior : 0  |
| 2.2.7.2 Límite superior 25 ó mayor                                     |
| 2.2.8 Presión Soporte (PSV) Presión Asistida o ASB (cmH2O)             |
| 2.2.8.1 Límite inferior. 10 o menor                                    |
| 2.2.8.2 Límite superior 50 ó mayor                                     |
| 2.2.9 Bias Flow, Flujo base o continuo                                 |
| 2.2.9.1 Límite inferior: 2 o menor                                     |
| 2.2.9.2 Límite superior: 30 o mayor                                    |
| 2.2.10 Sensibilidad espiratoria o tenninación de la fase inspiratoria. |

|   |
|---|
| <i>sencilla en el volumen tidal ajustado.</i>   |
| 2.2.7 PEEP/CPAP (cmH2O)   |
| 2.2.7.1 Límite inferior : 0<br>DOCUMENTO 1 Página11<br>PEEP 0 a 40 cmH2O                    |
| 2.2.7.2 Límite superior 25 ó mayor<br>DOCUMENTO 1 Página11<br>PEEP 0 a 40 cmH2O             |
| 2.2.8 Presión Soporte (PSV) Presión Asistida o ASB (cmH2O)                                  |
| 2.2.8.1 Límite inferior. 10 o menor<br>DOCUMENTO 1 Página12<br>PSV 0 a 60 cmH2O             |
| 2.2.8.2 Límite superior 50 ó mayor<br>DOCUMENTO 1 Página12<br>PSV 0 a 60 cmH2O              |
| 2.2.9 Bias Flow, Flujo base o continuo<br>DOCUMENTO 1 Página105<br>10 y 90%                 |
| 2.2.9.1 Límite inferior: 2 o menor  |
| 2.2.9.2 Límite superior: 30 o mayor   |
| 2.2.10 Sensibilidad espiratoria o tenninación de la fase inspiratoria.<br>DOCUMENTO 1 p 107 |



# ANEXOS

## DIVISION DE CONTRATOS

GE Healthcare

|   |   |
|---|---|
|   | <p><i>La terminación de flujo (sensitividad de exhalación) se puede establecer entre 10 y 90 porcentajes del flujo pico.</i></p>  |
| 2.2. 11 Mecanismo de disparo o trigger por flujo <i>via</i> por presión | <p>2.2. 11 Mecanismo de disparo o trigger por flujo <i>via</i> por presión<br/>DOCUMENTO 1 Página173<br/><i>Sensibilidad del disparo (trigger). 1 a 20, apagado – 0.5 a -20, apagado</i></p>  |
| 2.3 Modos ventilatorios:  | <p>2.3 Modos ventilatorios:<br/>DOCUMENTO 1 Página24<br/><i>Específicamente el ventilador se puede utilizar en adultos y pacientes pediátricos que pesen al menos 10 kilos (22 libras), que necesiten de los siguientes modos generales de soporte ventilatorio</i></p>     |
| 2.3.1 Ventilación Asisto Controlada                                     | <p>2.3.1 Ventilación Asisto Controlada<br/>DOCUMENTO 1 Página24<br/><i>Asistido/Controlado (Presión Controlada o Volumen Controlado)</i></p>  |
| 2.3.2 Ventilación Mandataria Intennitente (SIMV) con presión soporte.   | <p>2.3.2 Ventilación Mandataria Intennitente (SIMV) con presión soporte.<br/>DOCUMENTO 1 Página285, 286, 85<br/><i>SIMV (Presión Controlada o Volumen Controlado)<br/>VER GRAFICA Página85</i></p>  |
| 2.3.3 Presión soporte (PSV)o Presión Asistida                           | <p>2.3.3 Presión soporte (PSV)c Presión Asistida<br/>DOCUMENTO 1 Página15, 17<br/><i>Presión positiva continúa de vía: ;piratorias (CPAP) con ventilación de presión soporte (PSV)<br/>PSV 0 a 60 ±10% cmH2O</i></p>  |
| 2.3.4 CPAP o Espontáneo con línea de base elevada                       | <p>2.3.4 CPAP o Espontáneo con línea de base elevada<br/>DOCUMENTO 1 Página85<br/><i>Respiración presión soporte: En los modos de SIMV y CPAP/PSV el ventilador ha entregado una respiración de paciente que ha elevado la presión inspiratoria por encima del PEEP</i></p> |
| 2.3.5 Respaldo en caso de Apnea   | <p>2.3.5 Respaldo en caso de Apnea<br/>DOCUMENTO 1 Página179<br/><i>La ventilación de respaldo de apnea se puede</i></p>  |



# ANEXOS

## DIVISION DE CONTRATOS

GE Healthcare

|   |
|---|
|   |
| 2.3.6 CPAP con flujo continuo para ventilación No Invasiva.                 |
| 2.3.7 Con volumen garantizado o volumen controlado y regulación por presión |
| 2.4 Parámetros monitorizados  |
| 2.4.1 Presión inspiratoria pico o máxima.                                   |
| 2.4.2 Presión media en vías aéreas  |
| 2.4.3 PEEP o presión base   |
| 2.4.4 Frecuencia respiratoria.  |

|  |
|--|
| <i>activar desde todos los modos de ventilación.</i>   |
| 2.3.6 CPAP con flujo continuo para ventilación No Invasiva.<br>DOCUMENTO 1 Página288<br><i>Presión Positiva Continua de Vías Aéreas (CPAP) es un modo de ventilación destinado a pacientes que respiran espontáneamente a un rango suficiente como para cumplir con sus requerimientos de ventilación. Durante el CPAP, la presión de las vías aéreas permanece por encima de la ambiental en todo momento, reduciendo el trabajo de la respiración.</i> |
| 2.3.7 Con volumen garantizado o volumen controlado y regulación por presión<br>DOCUMENTO 1 p.2<br><i>Flujo Máximo Adaptable™ puede determinar y suministrar la tasa de flujo máximo de acuerdo a un volumen tidal mandatorio esperado, manteniendo una relación I: E de 1:2</i>  |
| 2.4 Parámetros monitorizados<br>DOCUMENTO 1 Página166<br><i>máximo de acuerdo a un volumen tidal mandatorio esperado,</i>  |
| 2.4.1 Presión inspiratoria pico o máxima.<br>DOCUMENTO 1 Página66<br><i>manteniendo una relación I: E de 1:2</i>   |
| 2.4.2 Presión media en vías aéreas<br>DOCUMENTO 1 Página168<br><i>El iVent201 calculará y mostrará la Presión Media de la Vía Aérea, la Resistencia, la Distensibilidad (Compliance), RR/Vt, Distensibilidad Estática, Auto PEEP y Tiempo Constante.</i>   |
| 2.4.3 PEEP o presión base<br>DOCUMENTO 1 Página11<br><i>PEEP 0 a 40 cmH2O</i>  |
| 2.4.4 Frecuencia respiratoria.<br>DOCUMENTO 1 Página66<br><i>En la sección superior izquierda de la pantalla, una</i>  |



# ANEXOS

## DIVISION DE CONTRATOS

Healthcare

|  |   |
|--|---|
|  | <i>caja grande muestra la frecuencia respiratoria medida total en respiraciones por minuto en números grandes azules</i>  |
| 2.4.5 Volumen minuto.  | 2.4.5 Volumen minuto.<br>DOCUMENTO 1 Página13<br><i>Volumen Minuto Exhalado Rango: 0 a 99.9L</i>  |
| 2.4.6 Tiempo Inspiratorio y espiratorio (s).                       | 2.4.6 Tiempo Inspiratorio y espiratorio (s).<br>DOCUMENTO 1 Página67  |
| 2.4.7 Relación I:E.  | 2.4.7 Relación I:E.<br>DOCUMENTO 1 Página20, 143<br><i>Relación de tiempo de Inspiración a Espiración<br/>Relación I:E +</i>  |
| 2.4.8 Volumen corriente exhalado                                   | 2.4.8 Volumen corriente exhalado<br>DOCUMENTO 1 Página66<br><i>Además de la pantalla de la frecuencia respiratoria, está también la pantalla del volumen tidal o volumen corriente. Esta muestra el volumen corriente exhalado y permite hacer ajustes al volumen corriente definido.</i> |
| 2.4.9 FiO2.  | 2.4.9 FiO2.<br>DOCUMENTO 1 Página67   |
| 2.4.10 Indicador de horas de uso.                                  | 2.4.10 Indicador de horas de uso.<br>DOCUMENTO 1 Página255<br><i>La pantalla de Mantenimiento también muestra el número total de horas que el ventilador ha estado en uso</i>   |
| 2.4.11 Indicador del estado de la batería de respaldo en uso.      | 2.4.11 Indicador del estado de la batería de respaldo en uso.<br>DOCUMENTO 1 Página33   |
| 2.4.12 Cálculo de distensibilidad estática y dinámica o compliance | 2.4.12 Cálculo de distensibilidad estática y dinámica o compliance<br>DOCUMENTO 1 Página158<br><i>El iVent201 calculará y mostrará la Presión Media de</i>  |



# ANEXOS

## DIVISION DE CONTRATOS

GE Healthcare

|  |   |
|--|---|
|  | <i>la Vía Aérea, la Resistencia, la Distensibilidad (Compliance), RR/Vt, Distensibilidad Estática, Auto PEEP y Tiempo Constante.</i>  |
| 2.4.13 Cálculo de Auto PEEP o PEEP Total   | 2.4.13 Cálculo de Auto PEEP o PEEP Total<br>DOCUMENTO 1 Página152<br><i>El iVent201 calculará y mostrará la Presión Media de la Vía Aérea, la Resistencia, la Distensibilidad (Compliance), RR/Vt, Distensibilidad Estática, Auto PEEP y Tiempo Constante.</i>  |
| 2.4.14 Cálculo de resistencia inspiratoria y espiratoria                           | 2.4.14 Cálculo de resistencia inspiratoria y espiratoria<br>DOCUMENTO 1 Página158<br><i>El iVent201 calculará y mostrará la Presión Media de la Vía Aérea, la Resistencia, la Distensibilidad (Compliance), RR/Vt, Distensibilidad Estática, Auto PEEP y Tiempo Constante.</i>                                |
| 2.4.15 Despliegue de al menos 2 de las 3 curvas de ventilación de forma simultánea | 2.4.15 Despliegue de al menos 2 de las 3 curvas de ventilación de forma simultánea<br>DOCUMENTO 1 p 142<br><i>La pantalla de Gráficos muestra las formas de onda de presión y flujo.</i>  |
| 2.4.15.1 Volumen- Tiempo.  | 2.4.15.1 Volumen- Tiempo.<br><b>DESPLIEGA MÍNIMO 2 DE LAS 3 CURVAS</b>  |
| 2.4.15.2 Flujo-tiempo.   | 2.4.15.2 Flujo-tiempo.<br>DOCUMENTO 1 Página143   |
| 2.4.15.3 Presión-tiempo  | 2.4.15.3 Presión-tiempo<br>DOCUMENTO 1 Página146  |
| 2.4.16 Despliegue de al menos 2 lazos o loops                                      | 2.4.16 Despliegue de al menos 2 lazos o loops<br>DOCUMENTO 1 Página155<br><i>4.7 Mostrar Curvas (Lazos) Se pueden ver Curvas en cuatro modalidades: · Volumen / Flujo, Presión/Flujo, Presión / Volumen. Las 3 anteriores. Se puede seleccionar un lazo para ver, o mostrar las 3 curvas al mismo tiempo.</i> |



# ANEXOS

## DIVISION DE CONTRATOS

GE Healthcare

|   |
|---|
| 2.4.17 Capacidad de almacenar eventos relacionados con los parámetros ventilatorios seleccionados y tendencias al menos de 24 horas |
| 2.4.18 Cálculo de trabajo respiratorio  |
| 2.4.19 Porcentaje de fugas  |
| 2.5 .Alarmas:   |
| 2.5.1 Audibles v visuales, ambas priorizadas en tres niveles  |
| 2.5.2 Presión inspiratoria alta y baja.   |
| 2.5.3 PEEP bajo o desconexión del paciente.   |

|   |
|---|
| 2.4.17 Capacidad de almacenar eventos relacionados con los parámetros ventilatorios seleccionados y tendencias al menos de 24 horas<br>DOCUMENTO 1 p 147<br><i>Se pueden ver las tendencias en cualquiera de los 14 parámetros y características calculadas de respuesta del paciente, por un período de hasta 72 horas.</i>  |
| 2.4.18 Cálculo de trabajo respiratorio<br>DOCUMENTO 1 p.2<br><i>modo avanzado de PEEP diseñado para reducir el trabajo espiratorio de la respiración en pacientes que presentan insuficiencia respiratoria.</i>   |
| 2.4.19 Porcentaje de fugas<br>DOCUMENTO 1 p 203<br><i>diseñado para reducir el trabajo espiratorio de la respiración en pacientes</i>   |
| 2.5 .Alarmas:<br>DOCUMENTO 1 Página157<br><i>que presentan insuficiencia respiratoria.</i>  |
| 2.5.1 Audibles v visuales, ambas priorizadas en tres niveles<br>DOCUMENTO 1 Página187<br><i>Luego de minimizar la alarma usando la tecla de Silencio, se minimiza a la parte inferior izquierda de la pantalla. Allí: se mostrará en rojo mientras persista la condición de alarma se tornará verde si la condición de alarma se resuelve por si sola sin intervención del usuario.</i> |
| 2.5.2 Presión inspiratoria alta y baja.<br>DOCUMENTO 1 Página190<br><i>Presión alta y baja (Sección 6.2.1.3) La alarma de presión baja se actualiza automáticamente al fijar el valor del PEEPÁGINATambién se puede ajustar desde la ventana de opciones de alarma.</i>   |
| 2.5.3 PEEP bajo o desconexión del paciente.<br>DOCUMENTO 1 Página191<br><i>Desconexión del Circuito de Paciente (Sección</i>  |



# ANEXOS

## DIVISION DE CONTRATOS

El Hospital

|  |   |
|--|---|
|  | <p>6.2.3.4) Encendido o Apagado: el valor prefijado de fábrica es Encendido. Apagar la alarma de desconexión del circuito de paciente deshabilita las siguientes alarmas: Desconexión del circuito, Desconexión del Paciente, Desconexión del Sensor (chequear paciente). Esta opción puede no estar disponible en todos los modelos.</p> |
| 2.5.4 Apnea .                              | <p>2.5.4 Apnea .<br/>DOCUMENTO 1 Página176, 190<br/>Tiempo de Apnea Predefinido para Tiempo de Apnea es 20 segundos Tiempo de Apnea (Sección 6.2.1.4)</p>   |
| 2.5.5 Volumen minuto (alto v bajo)         | <p>2.5.5 Volumen minuto (alto v bajo)<br/>DOCUMENTO 1 Página190, 217<br/>Volumen por minuto alto y bajo (Sección 6.2.1.2).<br/>Volumen por minuto alto demora de 2 respiraciones (20 con cambio de opciones) El volumen por minuto excede el valor de alarma alto.</p>  |
| 2.5.6 Volumen corriente alto y bajo        | <p>2.5.6 Volumen corriente alto y bajo<br/>DOCUMENTO 1 p 222<br/>Vt no Suministrado (Vt bajo). Retraso de 4 respiraciones (10 con cambio de opciones) El volumen tidal fijado no ha sido suministrado</p>   |
| 2.5.7 Frecuencia respiratoria alta.        | <p>2.5.7 Frecuencia respiratoria alta.<br/>DOCUMENTO 1 Página190<br/>Frecuencia respiratoria alta y baja (para ajustar esta frecuencia, ver Sección 6.2.1.1)</p>  |
| 2.5.8 FiO2 alta v baja.                    | <p>2.5.8 FiO2 alta v baja.<br/>DOCUMENTO 1 Página190<br/>FiO2 Alto y Bajo (Sección 6.2.1.5) Esta alarma se actualiza automáticamente al fijar el valor para el parámetro del FIO2 y también se puede ajustar desde la ventana de opciones de Alarmas.</p>   |
| 2.5.9 Baja presión del suministro de gases | <p>2.5.9 Baja presión del suministro de gases<br/>DOCUMENTO 1 Página224, 222, 224<br/>Fallo en el sistema de O2. Flujo o presión de O2 anormal. Falla en sistema O2. Flujo o presión O2 irregular</p>   |



# ANEXOS

## DIVISION DE CONTRATOS

Healthcare

|  |  |
|--|--|
| <p>2.5.10 Falla de alimentación eléctrica.</p>   | <p>2.5.10 Falla de alimentación eléctrica.<br/>DOCUMENTO 1 Página215<br/><i>Desconexión de Corriente AC. Pérdida de corriente AC. El ventilador se cambia automáticamente a batería interna o externa</i></p>  |
| <p>2.5.11 Batería baja.</p>  | <p>2.5.11 Batería baja.<br/>DOCUMENTO 1 Página216, 218<br/><i>Batería Vacía. 10 minutos de tiempo operativo remanente. La batería interna está casi consumida; el tiempo de operación depende de los parámetros de ventilación Batería Baja Aprox. 20 minutos de tiempo operativo remanente. La batería interna se está quedando sin carga</i></p>   |
| <p>2.5.12 Ventilador inoperante, falla del ventilador. falla técnica o falla de ciclo.</p> | <p>2.5.12 Ventilador inoperante, falla del ventilador. falla técnica o falla de ciclo.<br/>DOCUMENTO 1 Página220<br/><i>Aviso de Servicio. Irregularidad técnica. (necesita servicios de soporte técnico)</i></p>  |
| <p>2.5.13 Silencio de alarma.</p>  | <p>2.5.13 Silencio de alarma.<br/>DOCUMENTO 1 Página187, 188<br/><i>Silencia la alarma de las siguientes maneras: 1. Rectificando la condición que ha causado la alarma. Esto detendrá el sonido de la alarma y minimizará la ventana. La alarma minimizada se mostrará en verde con un breve mensaje de texto describiendo la condición de alarma. 2. Presionando el botón borrar en el teclado. Esto silenciará el sonido de la alarma y minimizará la ventana. Si la condición que causó la alarma no se resuelve, la alarma minimizada se torna roja y despliega un mensaje de texto describiendo la condición de alarma. Después de 30 segundos la ventana se maximizará y sonará una alerta audible.</i></p> |
| <p>2.6 Características generales:</p>  | <p>2.6 Características generales:</p>  |
| <p>2.6.1 Mezclador de aire-oxígeno</p>   | <p>2.6.1 Mezclador de aire-oxígeno<br/>DOCUMENTO 1 Página118<br/><i>suministro de presión alta, bien sea por salida central de O2 o por bombona, utilizando el mezclador interno de O2.</i></p>  |



# ANEXOS

## DIVISION DE CONTRATOS

GE Healthcare

|   |
|---|
| 2.6.2 Monitoreo de FiO2 interno.  |
| 2.6.3 Sensor de flujo reusable.   |
| 2.6.4 Con sistema de compensación de fugas  |
| 2.6.5 Humidificador servocontrolado para uso con calentador de tubo sencillo dual; con sensor de temperatura sencillo o dual de soporte al ventilador |
| 2.6.6 Salida para nebulizador sincrónico , nebulizador ultrasónico o eléctrico  |
| 2.6.7 Todo el sistema en idioma español.  |

|   |
|---|
| 2.6.2 Monitoreo de FiO2 interno.<br>DOCUMENTO 1 Página118<br><i>Para ver la concentración de O2 medida con el suministro de oxígeno de alta presión seleccionado, vaya a la pantalla de alarmas [Menú/Opciones de Alarma]. El número en azul al lado del cursor de la alarma de FIO2 indica el nivel de O2 registrado.</i>  |
| 2.6.3 Sensor de flujo reusable.<br>DOCUMENTO 1 Página266, 302<br><i>Un transductor diferencial de presión se fija al circuito respiratorio del paciente en la vía aérea proximal. Este dispositivo mide los valores inspirados y expirados. M1161015 319G0040-A0, FLOW SENSOR, Y-PIECE, REUSABLE</i><br>Traducción<br>SENSOR DE FLUJO, PIEZA EN Y REUSABLE  |
| 2.6.4 Con sistema de compensación de fugas<br>DOCUMENTO 1 p 203<br><i>Con el cursor de alarma de Fuga resaltado puede presionar el control rotatorio para modificar nuevamente las opciones de Fuga, o girar el control rotatorio para seleccionar otras opciones de alarma para ajustar, o seleccionar "Aceptar" en la parte inferior derecha de la ventana de opciones de alarma para aceptar todos los valores y retornar a la pantalla principal.</i> |
| 2.6.5 Humidificador servocontrolado para uso con calentador de tubo sencillo dual; con sensor de temperatura sencillo o dual de soporte al ventilador<br>DOCUMENTO 1 Página52<br><i>El iVent201 conectado a un humidificador calentado Fisher and Paykel modelo MR850</i>   |
| 2.6.6 Salida para nebulizador sincrónico , nebulizador ultrasónico o eléctrico<br>DOCUMENTO 1 Página54<br><i>Si se requiere, un dispositivo de nebulizador sincronizado puede ser conectado a la maquina.</i>   |
| 2.6.7 Todo el sistema en idioma español.<br>DOCUMENTO 1 Página253, 254<br><i>Localización se usa para modificar el idioma del iVent201. IMAGEN</i>  |



# ANEXOS

## DIVISION DE CONTRATOS

GE Healthcare

|  |
|--|
| 2.6.8 Perilla selectora física o en pantalla táctil para el ajuste de los valores de todos los parámetros de control.  |
| <b>2.7 Accesorios Incluidos</b>  |
| 2.7.1 Base rodable para el equipo con sistema de freno en al menos dos ruedas  |
| 2.7.2 Brazo soporte para circuito paciente   |
| 2.7.3 Batería de respaldo interna o interconstruida (de la misma marca), con 60 minutos de respaldo como mínimo  |
| 2.7.4 Manguera para suministro de gas de acuerdo al código americano de colores: O2 - verde - amarillo: pudiendo ser aire y oxígeno o sólo oxígeno, según marca y modelo |
| 2.7.5 Reguladores de presión integrados para el suministro de gases  |

|   |
|---|
| 2.6.8 Perilla selectora física o en pantalla táctil para el ajuste de los valores de todos los parámetros de control.<br><b>DOCUMENTO 1</b> Página5<br><i>3 Botón de Control</i>  |
| <b>2.7 Accesorios Incluidos</b>   |
| 2.7.1 Base rodable para el equipo con sistema de freno en al menos dos ruedas   |
| 2.7.2 Brazo soporte para circuito paciente<br><b>DOCUMENTO 1</b> Página303<br><i>M1162048 630B0004-A1, BREATHING CIRCUIT SUPPORT ARM, MRI CONDITIONAL</i><br>Traducción<br><b>CIRCUITO PACIENTE CON BRAZO DE SOPORTE ACONDICIONADO PARA MRI</b>   |
| 2.7.3 Batería de respaldo interna o interconstruida (de la misma marca), con 60 minutos de respaldo como mínimo<br><b>DOCUMENTO 1</b> Página37<br><i>El ventilador se cambiará a batería interna cuando detecte una pérdida de corriente externa. Cuando está completamente cargada, la batería interna está en capacidad de suministrar aproximadamente 2 horas y 4 horas de energía</i> |
| 2.7.4 Manguera para suministro de gas de acuerdo al código americano de colores: O2 - verde - amarillo: pudiendo ser aire y oxígeno o sólo oxígeno, según marca y modelo<br><b>DOCUMENTO 1</b> Página304<br><i>M1162017 620B0002-01, OXYGEN SUPPLY HOSE, 15FT LENGTH, DISS FITTINGS</i><br>Traducción<br><b>MANGUERA DE SUMINISTRO DE OXIGENO 15 PULGADAS DE LARGO</b>                    |
| 2.7.5 Reguladores de presión integrados para el suministro de gases   |



# ANEXOS

## DIVISION DE CONTRATOS

GE Healthcare

|  |
|--|
| 2.7.6 Dos circuitos de paciente neonatal reusables libres de látex (incluye adaptadores , conectores y trampas de agua). O diez circuitos neonatales desechables libres de látex |
| 2.7.7 Dos cámaras de humidificación reusables o diez desechables neonatales  |
| <b>3. Accesorios</b>   |
| 3.1 Pulmón de prueba adulto neonatal   |
| 3.2 Sistema de suministro de aire, compresor, turbina, pistón o soplador (blower)  |
| 3.3 Celda o sensor de flujo  |
| 3.4 Sensor de temperatura  |
| <b>4. Consumibles</b>  |
| 4.1 Filtro de bacterias para la salida de aire del ventilador al circuito de paciente  |

|  |
|--|
| 2.7.6 Dos circuitos de paciente neonatal reusables libres de látex (incluye adaptadores , conectores y trampas de agua). O diez circuitos neonatales desechables libres de látex<br>DOCUMENTO 1 Página302<br><i>M1198077 iVent™201 PATIENT CIRCUIT W TRAP MULTI USE QTY 15, Mechanical</i><br>Traducción<br>CIRCUITO PACIENTE CON TRAMPA MULTI USO |
| 2.7.7 Dos cámaras de humidificación reusables o diez desechables neonatales<br>DOCUMENTO 1 Página53<br><i>Cámara del humidificador</i>   |
| <b>3. Accesorios</b>   |
| 3.1 Pulmón de prueba adulto neonatal<br>DOCUMENTO 1 Página306<br><i>M1185091 2-LITER BREATHING LUNG</i><br><br>PULMÓN DE PRUEBA DE 2 Lt  |
| 3.2 Sistema de suministro de aire, compresor, turbina, pistón o soplador (blower)<br>DOCUMENTO 1 Página1<br><i>Una fuente de aire accionada por turbina</i>  |
| 3.3 Celda o sensor de flujo<br>DOCUMENTO 1 Página119,302<br><i>El sensor de oxígeno continua la medición de los niveles de oxígeno</i>   |
| 3.4 Sensor de temperatura<br>DOCUMENTO 1 p 53<br><i>Línea de sensor</i>  |
| <b>4. Consumibles</b>  |
| 4.1 Filtro de bacterias para la salida de aire del ventilador al circuito de paciente<br>DOCUMENTO 1 Página60  |



# ANEXOS

GE Healthcare

## DIVISION DE CONTRATOS

|   |
|---|
|   |
| 4.2 Filtro para las entradas de aire y oxígeno hacia la máquina (tres piezas) |
| 4.3 Filtro de aire para ventilador (tres piezas)                              |
| 2.8.8 Asa v soporte para camilla.   |
| <b>5. Instalación</b>   |
| 5.1. Eléctrica. 120V +/- 10%, 60 Hz   |
| 5.2. Neumática  |
| 5.2.1 Oxígeno   |
| 5.2.2 Aire en caso de requerirse (de acuerdo con la                           |

|   |
|---|
| <i>Un filtro bacteriano suministrado por el usuario previene la contaminación de los componentes del circuito de paciente y evita que entren bacterias, exceso de humedad y líquidos en el iVent201</i>   |
| 4.2 Filtro para las entradas de aire y oxígeno hacia la máquina (tres piezas)<br>DOCUMENTO 1 Página59<br><i>Filtro de entrada de Aire</i>   |
| 4.3 Filtro de aire para ventilador (tres piezas)<br>DOCUMENTO 1 Página59<br><i>Filtro de entrada de Aire</i>  |
| 2.8.8 Asa v soporte para camilla.<br>DOCUMENTO 1 Página303<br><i>M1162048 630B0004-A1, BREATHING CIRCUIT SUPPORT ARM, MRI CONDITIONAL</i>   |
| CIRCUITO PACIENTE CON BRAZO DE SOPORTE ACONDICIONADO PARA MRI   |
| <b>5. Instalación</b>   |
| 5.1. Eléctrica. 120V +/- 10%, 60 Hz<br>CATÁLOGO 1 Página3<br><i>External AC: 100 to 240 V, 50 to 60 Hz, Max 1.6 A</i><br>Traducción<br><i>AC EXTERNO: 100 a 240 V, 50 a 60 Hz Máx. 1.6 A</i>  |
| 5.2. Neumática  |
| 5.2.1 Oxígeno<br>DOCUMENTO 1 Página42<br><i>El iVent201 puede utilizar oxígeno de grado clínico de: 1. Una fuente de alta presión, tal como un sistema de suministro central o cilindro a 40-73.5 psi (2.8-5 bar). 2. Una fuente de suministro de oxígeno de baja presión – Concentrador de oxígeno o dispositivo medidor de flujo – usando el Sistema opcional de Enriquecimiento de Oxígeno de Baja Presión</i> |
| 5.2.2 Aire en caso de requerirse (de acuerdo con la   |



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

GE Healthcare

|  |
|--|
| tecnología)  |
| <b>6. Mantenimiento</b>  |
| 6.1. Programa calendarizado o calendario de mantenimiento preventivo, que incluya la descripción de las acciones a efectuar. |
| <b>7. Normas - Certificados</b>  |
| 7.1 Para producto nacional: certificado de buenas prácticas de fabricación ex edido or la COFEPRIS e ISO 13485.              |
| 7.2 Para producto extanjero que cumpla con ISO 13485 y algo de los siguientes: FDA, CE o JIS                                 |

|   |
|---|
| tecnología)<br>DOCUMENTO 1 Página1<br><i>Una fuente de aire accionada por turbina</i>   |
| <b>6. Mantenimiento</b>   |
| 6.1. Programa calendarizado o calendario de mantenimiento preventivo, que incluya la descripción de las acciones a efectuar.<br><b>SE OFERTA DE CONFORMIDAD CON LAS BASES DE LICITACIÓN</b>     |
| <b>7. Normas - Certificados</b>   |
| 7.1 Para producto nacional: certificado de buenas prácticas de fabricación ex edido or la COFEPRIS e ISO 13485.<br><br><b>SE ANEXA DOCUMENTACIÓN DE CONFORMIDAD CON LAS BASES DE LICITACIÓN</b> |
| 7.2 Para producto extanjero que cumpla con ISO 13485 y algo de los siguientes: FDA, CE o JIS<br><br><b>SE ANEXA DOCUMENTACIÓN DE CONFORMIDAD CON LAS BASES DE LICITACIÓN</b>                    |

**ALINNE MIREYA AGUIRRE CORTES**  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**GE SISTEMAS MEDICOS DE MEXICO SA DE CV**



Instituto Mexicano Del Seguro Social  
Convocatoria Para La  
Licitación Pública Internacional Consolidada  
Bajo La Cobertura De Los Tratados De Libre Comercio  
NO. LA-019GYR040-724-2015  
PRESENTE

**AMEXOS**  
**DIVISION DE CONTRATOS**  
**GARANTIAS.**

Aline Mireya Aguirre Cortes en mi carácter de representante legal de la empresa **GE Sistemas Médicos de México S. de C.V.**, manifiesto bajo protesta de decir verdad lo siguiente:

Me representada se obliga a garantizar los bienes propuestos por 36 meses, según sea el caso, con cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier daño que presenten, contados a partir de la fecha de entrega de los mismos a entera satisfacción del Instituto, la cual incluirá los siguientes aspectos:

**Capacitación**

Se llevará a cabo un segundo período de capacitación en los mismos términos señalados en el numeral 2.2.2. **Capacitación**, dentro del período de garantía de los bienes por 36 meses, según sea el caso, a solicitud del Instituto, todo esto sin costo adicional para éste último. Debiendo de quedar constancia en una "Acta Administrativa Circunstanciada de Capacitación (segundo período de capacitación)" asentando a su vez si esta se efectuó a entera satisfacción del Instituto.

Previo al término de la garantía de los bienes, a solicitud del Instituto, se deberá realizar una capacitación en mantenimiento preventivo y correctivo para el personal especializado en mantenimiento designado por el Instituto. Debiendo de quedar constancia en una "Acta Administrativa Circunstanciada de Capacitación (Previo al término de la garantía de los bienes por 36 meses, según sea el caso,)" asentando a su vez si esta se efectuó a entera satisfacción del Instituto.

**Atención de Fallas.**

Será obligación otorgar soporte y asistencia técnica al Instituto, cuando éste así lo requiera durante la vigencia de la garantía de los equipos que nos sean adjudicados, para lo cual se otorgará todas las facilidades que permitan la comunicación entre usuarios y personal técnico del proveedor y del fabricante, para lo cual se señala para tal efecto:

- Cuenta de correo electrónico, [Francisco.R.Pina@ge.com](mailto:Francisco.R.Pina@ge.com)
- Datos de la persona y cargo o área designada. Francisco Piña, Gerente de área de servicio teléfono 91770300 o 01800 9043400.

Nos obligamos a reparar los bienes, cuando así proceda, o bien, reemplazarlos por bienes nuevos, a entera satisfacción del Instituto, en un plazo no mayor de 30 días naturales, en ambos casos, el plazo contará a partir de la fecha de notificación por parte del Instituto, siempre que se encuentre vigente la garantía con la que se adquirió el bien.

GE Sistemas Médicos de México S. A. de C. V.



**Mantenimiento Correctivo y/o Preventivo.**

Nos obligamos a proporcionar durante la vigencia de la garantía de los bienes, los servicios de mantenimiento preventivo, así como el correctivo con refacciones nuevas y originales, conforme al programa de mantenimiento preventivo indicado en el manual del fabricante, debiendo incluir la sustitución de las piezas y/o partes a verificar y su cambio, conforme a lo establecido en el manual de servicio de los bienes que nos sean adjudicados, sin costo adicional para el Instituto, de manera tal, que permitan su uso permanente y continuo, para lo cual se entrega un Programa Calendarizado ó el Calendario de servicios, que incluye la descripción de las acciones a efectuarse durante el servicio, el cual deberá proporcionarse por lo menos dos veces al año.

- Nos obligamos a que durante la vigencia de la garantía de los bienes, se deberán realizar las actualizaciones respectivas del software, que permita mantener actualizado el equipo, sin costo adicional para el Instituto.
- En caso de mantenimiento correctivo de los bienes y que se superen los "Tiempos máximos de reparación o atención de fallas" señalados anteriormente; el servicio no deberá ser interrumpido, se realizará de manera subrogada y los gastos por estos conceptos correrán por nuestra cuenta.
- Todos los gastos que se generen con motivo de la reparación o canje, así como los gastos por concepto de traslado de los derechohabientes, correrán por cuenta del proveedor, previa notificación del IMSS.
- Nos obligamos a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia se llegue a causar al Instituto y/o a terceros.

**Consumibles y Refacciones.**

Nos obligamos a proporcionar todas aquellas partes y/o refacciones nuevas y originales que sean necesarias conforme al listado de refacciones indicados en el manual de servicio del fabricante, para el uso del equipo entregado, para que este se encuentre en óptimas condiciones de operación, durante el tiempo de vigencia de la garantía con la que se adquirió el bien, sin costo adicional para el Instituto.

Atentamente

Alinne Mijoya Aguirre Cortes  
Representante Legal

GE Sistemas Médicos de México S.A. de C.V.

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



Instituto Mexicano Del Seguro Social  
 Convocatoria Para La  
 Licitación Pública Internacional Consolidada  
 Bajo La Cobertura De Los Tratados De Libre Comercio  
 NO. LA-019GYR040-T24-2015  
 PRESENTE

**MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO**

Alinne Mireya Aguirre Cortes en mi carácter de representante legal de la empresa GE Sistemas Médicos de México S.A. de C.V., manifiesto bajo protesta de decir verdad lo siguiente:

|                    |                             |       |                                   |
|--------------------|-----------------------------|-------|-----------------------------------|
| LECTURACION        | NO. LA-019GYR040-T24-2015   | FECHA | México DF a 12 de Agosto del 2015 |
| PT                 | GSM920409JL6                |       |                                   |
| TELÉFONO           | 91770300 y 91770369         |       |                                   |
| CORREO ELECTRÓNICO | Alinne.aguirrecortes@ge.com |       |                                   |

- Cuenta de correo electrónico. Francisco.R.Pina@ge.com
- Datos de la persona y cargo o área designada. Ricardo Diaz, Gerente de área de servicio teléfono 91770300 o 01800 9043400.

| ARTIDA | CLAVE              | DE  | COLON | CANTIDAD | DIPLAZO   | MANTENIMIENTO  | MANTENIMIENTO  | MANTENIMIENTO |
|--------|--------------------|---|-------|----------|---|--|--|---------------|
| 35     | 531.941.0048.01.01 | VENTILADOR DE PRESION POSITIVA<br>CICLADO POR TIEMPO PEDIATRICO<br>ESTANDAR | 23    | IVENT201 | 1.- Entre 30 de<br>Noviembre y 23 de<br>diciembre de 2015<br>2.- Entre 10 de Junio y<br>23 de Agosto 2016 | 1.- Entre 30 de<br>Noviembre y 23 de<br>diciembre de 2016<br>2.- Entre 10 de Junio y<br>23 de Agosto de 2017 | 1.- Entre 30 de<br>Noviembre y 23 de<br>diciembre de 2017<br>2.- Entre 10 de Junio y<br>23 de Agosto de 2018 |               |

Los servicios de mantenimiento preventivo, así como el correctivo con refacciones nuevas y originales, El cual será proporcionado al menos (2) dos veces al año y/o conforme el manual de fabricante

Atentamente

Alinne Mireya Aguirre Cortes  
 Representante Legal

GE Sistemas Médicos de México S.A. de C.V.

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



GE Healthcare

# ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS  
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO  
LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL  
BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO  
No. LA-019GYR040-T24-2015

México DF a 12 de agosto de 2015

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)  
PROPOSICIÓN ECONÓMICA

|  |  |                      |  |
|--|--|----------------------|--|
| No. LA-019GYR040-T24-2015  |  | 12 de agosto de 2015 |  |
| GE Sistemas Médicos de México S.A. de C.V.   |  |                      |  |
| Antonio Davalli Jaime #70 Colonia Santa Fe Delegación Álvaro Obregón México DF 01210 |  |                      |  |
| GSM920409JL6   |  |                      |  |
| 91770300 y 91770369  |  |                      |  |
| alirne.guerra@ge.com   |  |                      |  |

| CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL    |
|----------|-----------------|-----------------|
| 3        | \$2,157,400.00  | \$6,472,200.00  |
| 3        | \$2,144,000.00  | \$6,432,000.00  |
| 2        | \$2,570,210.00  | \$5,140,420.00  |
| 23       | \$220,495.00    | \$5,071,385.00  |
| 2        | \$1,864,362.00  | \$3,728,724.00  |
| 3        | \$3,957,288.00  | \$11,871,864.00 |
| 1        | \$2,072,712.00  | \$2,072,712.00  |



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y  
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato Número  
15B10446

LICITACIÓN PÚBLICA  
INTERNACIONAL  
LA-019GYR040-T24-2015

### ANEXO 3 (TRES)

"GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y REQUISITOS DE INSTALACIÓN Y CAPACITACIÓN"

SIN TEXTO

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 11 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

COORDINACIÓN TÉCNICA DE CONTRATOS E INVESTIGACIÓN DE MERCADOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

**SIN TEXTO**



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
 COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS  
 DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

"2016, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón".

LA-0196/R000-724-2015  
 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN  
 BIENES CORRESPONDIENTES AL PROGRAMA DE REPOSICIÓN

| Partida | Delegación                                     | Unidad Médica                    | Domicilio   | Administrador  | Cargo  | PREI  | SAI                | Descripción  | Cantidad |
|---------|--|----------------------------------|---|--|--|-------|--------------------|--|----------|
| 4       | Sinaloa  | HGZ48 LOS MOCHIS, SIN            | Bvd. López Mateos y Frente de Juárez Col. Las Fuentes C.P. 81256, Los Mochis, Sonora  | Ing. Jesús Antonio Sánchez Rodríguez                                 | Ingeniero Biomédico Delegacional   | 11694 | 531.156.0089.03.01 | Camra para cuidados intensivos.  | 5        |
| 4       | Tamaulipas                                     | HGR6 CIUDAD MADERO TAMP          | Bvd. Adolfo López Mateos y 747 Zapatero Col. Las Cañabitas C.P. 89460, Ciudad Madero, Ciudad Madero, Tamaulipas   | Ing. Héctor Antonio Gutiérrez Chidano                                | Ingeniero Biomédico Delegacional   | 11694 | 531.156.0089.03.01 | Camra para cuidados intensivos.  | 5        |
| 4       | Venezuela Sur                                  | HGZ8 CORDOBA, VER SUR            | Calle 25 entre av 4 y 6 col. Higüal Hidalgo c.p. 94830 a un costado de est. prim a un costado de la Est. Primavera prof. Delfino Velasco, Cordoba, Ver              | Dr. Julián Morales Barrantes   | Encargado de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  | 11694 | 531.156.0089.03.01 | Camra para cuidados intensivos.  | 1        |
| 4       | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila           | UMAE HE71 TORREÓN                | Bvd. Revolución #2600 OTE. Col. Torón Jardín C.P. 27200, Torreón, Coahuila  | Ing. Jesús Armando Nakamine Contreras                                | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica  | 11694 | 531.156.0089.03.01 | Camra para cuidados intensivos.  | 4        |
| 4       | Hosp. Magda. de las Salinas DF                 | UMAE HT MAGDALENA DE LAS SALINAS | Colocón 15 SIN Esq. Av. I.P.N. Col. Magdalena de las Salinas C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal   | C. P. Martha Eugenia Hernández Nava                                  | Subdirector Administrativo del HO Dr. Victor de la Fuente Navárez  | 11694 | 531.156.0089.03.01 | Camra para cuidados intensivos.  | 18       |
| 4       | Hosp. Otopetla 21, Nuevo León                  | UMAE HTO MONTERREY, NL           | Av. Pino Suárez y 15 de Mayo Col. Centro C.P. 64000, Monterrey, Jalisco, Nuevo León   | L.C. Isaias Frías Luna   | Director Administrativo  | 11694 | 531.156.0089.03.01 | Camra para cuidados intensivos.  | 4        |
| 4       | Hosp. Gineco Pediatría N° 48, Guanajuato       | UMAE HGP 48 LEÓN, GTO            | Av. Héroles esquina Paseo de los Inventores Col. Los Pajaritos C.P. 37520, León, Guanajuato   | Ing. Mario Alberto Mondragón Juárez                                  | Tuđer de la División de Ingeniería Biomédica   | 11694 | 531.156.0089.03.01 | Camra para cuidados intensivos.  | 3        |
| 4       | Hosp. Oncología C.H.N. Sible XXI Nivel Central | UMAE H ONCOLOGIA CHINXVI REFORMA | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal Reforma número 476, piso mezzanina, México, D.F. | Dr. Shulte Barroo Bravo  | Director Médico  | 11694 | 531.156.0089.03.01 | Camra para cuidados intensivos.  | 3        |
| 5       | Nivel Central                                  | DURANGO 289                      | Durango piso 5a, Colonia Roma, México, D.F.   | 1.- Marco Antonio Díaz Aguilar<br>2.- María del Rocío Poblano Dehesa | 1.- Tuđer de la División de Inmuebles Centrales para Trabajadores IMSS en Nivel Central<br>2.- Jefe de Área de Servicios de Prevención y Promoción de la Salud para Trabajadores IMSS en Nivel Central | 11759 | 531.291.0028.01.01 | Unidad estomatológica con módulo integrado (con compresora)                | 2        |
| 5       | Nivel Central                                  | DURANGO 289                      | Durango piso 5a, Colonia Roma, México, D.F.   | 1.- Marco Antonio Díaz Aguilar<br>2.- María del Rocío Poblano Dehesa | 1.- Tuđer de la División de Inmuebles Centrales para Trabajadores IMSS en Nivel Central<br>2.- Jefe de Área de Servicios de Prevención y Promoción de la Salud para Trabajadores IMSS en Nivel Central | 11759 | 531.291.0028.01.01 | Unidad estomatológica con módulo integrado (con compresora)                | 1        |
| 5       | Nivel Central                                  | DURANGO 289                      | Durango piso 5a, Colonia Roma, México, D.F.   | 1.- Marco Antonio Díaz Aguilar<br>2.- María del Rocío Poblano Dehesa | 1.- Tuđer de la División de Inmuebles Centrales para Trabajadores IMSS en Nivel Central<br>2.- Jefe de Área de Servicios de Prevención y Promoción de la Salud para Trabajadores IMSS en Nivel Central | 11759 | 531.291.0028.01.01 | Unidad estomatológica con módulo integrado (con compresora)                | 1        |
| 5       | Nivel Central                                  | COLONIA                          | Vialongín número 117, segundo piso, México D.F.   | 1.- Marco Antonio Díaz Aguilar<br>2.- María del Rocío Poblano Dehesa | 1.- Tuđer de la División de Inmuebles Centrales para Trabajadores IMSS en Nivel Central<br>2.- Jefe de Área de Servicios de Prevención y Promoción de la Salud para Trabajadores IMSS en Nivel Central | 11759 | 531.291.0028.01.01 | Unidad estomatológica con módulo integrado (con compresora)                | 1        |
| 5       | Nivel Central                                  | COLONIA                          | Vialongín número 117, segundo piso, México D.F.   | 1.- Marco Antonio Díaz Aguilar<br>2.- María del Rocío Poblano Dehesa | 1.- Tuđer de la División de Inmuebles Centrales para Trabajadores IMSS en Nivel Central<br>2.- Jefe de Área de Servicios de Prevención y Promoción de la Salud para Trabajadores IMSS en Nivel Central | 11759 | 531.291.0028.01.01 | Unidad estomatológica con módulo integrado (con compresora)                | 1        |
| 7       | Nuevo León                                     | HGZM65 SN NICOLAS DE GARZA, NL   | Av. Juárez y Carretera A Laredo Col. Ciudad Irbidre C.P. 69460, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León                                      | L.C. Jesús Guillermo González Zárate                                 | Coordinador Delegacional de Abastecimiento y Equipamiento  | 11779 | 531.324.0169.02.01 | Eocardiografıo bidimensional doppler color.                                | 1        |
| 7       | Hosp. Cardiología N° 34, Nuevo León            | UMAE H34 CMMNIE, MTY, NL         | Av. Lincoln y Ent. María Candelı Col. Valle Verde 2o Sector C.P. 66360, Monterrey, Nuevo León   | C.P. Fernando Barera González  | Jefe del Departamento de Abastecimiento de la UMAE HC No. 34   | 11779 | 531.324.0169.02.01 | Eocardiografıo bidimensional doppler color.                                | 1        |
| 11      | Baja California                                | HGR1-UMAA TIJUANA, BC            | Calle Canadá #1901 Col. Río Tijuana Terera Elapa C.P. 22228, Tijuana, Baja California Norte   | Ing. Hector Baro Vertugo   | Coordinador Biomédico Delegacional   | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electromıografıo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 1        |
| 11      | México Oriente                                 | HGR168 ECATEPEC, EDO MEX OTTE    | Av. Central SIN San Agustın 3RA. Sección. C.P. 55130 Ecatepec De Morelos, Ecatepec de Morelos, Edo. de México   | Dr. Olga Margarita Beradillo Mendoza                                 | Coordinadora de Planeación y Eficacia Institucional  | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electromıografıo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 1        |
| 11      | Nayarit  | UMF24 TEPIC, NAY                 | Paseo de Vienna Cd de Valle   | Dr. Cuauhtémoc Jiménez de la Fuente                                  | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas  | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electromıografıo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 1        |
| 11      | Tamaulipas                                     | HGZ73 MATAMOROS, TAMP            | Calle 6a, Ocampo y Mina 800 Col. Zona Centro C.P. 87300, Heroles Matamoros, Matamoros, Tamaulipas   | Ing. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano                                | Ingeniero Biomédico Delegacional   | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electromıografıo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 1        |
| 11      | Tlaxcala                                       | HGZ 4 TLAXCALA, TLAX             | Av. Universidad SIN, C. P. 90000 Tlaxcala de Xcohtla, Tlaxcala, Tlaxcala  | Ing. Silverio Estrada Duarte   | Tuđer de la Jefatura de Servicios Administrativos  | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electromıografıo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 1        |
| 11      | Distrito Federal Sur                           | HGZZA FCO DEL PASO Y T. DF SUR   | Av. N. 144 Francisco del Paso y Troncoso Col. Granjas México C.P. 08400, Deleg. Iztacalban, Distrito Federal  | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez                                  | Ingeniero Biomédico Delegacional   | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electromıografıo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 1        |
| 11      | Hosp. Traumatología, Magda. de las Salinas DF  | UMAE UMFR MAG DE LAS SALINAS     | Av. I.P.N. 1600, Entre José Fco Urbina y Eje 4 Norte, Col. Magdalena de las Salinas, C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal                         | C. P. Martha Eugenia Hernández Nava                                  | Subdirector Administrativo del HO Dr. Victor de la Fuente Navárez  | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electromıografıo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 4        |
| 11      | Hosp. Traumatología y Otopetla Lomas Verdes    | UMAE UMFR CENTRO VILLALONGIN     | Vialongín No. 117 E/ Manuel Contreras y Rosas Moreno Col. Cuauhtémoc C.P. 06500, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal  | Antonio Cantillo Aways   | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales UMAE HTOLV   | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electromıografıo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 1        |
| 13      | Baja California Sur                            | HGSZMP28 CABO SAN LUCAS, BCS     | Carretera a Todos Los Santos Km 2.6 Col. Brisas del Pacifico C.P. 23473, Cabo San Lucas, Baja California Sur  | Ing. Erick Elı Ramón Logan Huerta                                    | Ingeniero Biomédico Delegacional   | 11813 | 531.341.0461.05.01 | Unidad Radiológica y Fluoroscópica digital con telemando.                  | 1        |
| 13      | Chihuahua                                      | HGZMIF11 CIUDAD DELICIAS, CHH    | Av. Río Conchos, Sector Poniente s/n Col. Cd. Delicias Centro, CP 33000   | Ing. Miguel Alejandro Martínez Cadena                                | Tuđer de la Jefatura Delegacional de Servicios Administrativos   | 11813 | 531.341.0461.05.01 | Unidad Radiológica y Fluoroscópica digital con telemando.                  | 1        |
| 18      | Hosp. Especialidades N° 2, Sonora              | UMAE HE2 CMN DBRECON, SON        | Calle Fronteragón Hidalgo y Huasagway SIN Col. C.P. 85130, Ciudad Obregón, Cajeme, Sonora   | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz                                  | Tuđer de la División de Ingeniería Biomédica   | 11818 | 531.341.2248.01.01 | Unidad radiológica y fluoroscópica transportable tipo arco en C.           | 1        |

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
 COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS  
 DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

"2016, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón".

LA-019/GVARD-124-2015  
 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN

BIENES CORRESPONDIENTES AL PROGRAMA DE REPOSICIÓN

| Perifoneo | Designación                     | Unidad Médica                        | Domicilio   | Administrador                         | Cargos  | PRECIO | SAH                | Descripción  | Cantidad |
|-----------|---------------------------------|--------------------------------------|---|---------------------------------------|---|--------|--------------------|--|----------|
| 53        | Queretaro                       | HQ23 SIN JUAN DEL RIO, QRO           | Av. Central SIN Km. 0250 Col. C.P. 76800, San Juan del Rio, San M. en C. José de Jesús López Hernández  | Juan del Rio, Queretaro               | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 11830  | 531.341.2552.01.01 | Unidad Radiológica y Fluoroscopia, transportable, tipo arco en C.  | 1        |
| 53        | Sonora                          | HGR1 COBREGON, SON                   | Huesgas y Piontequén Guerrero, Col. Multifamiliares del Inss, C.P. 65120 Ciudad Obregón, Coahuila, Sonora   | Ing. Vania Gabriela Fortes Hernández  | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 11830  | 531.341.2552.01.01 | Unidad Radiológica y Fluoroscopia, transportable, tipo arco en C.  | 1        |
| 53        | Hrg. Especialidades C.A.M.      | UJAE HE CANTULA RAZA                 | Serri y Zanchila SIN Col. La Raza C.P. 02990, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal   | Ing. Jorge Rodríguez Chávez           | Jefe de División de Ingeniería Biomédica              | 11830  | 531.341.2552.01.01 | Unidad Radiológica y Fluoroscopia, transportable, tipo arco en C.  | 2        |
| 53        | Hrg. Especialidades N° 25       | UJAE HESP                            | Av. Lincoln y Fidal Valdezquez Col. Nueva Morelos C.P. 64180, Monterrey, Monterrey, Nuevo León  | Ing. Ulises Camilo Mora               | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica           | 11830  | 531.341.2552.01.01 | Unidad Radiológica y Fluoroscopia, transportable, tipo arco en C.  | 1        |
| 53        | Hrg. Especialidades N° 71       | UJAE HE71 TORREON                    | Bvd. Revolución #2659 OTE Col. Torreon Jardín C.P. 27200, Coahuila  | Ing. Jesús Armando Malahumá Contreras | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica           | 11830  | 531.341.2552.01.01 | Unidad Radiológica y Fluoroscopia, transportable, tipo arco en C.  | 1        |
| 53        | Hrg. Especialidades             | UJAE HESP CMMAC                      | Calle 2 Norte No. 2004 y 20 Oriente, Col. Centro C.P. 72000, Heredia Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla   | Ing. Hans Ulrich Lau Cruz             | Tribunador de División de Ingeniería Biomédica        | 11830  | 531.341.2552.01.01 | Unidad Radiológica y Fluoroscopia, transportable, tipo arco en C.  | 1        |
| 53        | Hrg. Oncología                  | UJAE H ONCOLOGIA                     | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Méndez y E16 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal                                   | Dr. Simón Barrios Bravo               | Director Médico                                       | 11830  | 531.341.2552.01.01 | Unidad Radiológica y Fluoroscopia, transportable, tipo arco en C.  | 1        |
| 20        | Guerrero                        | HGR1 ACAPULCO, GRO                   | Av. Ruiz Cortines s/n, Invernal Alta Progreso Col. Francisco Villa C.P. 39100, Acapulco, Guerrero   | Lic. César Augusto Arroyo Barrios     | Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos | 11851  | 531.351.0071.01.01 | Equipo de computadora con neurocirugía.                            | 1        |
| 21        | San Luis Potosí                 | HGR2M2 SAN LUIS POTOSI, SLP          | Malecón Ocampo y Benigno Arriaga Col. Moderna C.P. 76250, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí   | Ing. Linda Lizeth Trizado Escobosa    | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 11871  | 531.355.1031.02.01 | Estensizador de vapor autogenerado a través de plasma de peróxido. | 1        |
| 21        | Hrg. Especialidades C.A.M. UNAM | ESPECIALIDADES C.A.M. UNAM           | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Méndez y E16 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal                                   | Lic. Emf. Bertha Herrera Valbuena     | Directora de Enfermería                               | 11871  | 531.355.1031.02.01 | Estensizador de vapor autogenerado a través de plasma de peróxido. | 1        |
| 22        | Coahuila                        | UJAE1 MORELOS, COAH                  | Xotencent No. 503 Ote. Col. Centro C.P. 26500, Morelos, Coahuila  | Dr. Silvestre Zamudio Montes          | Coordinador Médico Auxiliar de Etimología             | 11877  | 531.355.1122.02.01 | Estensizador de vapor autogenerado de mesa                         | 1        |
| 22        | Nayarit                         | UJAE20 TEPIC, NAY                    | Av. México salida a Bahíasah s/n Col. Inf. el Mirador   | Dr. Cuauhtémoc Jiménez de la Fuente   | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas             | 11877  | 531.355.1122.02.01 | Estensizador de vapor autogenerado de mesa                         | 1        |
| 22        | Oaxaca                          | UJAE12 INGENIERO... SITO DOMINGO OAX | Hemal Toledo SIN Entre San Antonio y Camino de La Esperanza SIN, C.P. 7010, Santo Domingo Ingeniero, Santo Domingo Ingeniero, Oaxaca                | Ing. Ramón Alberto Morcanda Saucedo   | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 11877  | 531.355.1122.02.01 | Estensizador de vapor autogenerado de mesa                         | 1        |
| 22        | Oaxaca                          | UJAE7 OCOTLAN DE MORELOS, OAX        | Corregidora Esquivel Guillermo Prieto, Col. Centro C.P. 71510, Ocotlán de Morelos, Oaxaca   | Ing. Ramón Alberto Morcanda Saucedo   | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 11877  | 531.355.1122.02.01 | Estensizador de vapor autogenerado de mesa                         | 1        |
| 22        | Oaxaca                          | UJAE31 ZIMATLAN DE AVAREZ, OAX       | 116 de Septiembre 505, Barrio Explotación, Zimatlan de Avarez, Zimatlan de Avarez, Oaxaca   | Ing. Ramón Alberto Morcanda Saucedo   | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 11877  | 531.355.1122.02.01 | Estensizador de vapor autogenerado de mesa                         | 1        |
| 22        | Puebla                          | UJAE13 PUEBLA, PUE                   | Prolog 11 Sur 5525 Col. San José Mayrazac C.P. 72450, Heredia Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla  | Coordinador de Soporte Médico         | Coordinador de Soporte Médico                         | 11877  | 531.355.1122.02.01 | Estensizador de vapor autogenerado de mesa                         | 1        |
| 22        | Puebla                          | UJAE24 ZUCAR DE MATAMOROS, PUE       | Km. 175 Carretera México - Puebla Inter de Matamoros SIN C.P. 74500, Inter de Matamoros, Inter de Matamoros, Puebla                                 | Coordinador de Soporte Médico         | Coordinador de Soporte Médico                         | 11877  | 531.355.1122.02.01 | Estensizador de vapor autogenerado de mesa                         | 1        |
| 22        | Puebla                          | UJAE18 NUEVO NECAVA, PUE             | Av. 1o. de Mayo Esquina Piro Suárez C.P. 73200, Nuevo Neceva, Juan Galindo, Puebla  | Coordinador de Soporte Médico         | Coordinador de Soporte Médico                         | 11877  | 531.355.1122.02.01 | Estensizador de vapor autogenerado de mesa                         | 1        |
| 22        | Puebla                          | UJAE41 HUEJOTZINGO, PUE              | Carlos B. Zelina y Amado Nervo C.P. 74160, Huejotzingo, Huejotzingo, Puebla   | Coordinador de Soporte Médico         | Coordinador de Soporte Médico                         | 11877  | 531.355.1122.02.01 | Estensizador de vapor autogenerado de mesa                         | 1        |
| 22        | Puebla                          | UJAE47 SAN MIGUEL XOXTLA, PUE        | Calle Guillermo Prieto SIN C.P. 72620, San Miguel Xoxtla, San Miguel Xoxtla, Puebla   | Coordinador de Soporte Médico         | Coordinador de Soporte Médico                         | 11877  | 531.355.1122.02.01 | Estensizador de vapor autogenerado de mesa                         | 1        |
| 22        | Puebla                          | UJAE43 CD SERDAN, PUE                | 2 Norte y 8 Oriente, Barrio de Guadalupe, Cp. 75520, Ciudad Serdan, Cholochoyula de Serdan, Puebla  | Coordinador de Soporte Médico         | Coordinador de Soporte Médico                         | 11877  | 531.355.1122.02.01 | Estensizador de vapor autogenerado de mesa                         | 1        |
| 22        | Siuhuata                        | UJAE18 AHUJOM, SIN                   | Constitución y Osa Albas Col. Centro C.P. 61900, Ahujom, Ahujom, Siuhuata   | Ing. Justo Antonio Sánchez Rodríguez  | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 11877  | 531.355.1122.02.01 | Estensizador de vapor autogenerado de mesa                         | 1        |
| 22        | Tlaxaco                         | UJAE45 CARMENAS, TAB                 | Leandro Adriano Esq. Sánchez Magallanes 201, C.P. 66500, Carmenas, Carmenas, Tlaxaco  | Ing. Karim Tapia Querevo              | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 11877  | 531.355.1122.02.01 | Estensizador de vapor autogenerado de mesa                         | 1        |
| 22        | Tlaxaco                         | UJAE9 BENITO JUAREZ TAB              | Pobladillo C-21 Benito Juárez Entre Calle 3 y 4, C.P. 66480, Benito Juárez (Campo Magallanes), Carmenas, Tlaxaco                                    | Ing. Karim Tapia Querevo              | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 11877  | 531.355.1122.02.01 | Estensizador de vapor autogenerado de mesa                         | 1        |
| 22        | Tlaxaco                         | UJAE7 PILUTAGO ELIAS CALLES, TAB     | Calle 4 SIN Pobladillo C-14 Col. Piraroc Elias Calles C.P. 66500, Amayo Honda Atoyacal, Carmenas, Tlaxaco   | Ing. Karim Tapia Querevo              | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 11877  | 531.355.1122.02.01 | Estensizador de vapor autogenerado de mesa                         | 1        |
| 22        | Tlaxaco                         | UJAE18 EMILIANO ZAPATA, TAB          | Pobladillo C-16 Emiliano Zapata Entre Calle 9 y 4 Frente A La Era, Primavera C.P. 66930, Pobladillo C-16 General Emiliano Zapata, Carmenas, Tlaxaco | Ing. Karim Tapia Querevo              | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 11877  | 531.355.1122.02.01 | Estensizador de vapor autogenerado de mesa                         | 1        |
| 22        | Tlaxaco                         | UJAE10 GUERRERO, TAB                 | Pobladillo C-29 Col. Vicente Guerrero C.P. 66500, Pobladillo C-29 General Vicente Guerrero, Carmenas, Tlaxaco                                       | Ing. Karim Tapia Querevo              | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 11877  | 531.355.1122.02.01 | Estensizador de vapor autogenerado de mesa                         | 1        |
| 22        | Tlaxaco                         | UJAE12 COLCORAJO, TAB                | Pobladillo C-26 Col. Pedro C. Colindres C.P. 66421, C-26 (General Pedro C. Colindres), Huimantlaquillo, Tlaxaco                                     | Ing. Karim Tapia Querevo              | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 11877  | 531.355.1122.02.01 | Estensizador de vapor autogenerado de mesa                         | 1        |
| 22        | Tlaxaco                         | UJAE13 FRANCISCO VIELLA TAB          | Pobladillo C-31 Col. Francisco Villa C.P. 66600, C-32 Lencendado Francisco Trujillo Gur, Huimantlaquillo, Tlaxaco                                   | Ing. Karim Tapia Querevo              | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 11877  | 531.355.1122.02.01 | Estensizador de vapor autogenerado de mesa                         | 1        |
| 22        | Tlaxaco                         | UJAE22 CUNDUCAN, TAB                 | Sánchez Méndez 45 Esq. Zaragoza Col. Centro C.P. 66690, Cuandahuac, Cuandahuac, Tlaxaco   | Ing. Karim Tapia Querevo              | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 11877  | 531.355.1122.02.01 | Estensizador de vapor autogenerado de mesa                         | 1        |
| 22        | Tlaxaco                         | UJAE20 FRONTERA, TAB                 | José Ma. Pino Suárez y Matiana Escobedo SIN Col. Centro C.P. 66750, Frontera, Camila, Tlaxaco   | Ing. Karim Tapia Querevo              | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 11877  | 531.355.1122.02.01 | Estensizador de vapor autogenerado de mesa                         | 1        |

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
 COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS  
 DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

"2016, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

LA-016YR040-724-2015  
 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN

BIENES CORRESPONDIENTES AL PROGRAMA DE REPOSICIÓN

| Partida | Delegación                             | Unidad Médica                      | Domicilio  | Administrador                          | Cargo  | SAI                      | Descripción                                   | Cantidad |
|---------|--|------------------------------------|--|--|--|--------------------------|---|----------|
| 22      | Tabasco                                | UMF25 V SANCHEZ MAGALLANES, TAB    | Col. Centro C.P. 86460, Coronel Andrés Sánchez Magallanes, Cárdenas, Tabasco   | Ing. Karim Tapia Quesvedo              | Ingeniero Biomédico Delegacional                                 | 11877 531.386.1122.02.01 | Estensificador de vapor autogenerado de mesa. | 1        |
| 22      | Tabasco                                | UMF32 VILLA LA VENTA, TAB          | Vicente Guerrero SIN, Col. Roversa C.P. 86410, La Venta, Huimanguillo, Tabasco   | Ing. Karim Tapia Quesvedo              | Ingeniero Biomédico Delegacional                                 | 11877 531.386.1122.02.01 | Estensificador de vapor autogenerado de mesa  | 1        |
| 23      | Campeche                               | HGZMF 1 CAMPECHE CAMP              | Av. López Mateos por Talamantes y Quintana Roo Col. San Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche                                      | Ing. Juan Alberto Basco Padilla        | Ingeniero Biomédico Delegacional                                 | 11828 531.487.0053.02.01 | Incubadora de traslado.                       | 2        |
| 23      | Oahuatlán                              | HGZ25JUMAA JUAREZ, CHI             | CIUDAD AV. Valentín Fuentes #2582 Col. Informativas Grandias, CP. 39300, Cd. Juárez  | Ing. Miguel Alejandro Martínez Cedeña  | Titular de la Jefatura Delegacional de Servicios Administrativos | 11828 531.487.0053.02.01 | Incubadora de traslado.                       | 1        |
| 23      | Guerrero                               | HGZMF6 ZIHUATANEJO GRO             | Olimas y Reforma No. 1 Col. El Hújal C.P. 40860, Teniñata José Azués, Guerrero   | Lic. César Augusto Alvarez Baños       | Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos            | 11828 531.487.0053.02.01 | Incubadora de traslado.                       | 1        |
| 23      | Hidalgo                                | HGZMF5 TULLA DE ALLENDE, HGO       | Héctor Ocampo No. 106 Col. Centro C.P. 42800, Tula de Allende, Hidalgo   | Ing. Elián Vargas Mérida               | Ingeniero Biomédico Delegacional                                 | 11828 531.487.0053.02.01 | Incubadora de traslado.                       | 1        |
| 23      | Querétaro                              | HGZ3 SIN JUAN DEL RÍO, QRO         | Av. García S/N Km. 0.250 Col. C.P. 76800, San Juan del Río, San Juan del Río, Querétaro  | M. en C. José de Jesús López Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional                                 | 11828 531.487.0053.02.01 | Incubadora de traslado.                       | 1        |
| 23      | Tamaulipas                             | HGZMF7 VERACRUZ                    | Carretera Pánuco Tuxpan Km. 2 Col. Zona Centro C.P. 82000, Pánuco, Veracruz  | Ing. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano  | Ingeniero Biomédico Delegacional                                 | 11828 531.487.0053.02.01 | Incubadora de traslado.                       | 1        |
| 23      | Tamaulipas                             | UMF17 RIO BRAVO                    | Av. Libertad con N. Alemán Fraccionamiento Río Bravo C.P. 88000, Ciudad Río Bravo, Río Bravo, Tamaulipas   | Ing. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano  | Ingeniero Biomédico Delegacional                                 | 11828 531.487.0053.02.01 | Incubadora de traslado.                       | 1        |
| 23      | Veracruz Norte                         | HGZMF24 POZA RICA VER NTE          | Narajoy Reforma SIN Col. Laredo C.P. 93260, Poza Rica de Hidalgo, Poza Rica de Hidalgo, Veracruz de Ignacio de la Llave                                  | Ing. Simón García Quiñero              | Ingeniero Biomédico Delegacional                                 | 11828 531.487.0053.02.01 | Incubadora de traslado.                       | 1        |
| 23      | Veracruz Norte                         | HGZMF28 MARTINEZDELATORRE, VN      | Av. Soledad No. 817 Col. Soledad C.P. 95810, Martínez de la Torre, Martínez de la Torre, Veracruz de Ignacio de la Llave                                 | Ing. Simón García Quiñero              | Ingeniero Biomédico Delegacional                                 | 11828 531.487.0053.02.01 | Incubadora de traslado.                       | 1        |
| 23      | Veracruz Norte                         | HGZMF50 LERDO DE TEJADA, VER NTE   | Juan de la Luz Enriquez Esp. Ocampo S/N, Col. Centro-C.P. 86460, Coronel Andrés Sánchez Magallanes, Cárdenas, Tabasco                                    | Ing. Simón García Quiñero              | Ingeniero Biomédico Delegacional                                 | 11828 531.487.0053.02.01 | Incubadora de traslado.                       | 1        |
| 23      | Veracruz Norte                         | HGZMF36 CD CARDEL VER NTE          | Avenida Flores Higón Est. Camatera Cardel - Nautla, Col. El Madero, C.P. 91600, Col. El Madero, José Cardel, La Antigua, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quiñero              | Ingeniero Biomédico Delegacional                                 | 11828 531.487.0053.02.01 | Incubadora de traslado.                       | 1        |
| 23      | Veracruz Norte                         | HGZMF26 TUXPAN, VER NTE            | Calle 2 Este, Calle Pineda, La Miga de Tampamachoco, Col. Fox, Cuz. C.P. 92773, Tuxpan de Rodríguez Cano, Tuxpan, Veracruz de Ignacio de la Llave        | Ing. Simón García Quiñero              | Ingeniero Biomédico Delegacional                                 | 11828 531.487.0053.02.01 | Incubadora de traslado.                       | 1        |
| 23      | Veracruz Norte                         | HGZMF30 SIN ANDRES TUXTLA, VER NTE | Carretera Federal del Golfo S/N, Col. 3 de Mayo C.P. 95700, San Andrés Tuxtla, San Andrés Tuxtla, Veracruz de Ignacio de la Llave                        | Ing. Simón García Quiñero              | Ingeniero Biomédico Delegacional                                 | 11828 531.487.0053.02.01 | Incubadora de traslado.                       | 1        |
| 23      | Veracruz Sur                           | HGZ6 CORDOBA, VER SUR              | Calle 25 entre av 4 y 6 col. Miguel Hidalgo c.p. 84630 a un costado de sec. prim a un costado de la Esc. Primaria prof. Delino Velazquez, Córdoba, ver   | Dr. Julián Morales Barrantes           | Encargado de la Jefatura de Prestaciones Médicas                 | 11828 531.487.0053.02.01 | Incubadora de traslado.                       | 2        |
| 23      | Hoya Guaco Piedraíta 14 Aguascalientes | UMIAE HGP 48 LEON, GTO             | Av. México esquina Paseo de los Insurgentes Col. Los Pánuos C.P. 37320, León, Guanajuato   | Ing. Mario Alberto Mondragón Juárez    | Titular de la División de Ingeniería Biomédica                   | 11828 531.487.0053.02.01 | Incubadora de traslado.                       | 3        |
| 25      | Aguascalientes                         | HGZ1 AGUASCALIENTES, AG            | Bvd. José María Chávez No. 1822 Col. Fraccionamiento Lhravista C.P. 20270, Aguascalientes, Aguascalientes  | Ing. Laura Martínez Yañez              | Ingeniero Biomédico Delegacional                                 | 11843 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.                     | 1        |
| 25      | Baja California Sur                    | HGZMF2 COahuila                    | Bvd. Agustín Chacón No. 200 Esquina Independencia Col. Fraccionamiento Real C.P. 23890, Cd. Constitución, Baja California Sur                            | Ing. Erick Elí Ramón Logan Huerta      | Ingeniero Biomédico Delegacional                                 | 11843 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.                     | 1        |
| 25      | Campeche                               | HGZMF 1 CAMPECHE CAMP              | Av. López Mateos por Talamantes y Quintana Roo Col. San Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche                                      | Ing. Juan Alberto Basco Padilla        | Ingeniero Biomédico Delegacional                                 | 11843 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.                     | 1        |
| 25      | Coahuila                               | HGZ 11 PIEDRAS NEGRAS, COAH        | Carretera 57 Km. 5 Col. Delicias C.P. 26070, Piedras Negras, Coahuila  | Dr. Silverio Zamudio Montes            | Coordinador Médico Auxiliar de Estomatología                     | 11843 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.                     | 1        |
| 25      | Coahuila                               | HGZMF7 MONCLOVA, COAH              | Bvd. Harold R. Pope Col. Centro C.P. 25700, Monclova, Coahuila   | Dr. Silverio Zamudio Montes            | Coordinador Médico Auxiliar de Estomatología                     | 11843 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.                     | 1        |
| 25      | Coahuila                               | HGZMF7 MONCLOVA, COAH              | Bvd. Harold R. Pope Col. Centro C.P. 25700, Monclova, Coahuila   | Dr. Silverio Zamudio Montes            | Coordinador Médico Auxiliar de Estomatología                     | 11843 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.                     | 1        |
| 25      | Coahuila                               | HGZMF20 FOC MADERO, COAH           | Bvd. Francisco I Madero No. 580 Col. Nuevo Linares del Sur C.P. 27000, Francisco I. Madero, Coahuila   | Dr. Silverio Zamudio Montes            | Coordinador Médico Auxiliar de Estomatología                     | 11843 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.                     | 1        |
| 25      | Colima                                 | HGZ1 COLIMA, COL CLAV VIEJA        | Colegio Militar No. 1 Col. Centro C.P. 28100, Tecoman, Colima  | Ing. Miguel Mier Sánchez               | Ingeniero Biomédico Delegacional                                 | 11843 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.                     | 1        |
| 25      | Colima                                 | HGZMF4 TECOMAN, COL                | Colegio Militar No. 1 Col. Centro C.P. 28100, Tecoman, Colima  | Ing. Miguel Mier Sánchez               | Ingeniero Biomédico Delegacional                                 | 11843 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.                     | 1        |
| 25      | Chiapas                                | HGZZ Tuxtla Gutierrez, CHIAPAS     | Calle 11A, Oriente Norte Col. Tuxtla Gutiérrez Centro C.P. 29000, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas  | Ing. Guillermo Alberto Avenida Arzate  | Coordinador Biomédico  | 11843 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.                     | 4        |
| 25      | Chiapas                                | HGZMF1 TAPACHULA, CHIAPAS          | Carretera Costera y Anillo Periférico s/n Col. Tapachula Centro C.P. 30700, Tapachula, Chiapas   | Ing. Guillermo Alberto Avenida Arzate  | Coordinador Biomédico  | 11843 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.                     | 5        |

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTABILIDAD



**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN**  
**COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS**  
**COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS**  
**DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO**

"2016, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

LA-01967040-174-2015

LISTA DE DISTRIBUCIÓN

BIENES CORRESPONDIENTES AL PROGRAMA DE DISTRIBUCIÓN

| Partida | Delegación      | Unidad Médica                 | Domicilio  | Administrador                          | Cargo  | PREI  | SAI                | Descripción               | Cantidad |
|---------|-----------------|-------------------------------|--|--|--|-------|--------------------|---------------------------|----------|
| 25      | Chihuahua       | HGR1 CHIHUAHUA, CHIH          | Av Universidad y Garcia Corne  | Ing. Miguel Alejandro Martínez Cadená  | Titular de la Jefatura Delegacional de Servicios Administrativos | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara cuadrángica doble | 1        |
| 25      | Chihuahua       | HGO15 CHIHUAHUA, CHIH         | Prolog Av. División del Norte s/n y Calle 39. Col. Santo Nño, CP. 31200, Chihuahua   | Ing. Miguel Alejandro Martínez Cadená  | Titular de la Jefatura Delegacional de Servicios Administrativos | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara cuadrángica doble | 1        |
| 25      | Chihuahua       | HGO15 CHIHUAHUA, CHIH         | Prolog Av. División del Norte s/n y Calle 39. Col. Santo Nño, CP. 31200, Chihuahua   | Ing. Miguel Alejandro Martínez Cadená  | Titular de la Jefatura Delegacional de Servicios Administrativos | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara cuadrángica doble | 4        |
| 25      | Durango         | HGZM1 DURANGO, DGO            | Pedro Canosa Esq. Avenida Normal. Col. C. P. 34000, Durango, Durango   | Dra. Valia Patricia Silva Delin        | Directora del HGZMIF No. 1                                       | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara cuadrángica doble | 1        |
| 25      | Guajuato        | HGZ4 CELAYA, GTO              | Av. Matamoros Esq. Río Lerma, Centro C.P. 36000, Celaya, Guajuato  | Dr. J. Guillermo Vega Díaz             | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas                        | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara cuadrángica doble | 1        |
| 25      | Guerrero        | HGSM3F3 CHILPANCIÑO, GRO      | Av. Miguel Alemán No. 70. Col. Centro C.P. 39610, Chilpancingo, Guerrero   | Lic. César Augusto Alvoré Baños        | Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos            | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara cuadrángica doble | 1        |
| 25      | Hidalgo         | HGSZ 33 TIZAYUCA, HGO         | Face. Unidad Habitacional Tezcuca Col. C. P. , Tezcuca, Hidalgo  | Ing. Eriana Vargas Medina              | Ingeniero Biomédico Delegacional                                 | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara cuadrángica doble | 1        |
| 25      | México Oriente  | HGZ68 TULPETLAC, EDO          | Viva Morelos Km. 19.5 Antigua Carretera a Pachuca Col. Santa María Tlapales, San Cristóbal. Cp 55400 Ecatepec de Morelos, Edo. de México | Dra. Olga Margarita Bertrudio Mendoza  | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional                | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara cuadrángica doble | 1        |
| 25      | México Oriente  | HGZ68 COACMALCO, EDO          | Bvd. Cuauhtémoc Núm. 81 Col. Villa de las Flores C.P. 55710 San Mex OTE  | Dra. Olga Margarita Bertrudio Mendoza  | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional                | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara cuadrángica doble | 1        |
| 25      | México Oriente  | HGZ71 CHALCO, EDO             | Av. Cuauhtémoc 26 Col. Centro C. P. 55600 Chalco de Díaz Mex OTE   | Dra. Olga Margarita Bertrudio Mendoza  | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional                | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara cuadrángica doble | 1        |
| 25      | México Oriente  | HGZ53 LOS REYES, EDO          | Km. 17.5 Carr. Libre Edo. de México Puarha C. P. 55910 Los Reyes L.P.V.Z. EMEKOTE  | Dra. Olga Margarita Bertrudio Mendoza  | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional                | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara cuadrángica doble | 1        |
| 25      | México Oriente  | HGZM76 XALISCO, EDO           | Antigua Carretera a Pachuca Km 12.5 SAN JUAN, Edo. de México   | Dra. Olga Margarita Bertrudio Mendoza  | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional                | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara cuadrángica doble | 1        |
| 25      | México Oriente  | HGR198 ECATEPEC, EDO          | Av. Central SN San Agustín 364, Sección. C. P. 55130 Ecatepec de Mex OTE   | Dra. Olga Margarita Bertrudio Mendoza  | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional                | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara cuadrángica doble | 1        |
| 25      | México Oriente  | HGZ68 LAS MARGARITAS, EMEKOTE | Bvd. Manuel Avila Cermeño Fraccionamiento Las Margaritas Col. Santa Mónica C.P. 54050, Tlalampala, Tlalampala de Baz, Edo. de México     | Ing. Anuar Villareal Wong              | Ingeniero Biomédico Delegacional                                 | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara cuadrángica doble | 3        |
| 25      | Nayarit         | HGZ7TEPEC, NAY                | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Agustín  | Dr. Cuauhtémoc Jiménez de la Fuente    | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas                        | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara cuadrángica doble | 1        |
| 25      | Nuevo León      | HGZ4 GUADALUPE, NL            | Matamoros y Zúñiga S/N, C.P. 67100, Guadalupe, Guadalupe, Nuevo León   | Lic. Jesús Guillermo González Zarate   | Coordinador Delegacional de Abastecimiento y Equipamiento        | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara cuadrángica doble | 1        |
| 25      | Nuevo León      | HGZM6 SN NICOLAS DL GARZA, NL | Av. Juárez y Carretera A Laredo Col. Ciudad Juárez C.P. 66940, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León            | Lic. Jesús Guillermo González Zarate   | Coordinador Delegacional de Abastecimiento y Equipamiento        | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara cuadrángica doble | 1        |
| 25      | Nuevo León      | HGSMF11 MONTENMORELOS, NL     | José Ma. Parais y Ballesteros C. P. 67500, Montemorelos, Montemorelos, Nuevo León  | Lic. Jesús Guillermo González Zarate   | Coordinador Delegacional de Abastecimiento y Equipamiento        | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara cuadrángica doble | 1        |
| 25      | Oaxaca          | HGZ4-JMMA OAXACA, OAX         | Cd. Héroes de Guipuligap 621 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca  | Ing. Ramón Alberto Morcadas Saucedo    | Ingeniero Biomédico Delegacional                                 | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara cuadrángica doble | 1        |
| 25      | Puebla          | HGZ23 TEZUITLÁN, PUE          | Av. Juárez No. 14 Col. Centro C. P. 73800, Tezuitlán, Tezuitlán, Puebla  | C.P. Oscar Barrientos Zavatta          | Coordinador de Soporte Médico                                    | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara cuadrángica doble | 1        |
| 25      | Puebla          | HGZ23 TEZUITLÁN, PUE          | Av. Juárez No. 14 Col. Centro C. P. 73800, Tezuitlán, Tezuitlán, Puebla  | C.P. Oscar Barrientos Zavatta          | Coordinador de Soporte Médico                                    | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara cuadrángica doble | 3        |
| 25      | Querétaro       | HGZ3 SN JUAN DEL RIO, QRO     | Av. Central S/N Km. 0.250 Col. C. P. 76800, San Juan del Río, San Juan del Río, Querétaro  | M. en C. José de Jesús López Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional                                 | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara cuadrángica doble | 1        |
| 25      | San Luis Potosí | HGZ7 SAN LUIS POTOSÍ, SLP     | Av. Nicolás Zapata 209 Pedro Moreno y Tomasa Estévez Col. Centro C. P. 78230, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí          | Ing. Lirio Lebrón Trélio Escobosa      | Ingeniero Biomédico Delegacional                                 | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara cuadrángica doble | 3        |
| 25      | Shabta          | HGZM728 COSTA RICA, SIN       | Orceava y San Rafael Col. Centro C. P. 80430, Costa Rica, Cullacán, Shabta   | Ing. Justo Antonio Sánchez Rodríguez   | Ingeniero Biomédico Delegacional                                 | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara cuadrángica doble | 1        |
| 25      | Shabta          | HGR1 CULIACÁN, SIN            | Franisco Zerco y Andrés Col. Miguel Alemán C. P. 80200, Cullacán Rosales, Culiacán, Shabta   | Ing. Justo Antonio Sánchez Rodríguez   | Ingeniero Biomédico Delegacional                                 | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara cuadrángica doble | 1        |
| 25      | Shabta          | HGR1 CULIACÁN, SIN            | Franisco Zerco y Andrés Col. Miguel Alemán C. P. 80200, Cullacán Rosales, Culiacán, Shabta   | Ing. Justo Antonio Sánchez Rodríguez   | Ingeniero Biomédico Delegacional                                 | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara cuadrángica doble | 3        |
| 25      | Shabta          | HGZ8 CABORCA, SON             | Marcel Ochofrez y Santos Diego Dgo Col. Bienestar C.P. 81200, Los Mochis, Ahuac, Shabta  | Ing. Justo Antonio Sánchez Rodríguez   | Ingeniero Biomédico Delegacional                                 | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara cuadrángica doble | 1        |
| 25      | Shabta          | HGZ8 CABORCA, SON             | Calle Oregón 185 Esq. C. P. 83500 Heroica Caborca, Caborca, Sonora   | Ing. Vana Gabriela Fontes Hernández    | Ingeniero Biomédico Delegacional                                 | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara cuadrángica doble | 1        |
| 25      | Sonora          | HGR1 CD OBREGÓN, SON          | Av. Morelos, Isidro Olvera Barrio Juárez y Justo Sierra Col. Morelos, C.P. 83150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora                          | Ing. Vana Gabriela Fontes Hernández    | Ingeniero Biomédico Delegacional                                 | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara cuadrángica doble | 1        |
| 25      | Tlaxaco         | HGZ46 VILAHERROSA, TLA        | Av. Universidad S/N, Col. Casa Blanca C. P. 88300, Villahermosa, Camto, Tlaxaco  | Ing. Karín Tapia Quevedo               | Ingeniero Biomédico Delegacional                                 | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara cuadrángica doble | 1        |

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS  
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO**

"2016, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón".

**LI-019VTR040-124-2015  
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN  
BIENES CORRESPONDIENTES AL PROGRAMA DE REPOSICIÓN**

| País | Delegación                              | Unidad Médica                      | Domicilio  | Administrador  | Cargo  | PREI  | SAI                | Descripción  | Cantidad |
|------|---|------------------------------------|--|--|--|-------|--------------------|--|----------|
| 25   | Tamaulipas                              | HGR15 CUMAA                        | CD Blvd. Hidalgo 2000 Col. del Valle C.P. 88620, Reynosa, Reynosa, Tamaulipas  | Ing. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano  | Ingeniero Biomédico Delegacional   | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.                              | 1        |
| 25   | Tamaulipas                              | REYNOSA, TAMPS                     | Bvd. Adolfo López Mateos y Av. Zapotal Col. Las Conchitas C.P. 88480, Ciudad Madero, Tamaulipas                                    | Ing. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano  | Ingeniero Biomédico Delegacional   | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.                              | 1        |
| 25   | Veracruz Norte                          | HGR26Z4 POZA RICA                  | Nariño y Reforma SIN Col. Laredo C.P. 93280, Poza Rica de Hidalgo, Poza Rica de Hidalgo, Veracruz de Ignacio de la Llave           | Ing. Simón García Quintero   | Ingeniero Biomédico Delegacional   | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.                              | 1        |
| 25   | Veracruz Sur                            | HGR26Z38 COATZACOALCOS, VER SUR    | Calle Román Marín esq. Independencia col. Manuel Avila Camacho s/n c.p. 96420, Coatzacoalcos, Ver frente al Colegio Clara Aguilera | Dr. Julián Morales Barrientos  | Encargado de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas  | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.                              | 1        |
| 25   | Yucatán                                 | HGR12 MERIDA, YUC                  | Av. Colln Con Izáez Col. García Ginerés C.P. 97070, Mérida, Mérida, Yucatán  | 1.- Ing. Miguel Alberto Zumbardo May<br>2.- Lic. Rosanna Fuentes Suárez              | 1.- Encargado de la Subdirección Administrativa del HGR 1<br>2.- Subdirector Administrativo del HGR 12 | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.                              | 5        |
| 25   | Yucatán                                 | HGR11 MERIDA, YUC                  | Calle 41 No. 439 X 34 Ex Terranos El Finic, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Mérida, Yucatán                                    | 1.- Ing. Miguel Alberto Zumbardo May<br>2.- Lic. Rosanna Fuentes Suárez              | 1.- Encargado de la Subdirección Administrativa del HGR 1<br>2.- Subdirector Administrativo del HGR 12 | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.                              | 1        |
| 25   | Zacatecas                               | HGR21 ZACATECAS, ZAC               | Interior Alameda No. 45 Col. Centro C.P. 98000, Zacatecas, Zacatecas, Zacatecas  | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz   | Ingeniero Biomédico Delegacional   | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.                              | 1        |
| 25   | Distrito Federal Sur                    | HGR24 FOO DEL PASO T, DF SUR       | Av. Ilián No. 144 Francisco del Paso y Tomasco Col. Granjas México C.P. 06400, Deleg. Iztacabco, Distrito Federal                  | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez  | Ingeniero Biomédico Delegacional   | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.                              | 2        |
| 25   | Hosp. Traumatología y Ortopedia, Puebla | UMA6 HTO                           | Diagonal Defensores de La República y 6 Poniente SIN Col. Amor C.P. 72140, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla              | Ing. Rosalba García González   | Titular de la División de Ingeniería Biomédica   | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.                              | 3        |
| 25   | Hosp. Pediatría C.M.N. Siglo XXI        | UMA6 H PEDIATRIA                   | Av. Cuauhtémoc No. 330 Erte Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal                  | Ing. Celia Martínez Melchor  | Jefe de la División Biomédica  | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.                              | 5        |
| 25   | Hosp. Pediatría, Jalisco                | UMA6 HPEDIATRIA                    | Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadaluajara, Jalisco   | 1.- Dr. Ana Ruth Hernández Cervantes<br>2.- Dr. Álvaro Bautista Vázquez              | Jefe de la División Quirúrgica "A" y Enc. De Terapia Intensiva Pediátrica                              | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.                              | 2        |
| 25   | Hosp. General C.M.N. La Raza            | UMA6 HG CMN LA RAZA                | Ctra. Vallejo Esq. Antonio Valeriano Col. La Raza C.P. 02890, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal                                | Ing. José Luis Flores Bolaños  | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales  | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.                              | 5        |
| 29   | Tamaulipas                              | HGR8 CIUDAD MADERO TAMPS           | Bvd. Adolfo López Mateos y Av. Zapotal Col. Las Conchitas C.P. 88480, Ciudad Madero, Tamaulipas                                    | Ing. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano  | Ingeniero Biomédico Delegacional   | 12228 | 531.616.0158.02.01 | Mesa quirúrgica para obstetricia                       | 1        |
| 31   | Hosp. Especialidades C.M.N. La Raza     | CONSULTA EXTERNA C.M.N. LA RAZA HG | Ctra. Vallejo y Jacarandas Col. La Raza C.P. 02890, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal  | Ing. Jorge Rodríguez Chávez  | Jefe de División de Ingeniería Biomédica   | 12049 | 531.626.0016.04.01 | Microscopio para otorinolaringología.                  | 2        |
| 33   | Hidalgo                                 | HGR26F1 PACHUCA, HGO               | Av. Madano No. 407 Col. Céspedes C.P. 42080, Pachuca de Soto, Hidalgo  | Ing. Eleanora Vargas Medina  | Ingeniero Biomédico Delegacional   | 12051 | 531.626.0040.02.01 | Microscopio para exploración en Otorinolaringología    | 1        |
| 33   | Hidalgo                                 | HGR26F8 CD SAHAGUN, HGO            | Av. Circunvalación y Periférico Norte s/n Col. Centro C.P. 43900, Tepic, Jalisco   | Ing. Eleanora Vargas Medina  | Ingeniero Biomédico Delegacional   | 12051 | 531.626.0040.02.01 | Microscopio para aspiración en Otorinolaringología.    | 1        |
| 35   | Guarero                                 | HGR1 ACAPULCO, GRO                 | Av. Ruz Continúa s/n, Infonavit Alta Progreso Col. Francisco Villa C.P. 38910, Acapulco, Guerrero                                  | Lic. César Augusto Mfonve Bafios   | Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos  | 12188 | 531.941.0046.01.01 | Ventilador de presión positiva ciclado por tiempo.     | 1        |
| 35   | Jalisco                                 | HGR7 CANQUIN, O ROO                | Av. Chiconv. Agustín Yáñez No. 1888 Col. Sector Juárez C.P. 44190, Guadaluajara, Jalisco   | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus  | Ingeniero Biomédico Delegacional   | 12188 | 531.941.0046.01.01 | Ventilador de presión positiva ciclado por tiempo.     | 1        |
| 35   | Quintana Roo                            | HGR7 CANQUIN, O ROO                | Av. José López Portillo Esquina Kabah SIN, Región 92, C.P. 77516, Cancún, Benito Juárez, Quintana Roo                              | 1.- Ing. Mijail Francisco Salazar Contreras<br>2.- Dr. Emmanuel José García Espinosa | 1.- Coordinador Biomédico<br>2.- Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales.          | 12188 | 531.941.0046.01.01 | Ventilador de presión positiva ciclado por tiempo.     | 1        |
| 35   | Sonora                                  | HGR1 CD OBREGON, SON               | Huilegua y Prolongación Guerrero, Col. Multifamiliares del Imss, C.P. 85120 Ciudad Obregón, Cajeme, Sonora                         | Ing. Yanira Gabriela Fontes Hernández  | Ingeniero Biomédico Delegacional   | 12188 | 531.941.0046.01.01 | Ventilador de presión positiva ciclado por tiempo.     | 2        |
| 35   | Sonora                                  | HGR1 CD OBREGON, SON               | Huilegua y Prolongación Guerrero, Col. Multifamiliares del Imss, C.P. 85120 Ciudad Obregón, Cajeme, Sonora                         | Ing. Yanira Gabriela Fontes Hernández  | Ingeniero Biomédico Delegacional   | 12188 | 531.941.0046.01.01 | Ventilador de presión positiva ciclado por tiempo.     | 2        |
| 35   | Sonora                                  | HGR1 CD OBREGON, SON               | Huilegua y Prolongación Guerrero, Col. Multifamiliares del Imss, C.P. 85120 Ciudad Obregón, Cajeme, Sonora                         | Ing. Yanira Gabriela Fontes Hernández  | Ingeniero Biomédico Delegacional   | 12188 | 531.941.0046.01.01 | Ventilador de presión positiva ciclado por tiempo.     | 3        |
| 35   | Hosp. Gineco Obstetricia                | UMA6 HGO OBLATOS                   | Belisario Domínguez No. 771 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadaluajara, Jalisco   | Ing. Oscar Eliazar González Cazares  | Titular de la División de Ingeniería Biomédica   | 12188 | 531.941.0046.01.01 | Ventilador de presión positiva ciclado por tiempo.     | 1        |
| 35   | Hosp. Pediatría C.M.N. Siglo XXI        | UMA6 H PEDIATRIA                   | Av. Cuauhtémoc No. 330 Erte Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal                  | Ing. Celia Martínez Melchor  | Jefe de la División Biomédica  | 12188 | 531.941.0046.01.01 | Ventilador de presión positiva ciclado por tiempo.     | 3        |
| 35   | Hosp. Pediatría, Jalisco                | UMA6 HPEDIATRIA                    | Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadaluajara, Jalisco   | 1.- Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes<br>2.- Dr. Álvaro Bautista Vázquez             | Jefe de la División Quirúrgica "A" y Enc. De Terapia Intensiva Pediátrica.                             | 12188 | 531.941.0046.01.01 | Ventilador de presión positiva ciclado por tiempo.     | 1        |
| 36   | Guajuatlo                               | HGR26F21 LEON, GTO                 | Corral No. 101 Col. San Rafael C.P. 37800, León, Guanajuato  | Dr. J. Guillermo Vega Díaz   | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas  | 12229 | 533.158.0132.01.01 | Campana de flujo laminar vertical                      | 1        |
| 36   | México Oriente                          | UMA6 188 COACALCO EDO MEXOTE       | Av. Juana María Pavón SIN, Unidad Habitacional San Rafael, C.P. 55718 San Francisco Coahuila, Coahuila de Berriz, Edo. de México   | Dra. Olga Margarita Bertalillo Mendoza   | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional  | 12229 | 533.158.0132.01.01 | Campana de flujo laminar vertical                      | 1        |
| 36   | Hosp. General C.M.N. La Raza            | UMA6 HG CMN LA RAZA                | Ctra. Vallejo Esq. Antonio Valeriano Col. La Raza C.P. 02890, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal                                | Ing. José Luis Flores Bolaños  | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales  | 12229 | 533.158.0132.01.01 | Campana de flujo laminar vertical                      | 1        |
| 36   | México Oriente                          | UMF67 SANTA CLARA EDO MEXOTE       | Alfaroes 637 Col. Santa Clara C.P. 55540 Ecatepec de Morelos, Ecatepec de Morelos, Edo. de México                                  | Dra. Olga Margarita Bertalillo Mendoza   | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional  | 12310 | 533.766.0026.01.01 | Refrigerador vertical para laboratorio 20 pies cúbicos | 1        |

**ANEXOS  
PLAN DE CONTRATACIONES**



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
 COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS  
 DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO  
 "2010, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón".

BIENES CORRESPONDIENTES AL PROGRAMA DE INVERSIÓN  
 LA-01961040-12-2015  
 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN

| Partida | Designación                         | Unidad Médica                    | Domicilio  | Administrador                            | Cargo   | PREI  | SAI                | Descripción   | Cantidad |
|---------|-------------------------------------|----------------------------------|--|--|---|-------|--------------------|---|----------|
| 38      | Mexico Oriente                      | UMF95 TEPOZANES, EDO MEX.OTE     | Banito Juárez y Nicolas S/N Col Nueva Santa Martha C.P. 57920 Ciudad Nezahualcóyotl, Nezahualcóyotl, Edo. de México              | Dra. Olga Margarita Bertrando Mendoza    | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional     | 12310 | 633.766.0026.01.01 | Refrigerador vertical para laboratorios 20 pies cúbicos                           | 1        |
| 39      | Tamaulipas                          | HQZMFR3 CD MANTE CLAVE VIEJA     | Bnd. Luis Echeverría Álvarez 300 Zona Centro C.P. 48900, Ciudad Mante, El Mante, Tamaulipas                                      | Ing. Héctor Antonio Gutiérrez Candano    | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 12310 | 633.766.0026.01.01 | Refrigerador vertical para laboratorios 20 pies cúbicos                           | 1        |
| 42      | Mexico Oriente                      | HGR72 GUSTAVO BAZ TLAME, EMEYO   | Av. Gustavo Baz Sin Numero Esq Filipeo Gomez Col Fraccionamiento Industrial C.P. 54000 Tlaxiapa, Tlaxiapa de Baz, Edo. de México | Dra. Olga Margarita Bertrando Mendoza    | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional     | 16384 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas                             | 1        |
| 42      | Distrito Federal Norte              | HGR 25 ZARAGOZA, DF NORTE        | HGR 25 Zaragoza No. 1840 Col. Juan Escutón C.P. 08100, Deleg. Xalapa, Distrito Federal   | M en C. IB Roberto Manuel Linares Zamora | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 16384 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas                             | 1        |
| 42      | Hosp. Especialidades N° 14 Veracruz | UMAE HE14 CAMVER                 | Av. Ignacio Zaragoza No. 1202 Col. Fraccionamiento Lurdesa C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave       | Ing. Christopher Zetate Priego           | Jefe de División de Ingeniería Biomédica              | 16384 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas                             | 1        |
| 47      | Aguascalientes                      | HQZ1 AGUASCALIENTES, AGS         | Bnd. José María Chávez No. 1202 Col. Fraccionamiento Lurdesa C.P. 2070, Aguascalientes, Aguascalientes                           | Ing. Lanza Martínez Yañez                | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 1        |
| 47      | Baja California                     | HQZMFR9 ENSENADA, BC             | Av. Reforma No. 94 Fracc. Bahía C.P. 22880, Ensenada, Baja California Norte  | Ing. Héctor Bano Verdugo                 | Coordinador Biomédico Delegacional                    | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 1        |
| 47      | Baja California                     | HQZMFR9 ENSENADA, BC             | Av. Reforma No. 94 Fracc. Bahía C.P. 22880, Ensenada, Baja California Norte  | Ing. Héctor Bano Verdugo                 | Coordinador Biomédico Delegacional                    | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 1        |
| 47      | Baja California                     | HGR20 TILIANA, BC                | Bnd. Gustavo Díaz Ordaz 5ra y Av. Lázaro Cárdenas Col. La Mesa C.P. 22105, Tijuana, Baja California Norte                        | Ing. Héctor Bano Verdugo                 | Coordinador Biomédico Delegacional                    | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 1        |
| 47      | Baja California                     | HGR20 TILIANA, BC                | Bnd. Gustavo Díaz Ordaz 5ra y Av. Lázaro Cárdenas Col. La Mesa C.P. 22105, Tijuana, Baja California Norte                        | Ing. Héctor Bano Verdugo                 | Coordinador Biomédico Delegacional                    | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 1        |
| 47      | Campeche                            | HQZMFR 1 CAMPECHE, CAMP          | Av. López Matos por Tallametes y Quintana Roo Cal. San Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche               | Ing. Juan Alberto Basto Padilla          | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 1        |
| 47      | Coahuila                            | HQZMFR 2 SALTILLO, COAH          | Bnd. Venustiano Carranza y Bnd. Hidalgo Col. Fraccionamiento Kiseo C.P. 25270, Saltillo, Coahuila                                | Dr. Silverio Zamudio Montes              | Coordinador Médico Auxiliar de Estomatología          | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 3        |
| 47      | Guajuato                            | HQZMFR21 LEON, GTO               | Caral No. 101 Col. San Rafael C.P. 37380, León, Guanajuato   | Dr. J. Guillermo Vega Díez               | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas             | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 1        |
| 47      | Guerrero                            | HQZMFR9 ZIHUATANEJO, GRO         | Ordnal y Retorno No. 1 Col. El Higo C.P. 40880, Tlaltemla José Avelta, Guerrero  | Lic. César Augusto Alonso Baños          | Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 1        |
| 47      | Hidalgo                             | HQZMFR1 PACHUCA, HGO             | Av. Medero No. 407 Col. Osápetles C.P. 42090, Pachuca de Soto, Hidalgo   | Ing. Eleanis Vargas Medina               | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 2        |
| 47      | Hidalgo                             | HQZMFR1 PACHUCA, HGO             | Av. Medero No. 407 Col. Osápetles C.P. 42090, Pachuca de Soto, Hidalgo   | Ing. Eleanis Vargas Medina               | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 2        |
| 47      | Jalisco                             | HQZ14 LA PAZ, GUADALAJARA, JAL   | Av. Revolución y Av. Río Nilo Col. Jardines de la Paz C.P. 44880, Guadalajara, Jalisco   | Ing. Christopher Guillermo Ojeda Nolas   | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 1        |
| 47      | Jalisco                             | HQZMFR9 CIUDAD GUZMAN, JAL       | Av. Cristóbal Colón No. 699 Col. Cd. Guzmán Centro, Municipio Guzmán, Jalisco  | Ing. Christopher Guillermo Ojeda Nolas   | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 2        |
| 47      | Jalisco                             | HQZMFR9 CIUDAD GUZMAN, JAL       | Zaragoza el Grande, Cd. Guzmán, Jalisco, C.P. 48900  | Ing. Christopher Guillermo Ojeda Nolas   | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 4        |
| 47      | Jalisco                             | HQZMFR9 CIUDAD GUZMAN, JAL       | San Felipe No. 1014 Col. Seador Hidalgo C.P. 44250, Guadalupe, Jalisco   | Ing. Amair Villarreal Wong               | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 3        |
| 47      | Jalisco                             | HQZMFR9 CIUDAD GUZMAN, JAL       | Bnd. Manuel Avila Camacho Fraccionamiento Las Margaritas Col. Santa Monica C.P. 54050, Tlaxiapa, Tlaxiapa de Baz, Edo. de México | Ing. Amair Villarreal Wong               | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 3        |
| 47      | México Pontiente                    | HQZ184 EL MOLINILLO, EDO MEX.PTE | Av. Gustavo Baz No. 28 Col. San Bartolo Neopanán C.P. 53000, Xalapa, Xalapa, Edo. de México                                      | Ing. Amair Villarreal Wong               | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 3        |
| 47      | México Pontiente                    | HQZ184 EL MOLINILLO, EDO MEX.PTE | Av. Gustavo Baz No. 28 Col. San Bartolo Neopanán C.P. 53000, Xalapa, Xalapa, Edo. de México                                      | Ing. Amair Villarreal Wong               | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 3        |
| 47      | Morelos                             | HQZMFR1 CUAUTLA, MOR             | Calle Tulipanes No. 2, Col. Centro C.P. 62740, Cuautla, Cuautla, Morelos   | M. E. Jorge Aguirre Lescano              | Coordinador de Gestión Médica                         | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 2        |
| 47      | Morelos                             | HQZMFR1 CUAUTLA, MOR             | Calle Tulipanes No. 2, Col. Centro C.P. 62740, Cuautla, Cuautla, Morelos   | M. E. Jorge Aguirre Lescano              | Coordinador de Gestión Médica                         | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 2        |
| 47      | Morelos                             | HQZMFR1 CUAUTLA, MOR             | Calle Tulipanes No. 2, Col. Centro C.P. 62740, Cuautla, Cuautla, Morelos   | M. E. Jorge Aguirre Lescano              | Coordinador de Gestión Médica                         | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 2        |
| 47      | Morelos                             | HQZMFR1 CUAUTLA, MOR             | Calle Tulipanes No. 2, Col. Centro C.P. 62740, Cuautla, Cuautla, Morelos   | M. E. Jorge Aguirre Lescano              | Coordinador de Gestión Médica                         | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 2        |
| 47      | Morelos                             | HQZMFR1 CUAUTLA, MOR             | Calle Tulipanes No. 2, Col. Centro C.P. 62740, Cuautla, Cuautla, Morelos   | M. E. Jorge Aguirre Lescano              | Coordinador de Gestión Médica                         | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 2        |
| 47      | Morelos                             | HQZMFR1 CUAUTLA, MOR             | Calle Tulipanes No. 2, Col. Centro C.P. 62740, Cuautla, Cuautla, Morelos   | M. E. Jorge Aguirre Lescano              | Coordinador de Gestión Médica                         | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 2        |
| 47      | Oaxaca                              | HQZMFR2 SALINA CRUZ, OAX         | Carretera Transistmica S/N Nicolas Bravo y Cuauhtémoc Col. Hidalgo Oriente C.P. 70610, Salina Cruz, Salina Cruz, Oaxaca          | Ing. Ramon Alberto Moncada Saucedo       | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 2        |
| 47      | Oaxaca                              | HQZMFR2 SALINA CRUZ, OAX         | Carretera Transistmica S/N Nicolas Bravo y Cuauhtémoc Col. Hidalgo Oriente C.P. 70610, Salina Cruz, Salina Cruz, Oaxaca          | Ing. Ramon Alberto Moncada Saucedo       | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 2        |
| 47      | Oaxaca                              | HQZMFR2 SALINA CRUZ, OAX         | Carretera Transistmica S/N Nicolas Bravo y Cuauhtémoc Col. Hidalgo Oriente C.P. 70610, Salina Cruz, Salina Cruz, Oaxaca          | Ing. Ramon Alberto Moncada Saucedo       | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 2        |
| 47      | Oaxaca                              | HQZMFR2 SALINA CRUZ, OAX         | Carretera Transistmica S/N Nicolas Bravo y Cuauhtémoc Col. Hidalgo Oriente C.P. 70610, Salina Cruz, Salina Cruz, Oaxaca          | Ing. Ramon Alberto Moncada Saucedo       | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 2        |
| 47      | Oaxaca                              | HQZMFR2 SALINA CRUZ, OAX         | Carretera Transistmica S/N Nicolas Bravo y Cuauhtémoc Col. Hidalgo Oriente C.P. 70610, Salina Cruz, Salina Cruz, Oaxaca          | Ing. Ramon Alberto Moncada Saucedo       | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 2        |
| 47      | Puebla                              | HQZ15 TEHUACAN, PUE              | Bnd. Chahua S/N Bahías de Huahuco Col. Santa Cruz Huahuco C.P. 70880, Bahía de Santa Cruz Huahuco, Santa María Huahuco, Oaxaca   | Ing. Ramon Alberto Moncada Saucedo       | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 1        |
| 47      | Puebla                              | HQZ15 TEHUACAN, PUE              | Bnd. Chahua S/N Bahías de Huahuco Col. Santa Cruz Huahuco C.P. 70880, Bahía de Santa Cruz Huahuco, Santa María Huahuco, Oaxaca   | Ing. Ramon Alberto Moncada Saucedo       | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 1        |
| 47      | Puebla                              | HQZ15 TEHUACAN, PUE              | Bnd. Chahua S/N Bahías de Huahuco Col. Santa Cruz Huahuco C.P. 70880, Bahía de Santa Cruz Huahuco, Santa María Huahuco, Oaxaca   | Ing. Ramon Alberto Moncada Saucedo       | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 1        |
| 47      | Puebla                              | HQZ15 TEHUACAN, PUE              | Bnd. Chahua S/N Bahías de Huahuco Col. Santa Cruz Huahuco C.P. 70880, Bahía de Santa Cruz Huahuco, Santa María Huahuco, Oaxaca   | Ing. Ramon Alberto Moncada Saucedo       | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 1        |
| 47      | Veracruz Norte                      | HQZ271 BOCA DEL RIO, VEN NTE     | Prologacion Diaz Mirón S/N Esq. Centro Col. Forestería, C.P. 91940, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave          | Ing. Sidán García Quintero               | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 2        |
| 47      | Veracruz Norte                      | HQZ271 BOCA DEL RIO, VEN NTE     | Prologacion Diaz Mirón S/N Esq. Centro Col. Forestería, C.P. 91940, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave          | Ing. Sidán García Quintero               | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 2        |
| 47      | Veracruz Norte                      | HQZ271 BOCA DEL RIO, VEN NTE     | Prologacion Diaz Mirón S/N Esq. Centro Col. Forestería, C.P. 91940, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave          | Ing. Sidán García Quintero               | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 2        |
| 47      | Veracruz Norte                      | HQZ271 BOCA DEL RIO, VEN NTE     | Prologacion Diaz Mirón S/N Esq. Centro Col. Forestería, C.P. 91940, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave          | Ing. Sidán García Quintero               | Ingeniero Biomédico Delegacional                      | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Verificador volumétrico neonatal-pedifitico-adulto, pedifitico-adulto intermedio. | 2        |

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
 COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS  
 DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

"2016, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón".

LA-019GTR040-T24-2015  
 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN

BIENES CORRESPONDIENTES AL PROGRAMA DE REPOSICIÓN

| Partida | Delegación                                   | Unidad Médica                 | Domicilio   | Administrador   | Cargo  | PREI  | SAI                | Descripción  | Cantidad |
|---------|--|-------------------------------|---|---|--|-------|--------------------|--|----------|
| 47      | Yucatán                                      | HGR12 MERIDA, YUC             | Av. Coahuila Com. Irizáez Col. García Ginerés C.P. 97070, Mérida, Mérida, Yucatán   | 1.- Ing. Miguel Alberto Zumbardo May<br>2.- Lic. Rossana Fuentes Suárez | 1.- Encargado de la Subdirección Administrativa del HGR 1<br>2.- Subdirector Administrativo del HGR 12 | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 1        |
| 47      | Yucatán                                      | HGR 1 MERIDA, YUC             | Calle 41 No. 439 X 34 Esq. Teresitas El Fenix, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Yucatán  | 1.- Ing. Miguel Alberto Zumbardo May<br>2.- Lic. Rossana Fuentes Suárez | 1.- Encargado de la Subdirección Administrativa del HGR 1<br>2.- Subdirector Administrativo del HGR 12 | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 2        |
| 47      | Distrito Federal Norte                       | HGZ 24 INSURGENTES, DF NORTE  | Insurgentes Norte No. 1322 Esquina Eje 4 Norte Fortuna Col. Miguel Alemán de Las Salinas C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | M. en C. B. Roberto Manuel Linares Zamora                               | Ingeniero Biomédico Delegacional   | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 5        |
| 47      | Distrito Federal Sur                         | HGZIA VENADOS, SUR            | D.F. Manizaba Utra No. 270 Ernia Vértiz y División del Norte Col. Portales C.P. 03360, Deleg. Benito Juárez, Distrito Federal                   | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez                                     | Ingeniero Biomédico Delegacional   | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 2        |
| 47      | Hosp. Especialidades N° 25, Nuevo León       | UMAE MONTERREY, NL            | HESF AV. Lincoln y Frida Velázquez Col. Nueva Morelos C.P. 64180, Monterrey, Monterrey, Nuevo León  | Ing. Ulises Carrillo Mora   | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica  | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 3        |
| 47      | Hosp. Especialidades N° 25, Nuevo León       | UMAE MONTERREY, NL            | HESF AV. Lincoln y Frida Velázquez Col. Nueva Morelos C.P. 64180, Monterrey, Monterrey, Nuevo León  | Ing. Ulises Carrillo Mora   | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica  | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 5        |
| 47      | Hosp. Especialidades N° 25, Nuevo León       | UMAE MONTERREY, NL            | HESF AV. Lincoln y Frida Velázquez Col. Nueva Morelos C.P. 64180, Monterrey, Monterrey, Nuevo León  | Ing. Ulises Carrillo Mora   | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica  | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 5        |
| 47      | Hosp. Gineco Obstétrica N° 3, C.M.N. La Raza | UMAE HGO 3 CMN LA RAZA        | Col. Vallejo Esp. Antonio Valesiano Col. La Raza C.P. 02990, Deleg. Acozacapaco, Distrito Federal   | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralka  | Titular de la División de Ingeniería Biomédica   | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 2        |
| 52      | México Pomiente                              | HGR 251 Melepac, Edo Mex. Pto | AV. Abol de la vida No. 801 sur, Col. Bosques de Melepac, Melepac, Estado de México C.P. 52140  | Ing. Anuar Villanar Wong  | Ingeniero Biomédico Delegacional   | 19324 | 531.652.0654.03.01 | Control de Monitoreo para múltiples camas, doce camas                            | 1        |
| 36      | Chiapas                                      | HGZME1 TAPACHULA, CHIAPAS     | Carretera Costera y Anillo Periférico s/n Col. Tapachula Centro C.P. 30700, Tapachula, Chiapas  | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzate                                  | Coordinador Biológico  | 12229 | 531.941.0980.03.01 | Campana de flujo laminar vertical  | 1        |
| 47      | Chiapas                                      | HGZME1 TAPACHULA, CHIAPAS     | Carretera Costera y Anillo Periférico s/n Col. Tapachula Centro C.P. 30700, Tapachula, Chiapas  | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzate                                  | Coordinador Biológico  | 16413 | 533.159.0132.01.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 1        |

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO



"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

Precisiones Técnico Médicas a la Licitación Pública Internacional No. LA-019GYR040-T24-2015 Electrónica, para la Adquisición de Equipo Médico correspondiente a los Programas de: I. Programa de Equipamiento. Asociado a Obra 2015, para las unidades médicas: 1) Hospital General Regional 230 camas en Reynosa Tamaulipas., 2) Hospital General de Zona 165 camas en Villa de Álvarez, Colima., 3) Hospital General Regional 250 camas en León, Guanajuato. II. Programa de reposición (diversas unidades).

DEBE DECIR:

ANEXO 2: GUÍA DE DISTRIBUCIÓN BIENES CORRESPONDIENTES AL PROGRAMA DE REPOSICIÓN

| Partida | Delegación               | Unidad Médica                 | Domicilio   | Administrador   | Cargo   | PREI  | SAI                | Descripción  | Cantidad |
|---------|--------------------------|-------------------------------|---|---|---|-------|--------------------|--|----------|
| 4       | Sinaloa                  | HGZ49 LOS MOCHIS, SIN         | Bld. López Mateos y Fuente de Júpiter Col. Las Fuentes C.P. 81256, Los Mochis, Afonía, Sinaloa            | Ing. Jesús Antonio Sánchez Rodríguez                                  | Ingeniero Biomédico Delegacional  | 11694 | 531.156.0089.03.01 | Cama para cuidados intensivos.   | 0        |
| 13      | Durango                  | HGZMF1 DURANGO, DGO           | Pedro Canosa por Avenida Industrial Col. C.P. 34800, Durango, Durango                                     | Dra. Velda Patricia Silva Beltrán                                     | Directora del HGZ/MF No. 1  | 11813 | 531.341.0481.05.01 | Unidad Radiológica y Fluoroscópica digital con telemando.                        | 1        |
| 25      | Sonora                   | HGP HERMOSILLO, SON           | Avenida Isidro Olvera s/n, Justo Sierra no. 5/n Colonia Morelos C.P. 86285 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Juan Gabriel Gallo Hernández                                     | Ingeniero Biomédico Delegacional  | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble (LED).  | 1        |
| 25      | Hosp. Pediatría, Jalisco | UMAE HPEDIATRIA OBLACMINOCIAE | Belisario Domínguez no. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 46100 Guadalajara, Jalisco                    | Dr. Blas Alberto Quintanilla Cervantes de Teraja Intensiva Pediatría. | Jefe de la División Quirúrgica y Uterina De Teraja Intensiva Pediatría. | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble (LED).  | 0        |
| 35      | Guerrero                 | HGR1 ACAPULCO, GRO            | Av. Ruiz Cortines s/n, Infonavit Villa C.P. 39610 Acapulco, Guerrero                                      | Lc. César Augusto Muñoz Barba   | Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos                   | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador de presión positiva ciclado por tiempo.                               | 0        |
| 35      | Sonora                   | HGR1 CD OBREGON, SON          | Huisagua Prolongación Guerrero, Col. Multifamiliares del Imss, C.P. 85120 Ciudad Obregón, Cajeme, Sonora  | Ing. María Gabriela Fontes Hernández                                  | Ingeniero Biomédico Delegacional  | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador de presión positiva ciclado por tiempo.                               | 0        |
| 35      | Sonora                   | HGR1 CD OBREGON, SON          | Huisagua Prolongación Guerrero, Col. Multifamiliares del Imss, C.P. 85120 Ciudad Obregón, Cajeme, Sonora  | Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández                                  | Ingeniero Biomédico Delegacional  | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador de presión positiva ciclado por tiempo.                               | 0        |
| 47      | Guerrero                 | HGR1 ACAPULCO, GRO            | Av. Ruiz Cortines s/n, Infonavit Villa C.P. 39610, Acapulco, Guerrero                                     | Lc. César Augusto Muñoz Barba   | Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos                   | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 1        |
| 47      | Sonora                   | HGR1 CD OBREGON, SON          | Huisagua Prolongación Guerrero, Col. Multifamiliares del Imss, C.P. 85120 Ciudad Obregón, Cajeme, Sonora  | Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández                                  | Ingeniero Biomédico Delegacional  | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 2        |
| 47      | Sonora                   | HGR1 CD OBREGON, SON          | Huisagua Prolongación Guerrero, Col. Multifamiliares del Imss, C.P. 85120 Ciudad Obregón, Cajeme, Sonora  | Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández                                  | Ingeniero Biomédico Delegacional  | 16413 | 533.159.0132.01.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 3        |



"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

Dirección de Prestaciones Médicas  
Unidad de Atención Médica  
Coordinación de Planeación  
de Infraestructura Médica  
División de Equipamiento Médico

Prestaciones Técnico Médicas a la Licitación Pública Internacional No. LA-019GYR040-T24-2015 Electrónica, para la Adquisición de Equipo Médico correspondiente a los Programas de: I. Programa de Equipamiento Asociado a Obra-2015, para las unidades médicas: 1) Hospital General Regional 230 camas en Reynosa Tamaulipas, 2) Hospital General de Zona 165 camas en Villa de Álvarez, Colima., 3) Hospital General Regional 250 camas en León, Guanajuato. II. Programa de reposición (diversas unidades).

6. COMPLEMENTO DE ANEXO NUMERO 2 (DOS)

| Partida | PREI  | SAI               | DESCRIPCIÓN   | Tipo de conexión |
|---------|-------|-------------------|---|------------------|
| 35      | 12188 | 531941.0048.01.01 | EQUIPO ASOCIADO A OBRA<br>REQUISITOS DE INSTALACION Y CAPACITACION<br>VENIJASOK DEPARTO COMPOSTELVA CUBADO POR TIEMPO PEDIATRICO ESTANDAR | DISS             |
| 47      | 16413 | 531941.0980.03.01 | VENIJASOK DEPARTO COMPOSTELVA CUBADO POR TIEMPO PEDIATRICO ADULTO INTERMEDIO  | DISS             |

| Partida | Unidad de oferta                | Domicilio   | Destinatación |
|---------|---------------------------------|---|---------------|
| 42      | HGR72 GUSTAVO BAZ TITANE, EMEXO | Av. Gustavo Baz Sin Numero. Esq. Filiberto Gómez Col. Fraccionamiento Industrial C.P. 54000 Tlalneparilla, Tlalneparilla de Baz, Edo. de México | SI Req.       |
| 42      | HGR 25 ZARAGOZA DE NORTE        | Av. Ignacio Zaragoza No. 1840 Col. Juan Escutia, C.P. 09100, Deleg. Iztapalapa, Distrito Federal  | No. Req.      |
| 42      | UMAE HE14 CINIVER               | Av. Cuauhtémoc Esq. Cervantes y Padilla Sin Col. Fernando Hóger C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignació de La Hlave                 | SI Req.       |

| Partida | Unidad Médica                 | Domicilio   | Tipo de conexión |
|---------|-------------------------------|---|------------------|
| 35      | HG289 FC, JAL                 | AV. CARRANZA AGUSTIN VANEZ NO. 1988- 809-SECTOR JUÁREZ C.P. 44190, GUADALAJARA, JALISCO                           | ARAMED           |
| 35      | HGP7 CANCUN, Q. ROO           | AV. JOSE TORIBIO GORTIÑO ESQUINA KABAN S/N, REGION 92, CP. 72516, CANCUN, BENTTO JUÁREZ, QUINTANA ROO             | AGA-ARAMED       |
| 35      | HGR1 CD OBREGON, SON          | HUISAGUA Y REPOSICION DE BARRIO DE NUEVO ANILLOS DEL ISSS, C.P. 85120 CIUDAD OBREGÓN, CAIEME, SONORA              | AGA-ARAMED       |
| 35      | UMAE HGO OBLATOS CMNO, JAL    | BELSARIO DOMINGUEZ NO. 73 COL. INDEPENDENCIA ORIENTE, C.P. 44100, GUADALAJARA, JALISCO                            | IMSS             |
| 35      | UMAE H PEDIATRIA CMNSXXI      | AV. CUAUHTÉMOC NO. 330 ENTRE DR. MARRIÉZ Y EL 3 SUR COL. DOCTORES C.P. 06720, DELEG. CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL | INFRA            |
| 35      | UMAE IPEDIATRIA OBLACMINOCJAL | BELSARIO DOMÍNGUEZ NO. 735 COL. INDEPENDENCIA ORIENTE C.P. 44100, GUADALAJARA, JALISCO                            | IMSS             |



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
 COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS  
 DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón".

LA-019GYR040-T24-2015  
 ARECQ No. 2.

REQUISITOS DE INSTALACIÓN Y CAPACITACIÓN

| Código | Descripción  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |    |    |
|--------|--|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1      | 11822 531.107.0193.04.01 BAÑO CON REMOLINO FLUIDO  | 1  | 1  | 1  | 2  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  |    |    |
| 2      | 11875 531.146.1636.02.01 VIDEOBRONCOSCOPIO PEDIATRICO  | 1  | 1  | 1  | 1  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  |    |
| 3      | 11876 531.146.1636.02.01 VIDEOBRONCOSCOPIO   | 1  | 1  | 1  | 1  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  |    |
| 4      | 11894 531.156.0986.03.01 CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS   | 10 | 10 | 10 | 10 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 | 25 |
| 5      | 11759 531.291.0028.01.01 UNIDAD ESTOMATOLÓGICA CON MÓDULO INTEGRADO (CON COMPRESORA)                             | 1  | 1  | 1  | 1  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  |    |
| 6      | 11759 531.291.0028.01.01 UNIDAD ESTOMATOLÓGICA CON MÓDULO INTEGRADO (SIN COMPRESORA)                             | 1  | 1  | 1  | 1  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  |    |
| 7      | 11779 531.324.0186.02.01 EOCARDIOGRAFO TRIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR  | 1  | 1  | 1  | 1  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  |    |
| 8      | 11782 531.325.0086.01.01 UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA OFTALMOLÓGICA   | 1  | 1  | 1  | 1  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  |    |
| 9      | 11783 531.325.0184.01.01 UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA COLOPROCTOLÓGICA  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  |    |
| 10     | 11791 531.328.0182.01.01 UNIDAD DE ELECTROQUIRURGIA ENDOSCOPICA AVANZADA   | 3  | 3  | 3  | 3  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  |    |
| 11     | 11803 531.333.0917.01.01 ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES)               | 2  | 2  | 2  | 2  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  | 7  |    |
| 12     | 11810 531.341.0408.04.01 UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON MANDO CERCANO CON CR                     | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  |    |
| 13     | 11813 531.341.0481.05.01 UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO, CON CR                        | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  |
| 14     | 11813 531.341.0481.05.01 UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO                                | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  |
| 15     | 11816 531.341.0584.01.01 UNIDAD DE ORTOPANTOMOGRAFIA   | 1  | 1  | 1  | 1  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  |
| 16     | 11816 531.341.2248.01.01 UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUSTRACCION DIGITAL | 1  | 1  | 1  | 1  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  |
| 17     | 11823 531.341.2479.03.01 UNIDAD RADIOLOGICA PORTATIL CON CR  | 1  | 1  | 1  | 1  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  |
| 18     | 11828 531.341.2528.01.01 UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA CON TELEMANDO Y ARCO EN C CON MESA BASCULABLE        | 1  | 1  | 1  | 1  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  |
| 19     | 11835 531.350.0026.01.01 LASER QUIRURGICO NEDYNIUM-YAG   | 1  | 1  | 1  | 1  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  |
| 20     | 11851 531.361.0171.01.01 ESPIROMETRO COMPUTARIZADO CON NEUMOTACOGRAFO  | 1  | 1  | 1  | 1  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  | 3  |
| 21     | 11871 531.385.1081.02.01 ESTERILIZADOR DE BAJA TEMPERATURA A TRAVES DE PLASMA DE PEROXIDO DE HIDROGENO           | 1  | 1  | 1  | 1  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  |
| 22     | 11877 531.385.1122.02.01 ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO DE MESA   | 1  | 1  | 1  | 1  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  |
| 23     | 11828 531.497.0653.02.01 INCUBADORA DE TRASLADO  | 6  | 6  | 6  | 6  | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 |
| 24     | 11840 531.692.0707.03.01 LAMPARA OBSTETRICA  | 2  | 2  | 2  | 2  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  | 4  |
| 25     | 11843 531.692.1010.04.01 LAMPARA QUIRURGICA DOBLE (LED)  | 10 | 10 | 10 | 10 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 | 17 |
| 26     | 11848 531.692.1465.01.01 LAMPARA QUIRURGICA SENCILLA DE OPERACION MANUAL   | 3  | 3  | 3  | 3  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  | 5  |
| 27     | 11885 531.672.0507.01.01 LAVADORA ULTRASONICA  | 6  | 6  | 6  | 6  | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 |
| 28     | 12024 531.616.0007.03.01 MESA QUIRURGICA PARA ORTOPEDIA  | 1  | 1  | 1  | 1  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  |
| 29     | 12028 531.616.0158.02.01 MESA QUIRURGICA PARA OBSTETRICA   | 3  | 3  | 3  | 3  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  | 6  |

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN  
 COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS  
 DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón".

LA-G19GVR040-124-2015

ANEXO No. 2

REQUISITOS DE INSTALACIÓN Y CAPACITACIÓN

| Item | Descripción   | Unidad | Cantidad | SI Req. | No Req. | Nivel de Capacitación | Plazo   |
|------|---|--------|----------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------------------|---------|
| 30   | MESA PARA AUTOPSIAS CON PREPARACION PARA FRITURADO, DE ACERO INOXIDABLE                   |        | 1        | SI Req. | SI Req. | No Req. | No Req. | SI Req. | No Req.               | 90 dias |
| 31   | MICROSCOPIO OTORRINOLARINGOCIRUGIA PARA   |        | 1        | SI Req. | No Req. | Fundamental           | 60 dias |
| 32   | MICROSCOPIO PARA NEURORRUGIA  |        | 1        | SI Req. | No Req. | Fundamental           | 60 dias |
| 33   | MICROSCOPIO PARA EXPLORACION EN OTORRINOLARINGOLOGIA                                      |        | 1        | SI Req. | No Req. | Fundamental           | 60 dias |
| 34   | RECTOSIGMOIDOSCOPIO VENTILADOR DE PRESION POSITIVA CICLADO POR TIEMPO PEDIATRICO ESTANDAR |        | 1        | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | SI Req. | No Req. | Avanzada              | 60 dias |
| 35   | 12188 531.819.0176.04.01  |        | 4        | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | SI Req. | No Req. | Intermedia            | 60 dias |
| 36   | 12226 533.169.0132.01.01  |        | 3        | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | SI Req. | No Req. | Fundamental           | 60 dias |
| 37   | 12242 533.255.0010.01.01  |        | 3        | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | SI Req. | No Req. | Fundamental           | 60 dias |
| 38   | 12244 533.622.0908.02.01  |        | 3        | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | SI Req. | No Req. | Fundamental           | 60 dias |
| 39   | 12310 533.786.0026.01.01  |        | 7        | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | SI Req. | No Req.               | 60 dias |
| 40   | 16345 531.385.0835.04.01  |        | 2        | SI Req. | SI Req. | No Req. | No Req. | SI Req. | Fundamental           | 90 dias |
| 41   | 16359 531.632.0654.03.01  |        | 1        | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | SI Req. | Avanzada              | 80 dias |
| 42   | 16364 531.632.0654.03.01  |        | 0        | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | SI Req. | Avanzada              | 80 dias |
| 43   | 16364 531.632.0654.03.01  |        | 1        | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | SI Req. | Avanzada              | 80 dias |
| 44   | 16376 531.225.0011.02.01  |        | 1        | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | SI Req. | No Req. | Intermedia            | 60 dias |
| 45   | 16378 531.252.0093.02.01  |        | 2        | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | SI Req. | No Req. | Intermedia            | 60 dias |
| 46   | 16400 531.619.0403.02.01  |        | 3        | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | SI Req. | Intermedia            | 60 dias |
| 47   | 16413 531.641.0980.03.01  |        | 29       | SI Req. | No Req. | SI Req. | No Req. | Intermedia            | 60 dias |
| 48   | 16449 531.107.0090.04.01  |        | 1        | SI Req. | SI Req. | No Req. | No Req. | SI Req. | Fundamental           | 90 dias |
| 49   | 16180 531.385.1114.02.01  |        | 2        | SI Req. | SI Req. | No Req. | No Req. | SI Req. | Fundamental           | 90 dias |
| 50   | 16235 531.385.0835.04.01  |        | 2        | SI Req. | SI Req. | No Req. | No Req. | SI Req. | Fundamental           | 90 dias |
| 51   | 16324 531.632.0554.03.01  |        | 1        | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | SI Req. | Avanzada              | 90 dias |
| 52   | 16324 531.632.0554.03.01  |        | 0        | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | SI Req. | Avanzada              | 60 dias |

ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATACION



SIN TEXTO

"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

Precisiones Técnico Médicas a la Licitación Pública Internacional No. LA-019GYR040-T24-2015 Electrónica, para la Adquisición de Equipo Médico correspondiente a los Programas de: I. Programa de Equipamiento Asociado a Obra 2015, para las unidades médicas: 1) Hospital General Regional 250 camas en Reynosa Tamaulipas., 2) Hospital General de Zona 165 camas en Villa de Álvarez, Colima., 3) Hospital General Regional 250 camas en León, Guanajuato. II. Programa de reposición (diversas unidades).

DEBE DECIR:

LA-019GYR040-T24-2015  
ANEXO No. 2

REQUISITOS DE INSTALACIÓN Y CAPACITACIÓN

| Partida | PREI  | SAI                    | DESCRIPCIÓN   | H.G.R. 230 Camas, Reynosa Tamaulipas | EAO 2015 H.G. R. 250 Camas, León, Guanajuato | EAO 2015 H.G.Z. 165 Camas, Villa de Álvarez, Colima | EAO 2015 | Reposición | Cantidad Total | Eléctrica | Hídros antiárida | A toma de Gasos médicos y/o vecto | A vapor | Empotrarse en a muro, a piso o a techo | Cableado, tubería a hidrante, neumática o drenaje | Destinat elación | Nivel de Capa de construcción | Tiempo de Entrega (Días naturales) |
|---------|-------|------------------------|---|--------------------------------------|--|---|----------|------------|----------------|-----------|------------------|-----------------------------------|---------|--|---|------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| 4       | 11694 | 531.156.0089.03.0<br>1 | CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS   | 10                                   | 9  | 6   | 25       | 38         | 63             | SI Req.   | No Req.          | No Req.                           | No Req. | No Req.                                | No Req.   | Fundamental      | 60 días                       |                                    |
| 13      | 11813 | 531.341.0481.05.0<br>1 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO. CON CR  |                                      |  |   | 0        | 2          | 2              | SI Req.   | No Req.          | No Req.                           | No Req. | SI Req.                                | SI Req. (Sólo para los bienes de reposición)      | Avanzada         | 90 días                       |                                    |
| 25      | 11943 | 531.562.1010.04.0<br>1 | LAMPARA QUIRURGICA DOBLE (LED)  | 10                                   | 7  | 17  | 85       | 102        | 102            | SI Req.   | No Req.          | No Req.                           | No Req. | SI Req.                                | No Req.   | No Req.          | 90 días                       |                                    |
| 27      | 11985 | 531.572.0507.01.0<br>1 | LAVADORA ULTRASONICA  |                                      | 5  | 5   | 10       |            | 10             | SI Req.   | SI Req.          | No Req.                           | No Req. | No Req.                                | No Req.   | Fundamental      | 90 días                       |                                    |
| 35      | 12188 | 531.941.0048.01.0<br>1 | VENTILADOR DE PRESION POSITIVA CICLADO POR TIEMPO PEDIATRICO ESTANDAR                                     |                                      | 4  | 4   | 3        | 9          | 17             | SI Req.   | No Req.          | SI Req.                           | No Req. | No Req.                                | No Req.   | Intermedia       | 90 días                       |                                    |
| 40      | 16345 | 531.385.0835.04.0<br>1 | ESTERILIZADOR DE VAPOR DIRECTO MEDIANO (50 X 50 X 96 CM) UNA PUERTA                                       |                                      | 1  |   | 1        |            | 1              | SI Req.   | SI Req.          | No Req.                           | SI Req. | SI Req.                                | Fundamental                                       | 90 días          |                               |                                    |
| 42      | 16364 | 531.632.0554.03.0<br>1 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS 8 CAMAS CON ACCESORIOS PARA 6 PACIENTES ADULTOS Y 2 PEDIATRICOS |                                      |  |   | 0        | 3          | 3              | SI Req.   | No Req.          | No Req.                           | No Req. | SI Req.                                | SI Req.   | Avanzada         | 90 días                       |                                    |
| 47      | 16413 | 531.941.0980.03.0      | VENTILADOR VOLUMETRICO  |                                      | 29   | 21  | 50       | 77         | 127            | SI Req.   | No Req.          | SI Req.                           | No Req. | No Req.                                | No Req.   | Inter            | 90 días                       |                                    |

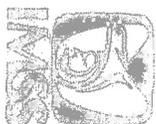






"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

Dirección de Prestaciones Médicas  
Unidad de Atención Médica  
Coordinación de Planeación  
de Infraestructura Médica  
División de Equipamiento Médico



Precisiones Técnico Médicas a la Lokación Pública Internacional No. LA-019GYR040-124-2015 Electrónica, para la Adquisición de Equipo Médico correspondiente a los Programas de: 1. Programa de Equipamiento Asociado a Obra 2015, para las unidades médicas: 1) Hospital General Regional 230 camas en Reynosa Tamaulipas., 2) Hospital General de Zona 165 camas en Villa de Álvarez, Colima., 3) Hospital General Regional 250 camas en León, Guanajuato. II. Programa de reposición (diversas unidades).

|    |                                |  |                     |
|----|--------------------------------|--|---------------------|
| 47 | HGZ1 AGUASCALIENTES, AGS       | BLVD. JOSÉ MARÍA CHÁVEZ NO. 1202 COL. FRACCIONAMIENTO LINDAVISTA C.P. 20270, AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES                                      | ARIGMED             |
| 47 | HGZM8 EENSENADA, BC            | AV. REFORMA NO. 84 FRACC. BARRA C.P. 22880, EENSENADA, BAJA CALIFORNIA NORTE   | ARAMED              |
| 47 | HGZM8 EENSENADA, BC            | AV. REFORMA NO. 84 FRACC. BARRA C.P. 22880, EENSENADA, BAJA CALIFORNIA NORTE   | PURITAN             |
| 47 | HGR20 TIJUANA, BC              | BLVD. GUSTAVO DÍAZ ORDÁZ S/N Y AV. LAZARO CÁRDENAS COL. LA MESA C.P. 22105, TIJUANA, BAJA CALIFORNIA NORTE                                       | CHEMETRON           |
| 47 | HGR20 TIJUANA, BC              | BLVD. GUSTAVO DÍAZ ORDÁZ S/N Y AV. LAZARO CÁRDENAS COL. LA MESA C.P. 22105, TIJUANA, BAJA CALIFORNIA NORTE                                       | CHEMETRON           |
| 47 | HGZMF 1 CAMPECHE, CAMP         | AV. LÓPEZ MARTÍNEZ POR TALAMANTES Y QUINTANA ROE COL. SAN FRANCISCO DE CAMPECHE CENTRO C.P. 24000, CAMPECHE, CAMPECHE                            | ARAMED              |
| 47 | HGZMF 2 SALTILLO, COAH         | BLVD. VENUSTIANO CARRANZA Y BLVD. HINOJOSA COL. FRACCIONAMIENTO KIOSCO C.P. 25270, SALTILLO, COAHUILA  | ARIGMED- INFRA      |
| 47 | HGZMF2 LEON, GTO               | COPAL NO. 301 COL. SAN RAFAEL C.P. 37380, LEON, GUANAJUATO   | ARAMED              |
| 47 | HGZMF8 ZHUATLANEHO, GTO        | OLINALÁ Y REFORMA NO. 1 COL. EL HUAL C.P. 40880, TENIENTE JOSÉ AZUETA, GUERRERO  | ARAMED              |
| 47 | HGR1 ACAPULCO, GRO             | AV. RUIZ GORTÍNEZ S/N, INFORMANT AVTA PROGRESO COL. FRANCISCA VILLA C.P. 39610, ACAPULCO, GUERRERO   | ARAMED              |
| 47 | HGZM1 PACHUCA, HGO             | AV. MADERO NO. 407 COL. DESPEDÉS C.P. 42850, PACHUCA DE SOTO, HIDALGO  | ARAMED- DISS        |
| 47 | HGZM1 PACHUCA, HGO             | AV. MADERO NO. 407 COL. DESPEDÉS C.P. 42850, PACHUCA DE SOTO, HIDALGO  | ARAMED- DISS        |
| 47 | HGZ14 LA PAZ GUADALAJARA, JAL  | AV. REVOLUCIÓN Y AV. RIO NILO COL. JARDINES DE LA PAZ C.P. 44860, GUADALAJARA, JALISCO   | ARAMED              |
| 47 | HGZM9 CIUDAD GUZMÁN, JAL       | AV. CENTROAL GUZMÁN NO. 699 COL. ED. GUZMÁN CENTRO, MUNICIPIO ZARZIGAL EL GRANDE CD. GUZMÁN, JAL. C.P. 49000                                     | ARAMED              |
| 47 | HGR45 LOS AYALA, GUAD. JAL     | SAN FELIPE NO. 1004 COL. SECUNDARIO COL. GUADALAJARA, JALISCO  | ARAMED              |
| 47 | HGZ58 LAS MARGARITAS, EMERPTE  | BLVD. MANUEL ANILA CAMACILO FRACCIONAMIENTO LAS MARGARITAS COL. SANTA MONICA C.P. 59050, TLAQUEPANTLA, TLAQUEPANTLA DE BAZ, EDO. DE MÉXICO       | INSS                |
| 47 | HGZ194 EL MOLINITO, EDO MEXPTE | AV. GUSTAVO BAZZANI 38 COL. SAN MARTÍN MUSCULABAN C.P. 55000, IXTAPALUCA, IXTAPALUCA, EDO. DE MÉXICO   | ARAMED              |
| 47 | HGZM17 CUAUTLA, MOR            | CALLE TIJUANA NO. 2100, CENTRO C.P. 62740, CUAUTLA QUADRA, MORELOS   | PURITAN             |
| 47 | HGRM1 PLAN DE AYALA, MOR       | AV. PLAN DE AYALA 209 ESQ. AV. CENTRAL COL. FLORES MAGÓN, C.P. 62820, CUERNAVACA, CUERNAVACA, MORELOS  | INSS- PURITAN- DISS |
| 47 | HGRM1 PLAN DE AYALA, MOR       | AV. PLAN DE AYALA 209 ESQ. AV. CENTRAL COL. FLORES MAGÓN, C.P. 62820, CUERNAVACA, CUERNAVACA, MORELOS  | INSS- PURITAN- DISS |
| 47 | HGZM12 SALINA CRUZ, OAX        | CARRTERA TRANSTANICA S/N NICOLAS BRAVO Y CUAUHTEMÓC COL. HIDALGO ORIENTE C.P. 70830, SALINA CRUZ, SALINA CRUZ, OAXACA                            | INFRA- AGA- ARAMED. |
| 47 | HSSZM14 STA CRUZ HUATULCO, OAX | BLVD. CHAHUE S/N BARRIOS DE HUATULCO COL. SANTA CRUZ HUATULCO C.P. 70980, BARRA DE SANTA CRUZ HUATULCO, SANTA MARÍA HUATULCO, OAXACA             | AGA-ARAMED          |
| 47 | HGZ15 TEHUACÁN, PUE            | PASEO DE LAS AMÉRICAS S/N Y AV. GARCIBARRO COL. SAN NICOLAS TERCINTLA, C.P. 75720, TEHUACÁN, TEHUACÁN, PUEBLA                                    | ARAMED              |
| 47 | HGZ11 BOCA DEL RIO, VER NTE    | PROLONGACIÓN DÍAZ MIRÓN S/R ESQ. GEBRO COL. FLORESTA C.P. 91940, VERACRUZ, VERACRUZ DE IGNAO DE LA LLAVE   | AGA                 |
| 47 | HGZM126 TUXPAN, VER NTE        | CALLE 4 ESQ. CALLE PRINCIPAL, LA MATA DE TAMPAUNCHICO COL. FCO. CRUZ C.P. 92773, TUXPAN DE RODRIGUEZ CANO, TUXPAN, VERACRUZ DE IGNAO DE LA LLAVE | PLABRE- AGA- ARAMED |
| 47 | HGR12 MERIDA, YUC              | AV. COLÓN CONTRAZO COL. GARCÍA GINERÉS C.P. 97070, MERIDA, MERIDA, YUCATÁN   | PURITAN             |
| 47 | HGR 1 MERIDA, YUC              | CALLE 41 NO. 428 X 34 EXTERMINOS SI-FENIX COL. INDUSTRIAL C.P. 97150, MERIDA, MERIDA, YUCATÁN  | PURITAN             |
| 47 | HGZ 24 INSURGENTES, DF NORTE   | INSURGENTES NORTE NO. 3322 ESCOBINA EJE 4 NORTE TORMUNA COL. MAGDALENA DE LAS SALINAS C.P. 07760, DELEG. GUSTAVO A. MADERO, DISTRITO FEDERAL     | ARAMED              |
| 47 | HGZ14 VERADOS, DF SUR          | MUNICIPIO LIBRE NO. 270 ENTRE VERTIZ Y DIVISIÓN DEL NORTE COL. PORTALES C.P. 03300, DELEG. BENITO JUÁREZ, DISTRITO FEDERAL                       | INSS                |

"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

Precisiones Técnico Médicas a la Licitación Pública Internacional No. LA-019GYR040-T24-2015 Electrónica, para la Adquisición de Equipo Médico correspondiente a los Programas de: I. Programa de Equipamiento Asociado a Obra 2015, para las unidades médicas: 1) Hospital General Regional 230 camas en Reynosa Tamaulipas., 2) Hospital General de Zona 165 camas en Villa de Álvarez, Colima., 3) Hospital General Regional 250 camas en León, Guanajuato. II. Programa de reposición (diversas unidades).

|    |                            |  |            |
|----|----------------------------|--|------------|
| 47 | UMAE HESP MONTERREY, NL    | AV. LINCOLN Y FIDEL VELÁZQUEZ COL. NUEVA MORELOS C.P. 64180, MONTERREY, MONTERREY, NUEVO LEÓN              | ARAMED     |
| 47 | UMAE HESP MONTERREY, NL    | AV. LINCOLN Y FIDEL VELÁZQUEZ COL. NUEVA MORELOS C.P. 64180, MONTERREY, MONTERREY, NUEVO LEÓN              | ARAMED     |
| 47 | UMAE HESP MONTERREY, NL    | AV. LINCOLN Y FIDEL VELÁZQUEZ COL. NUEVA MORELOS C.P. 64180, MONTERREY, MONTERREY, NUEVO LEÓN              | ARAMED     |
| 47 | UMAE HGO 3 CWIN LA RAZA    | CLZD. VALLEJO ESC. ANTONIO VALERIANO COL. LA RAZA C.P. 02990, DÉLEG. AZCAPOTZALCO, DISTRITO FEDERAL        | ARAMED     |
| 47 | HGZIMEI TAPACHULA, CHIAPAS | CARRETERA COSTERA Y ANILLO PERIFÉRICO S/M COL. TAPACHULA CENTRO C.P. 30700, TAPACHULA, CHIAPAS             | ARAMED     |
| 47 | HGRI CD OBREGON, SON       | HUISÁGUA Y PROLONGACIÓN GUERRERO, COL. MULTIFAMILIARES DEL IMSS, C.P. 85120 CIUDAD OBREGÓN, CAJEME, SONORA | AGA-ARAMED |
| 47 | HGRI CD OBREGON, SON       | HUISÁGUA Y PROLONGACIÓN GUERRERO, COL. MULTIFAMILIARES DEL IMSS, C.P. 85120 CIUDAD OBREGÓN, CAJEME, SONORA | AGA-ARAMED |

| No. | DICE:   | DEBE DECIR:   |
|-----|---|---|
| 7.  | <p><b>CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:</b></p> <p>Partida 3<br/>Clave SAI: 531.146.1544.02.01<br/>Clave PREI: 0000000000 11676<br/>VIDEONOSCOPICO</p> <p>...<br/><b>HOJA 2 DE 3</b><br/>4.4. Al menos un cepillo para citología compatible con el canal de trabajo del Videobronoscopio de 2.0 mm de diámetro (Incluir marca y número de parte).<br/>4.5. Al menos un cepillo para limpieza compatible con el canal de trabajo del Videobronoscopio de 1.2 mm de diámetro (Incluir marca y número de parte).</p> | <p><b>CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:</b></p> <p>Partida 3<br/>Clave SAI: 531.146.1544.02.01<br/>Clave PREI: 0000000000 11676<br/>VIDEONOSCOPICO</p> <p>...<br/><b>HOJA 2 DE 3</b><br/>4.4. Al menos un cepillo para citología compatible con el canal de trabajo del Videobronoscopio de 2.0 mm de diámetro (Incluir marca y número de parte).<br/>4.5. Al menos un cepillo para limpieza compatible con el canal de trabajo del Videobronoscopio de 2.0 mm de diámetro (Incluir marca y número de parte).</p> |
| 8.  | <p><b>CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:</b></p> <p>Partida 8<br/>Clave SAI: 531.325.0069.01.01<br/>Clave PREI: 0000000000 11782<br/>UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA OFTALMOLOGICA</p> <p>...<br/><b>HOJA 1 DE 2</b><br/>2.4. Frecuencia de rastreo 10 Hz</p>  | <p><b>CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:</b></p> <p>Partida 8<br/>Clave SAI: 531.325.0069.01.01<br/>Clave PREI: 0000000000 11782<br/>UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA OFTALMOLOGICA</p> <p>...<br/><b>HOJA 1 DE 2</b><br/>2.4. Frecuencia de rastreo 10 MHz</p>   |
| 9.  | <p><b>CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:</b></p> <p>Partida 11<br/>Clave SAI: 531.333.0317.01.01<br/>Clave PREI: 0000000000 11803<br/>ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES (CON POTENCIALES EVOCADOS</p>  | <p><b>CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:</b></p> <p>Partida 11<br/>Clave SAI: 531.333.0317.01.01<br/>Clave PREI: 0000000000 11803<br/>ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES (CON POTENCIALES EVOCADOS</p>  |

**SIN TEXTO**