

The image features a large, semi-transparent watermark of the IMSS logo in the background. The logo consists of a stylized figure of a person with arms raised, enclosed within a rounded square frame. Below the figure, the letters 'IMSS' are written in a 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
15BI0479

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



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

Contrato Número
15BI0479
LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T24-2015

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.

I.6.- La Ingeniera Vania Gabriela Fontes Hernández, Ingeniería Biomédica Delegacional en Sonora 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:



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

Contrato Número
15BI0479

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T24-2015

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.

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 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.



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

Contrato Número
15BI0479

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T24-2015

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 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.

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 **\$440,990.00 (CUATROCIENTOS CUARENTA MIL**



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

Contrato Número
15BI0479

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T24-2015

NOVECIENTOS NOVENTA 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 especificaciones normadas por el Sistema de Administración Tributaria (SAT) a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231I45, 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:

- 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.
- Original del Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepción, Instalación, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión (según aplique el caso).
- Copia del pedimento de importación (en su caso).
- Copia del Contrato.
- Copia de la Fianza.



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

Contrato Número
15BI0479

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T24-2015

- 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:
- Numero de Contrato
 - 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 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 contra-



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

Contrato Número
15BI0479

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T24-2015

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 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",



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

Contrato Número
15BI0479

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T24-2015

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 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.



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

Contrato Número
15BI0479

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T24-2015

- 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.

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.



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

Contrato Número
15BI0479

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T24-2015

- 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 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



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

Contrato Número
15BI0479

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T24-2015

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 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



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

Contrato Número
15BI0479

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T24-2015

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.

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.



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

Contrato Número
15B10479

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T24-2015

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 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 10º 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.



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

Contrato Número
15BI0479

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T24-2015

- 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).
- 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,

Página 14 de 19



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

Contrato Número
15B10479

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T24-2015

"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 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.



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

Contrato Número
15BI0479

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T24-2015

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 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



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

Contrato Número
15BI0479

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T24-2015

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.

"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
15BI0479

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
15BI0479**

**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 VANIA GABRIELA FONTES HERNÁNDEZ
Ingeniería Biomédica Delegacional en Sonora

Las firmas que anteceden, forman parte del contrato número **15BI0479**, 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



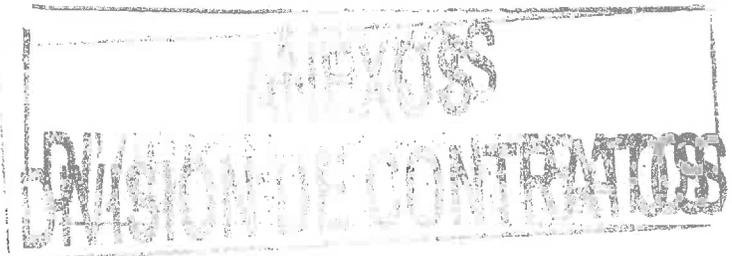
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

Contrato Número
15B10479

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 2015 | Numero de Proyecto 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 Esquivra Anchondo

13:22

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



"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. Héctor 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





Clave de cartera SHCP : 1450GYR0057
 No. solicitud de SHCP : 44584
 Nombre del programa o proyecto : Programa Nacional de Sustitución de Equipamiento Médico
 No. de programa o proyecto PREI : 14090016

cifras en pesos

| Tipo de Bien | ID de Transacción | ID de Solicitud | CUR | PREI Milenio Presupuesto del Destino del Bien | | | | SAI | | | | PREI | | | | PREI Milenio Control de Compromisos | | | | Monto autorizado | | | |
|-------------------|-------------------|-----------------|-----|---|--------|-----------|--------|-----------------|---------|------|-----|------|----------------|--------------------------------|-----|-------------------------------------|--------|-----------------|----------|------------------|------------------|-------------------------|-----------------------|
| | | | | Municipio | Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Cuenta | Periodo Ptal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| Mobiliario Médico | 11810632 | 0000158306 | 130 | GUADALAJARA | JAL | 14A0001 | 140104 | 200200 | 531-941 | 0048 | 01 | 01 | 12188 | VENTILADOR DE PRESION POSITIVA | 09 | 09530007 | 096001 | 280000 | 13350109 | 2015M07 | 1 | 688,540 | 688,546.60 |
| Mobiliario Médico | 11810633 | 0000159142 | 130 | BENITO JUAREZ | Q RO | 2414001 | 241601 | 200200 | 531-941 | 0048 | 01 | 01 | 12188 | VENTILADOR DE PRESION POSITIVA | 09 | 09530007 | 096001 | 280000 | 13350109 | 2015M07 | 1 | 688,540 | 688,546.60 |
| Mobiliario Médico | 11810634 | 0000159003 | 130 | CAJEME | SON | 2705001 | 270501 | 200200 | 531-941 | 0048 | 01 | 01 | 12188 | VENTILADOR DE PRESION POSITIVA | 09 | 09530007 | 096001 | 280000 | 13350109 | 2015M07 | 2 | 688,540 | 1,337,097.20 |
| Mobiliario Médico | 11810637 | 0000158733 | 130 | GUADALAJARA | JAL | 14A0002 | 141301 | 200200 | 531-941 | 0048 | 01 | 01 | 12188 | VENTILADOR DE PRESION POSITIVA | 09 | 09530007 | 096001 | 280000 | 13350109 | 2015M07 | 1 | 688,540 | 688,546.60 |
| Mobiliario Médico | 11810638 | 0000158307 | 130 | CUAUHTEMOC | | 3786001 | 371101 | 200200 | 531-941 | 0048 | 01 | 01 | 12188 | VENTILADOR DE PRESION POSITIVA | 09 | 09530007 | 096001 | 280000 | 13350109 | 2015M07 | 3 | 688,540 | 2,005,645.80 |
| Mobiliario Médico | 11810639 | 0000158172 | 130 | GUADALAJARA | JAL | 14A0001 | 141101 | 200200 | 531-941 | 0048 | 01 | 01 | 12188 | VENTILADOR DE PRESION POSITIVA | 09 | 09530007 | 096001 | 280000 | 13350109 | 2015M07 | 1 | 688,540 | 688,546.60 |
| TOTAL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 9 | 4,911,282 | 6,016,937.40 | |

DIVISION DE CONTRATOS
 AMEXOS

DIVISION DE CONTRATOS
 AMEXOS

SIN TEXTO



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

Contrato Número
15BI0479

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T24-2015

ANEXO 2 (DOS)

"PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA"

SIN TEXTO

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 11 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

SIN TEXTO



ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

GE Healthcare

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

| |
|---|
| 1. Definición |
| 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. |
| 2. Descripción |
| 2.1 Pantalla interconstruida |
| 2.1.1 Tipo LCO LCD-TFT TFT o LEO. |
| 2.1.2 A color |

| | |
|---|--|
| 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

| |
|---|
| 1. Definición |
| 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. DOCUMENTO 11, Página1 ; 24 <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> |
| 2. Descripción |
| 2.1 Pantalla interconstruida |
| 2.1.1 Tipo LCO LCD-TFT TFT o LEO. DOCUMENTO 1 Página65 <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 DOCUMENTO 1 Página65 <i>Los valores definidos se muestran en negro. Los valores medidos y calculados se muestran en azul</i> |



ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

GE Healthcare

| |
|---------------------------------------|
| 2.1.3 Tamaño mínimo de 5.7" o mayor. |
| 2.1.4 Configurable por el usuario |
| 2.2. Controles y ajustes |
| 2.2.1 Flujo Inspiratorio Wmin) |
| 2.2.1.1 Límite inferior: 2 o menor |
| 2.2.1.2 Límite superior. 150 o mayor. |
| 2.2.2 Presión Inspiratoria (cmH20) |
| 2.2.2.1 limite inferior. 5 o menor. |
| 2.2.2.2 Límite superior: 70 o mayor. |

| |
|--|
| 2.1.3 Tamaño mínimo de 5.7" o mayor. DOCUMENTO 2, P.3 <i>Screen: 8.4" diagonal</i> Traducción <i>Pantalla: 8.4" diagonal</i> |
| 2.1.4 Configurable por el usuario DOCUMENTO 1 Página1 <i>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.</i> |
| 2.2. Controles y ajustes |
| 2.2.1 Flujo Inspiratorio Wmin) DOCUMENTO 1 Página11 <i>Flujo Máximo hasta 120 L/min</i> |
| 2.2.1.1 Límite inferior: 2 o menor CATALOGO Página3 <i>Peak flow: Adaptive Flow or 1 to 120 L/min</i> <i>Flujo pico: Flujo adaptativo de 1 a 120 L/min</i> |
| 2.2.1.2 Límite superior. 150 o mayor. DOCUMENTO 1 Página11 <i>Flujo Máximo: Espontaneo hasta 180 L/min</i> |
| 2.2.2 Presión Inspiratoria (cmH20) |
| 2.2.2.1 limite inferior. 5 o menor. DOCUMENTO 1 Página11 <i>Límite de Presión Inspiratoria 5 a 80 cmH20</i> |
| 2.2.2.2 Límite superior: 70 o mayor. DOCUMENTO 1 Página11, 13 <i>Límite de Presión Inspiratoria 5 a 80 cmH20 PIP (Presión Pico Inspiratoria) Rango: 0 a 99 cmH20</i> |



ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

Healthcare

| |
|---------------------------------------|
| 2.2.3 Frecuencia Respiratoria (rpm) |
| 2.2.3.1 Límite inferior: 1 o menor. |
| 2.3.3.2 Límite superior: 150 o mavor. |
| 2.2.4Tiempo Inspiratorio (s) |
| 2.2.4.1 Límite inferior:0.1 o menor. |
| 2.2.4.2 Límite superior: 2 o mavor. |
| 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. DOCUMENTO 1 Página12 <i>Frecuencia Respiratoria Rango 0 a 150/min</i> |
| 2.3.3.2 Límite superior: 150 o mavor. DOCUMENTO 1 Página12 <i>Frecuencia Respiratoria Rango 0 a 150/min</i> |
| 2.2.4Tiempo Inspiratorio (s) |
| 2.2.4.1 Límite inferior:0.1 o menor. DOCUMENTO 1 Página13 <i>Tiempo Inspiratorio Rango: 0 a 30 sec</i> |
| 2.2.4.2 Límite superior: 2 o mavor. DOCUMENTO 1 Página13 <i>Tiempo Inspiratorio Rango: 0 a 30 sec</i> |
| 2.2.5 FIO2 (%) DOCUMENTO 1 Página12 |
| 2.2.5.1 Límite inferior:21 DOCUMENTO 1 Página12 <i>FiO2 al encender 21%, 40%, 60%, 100% (seleccionable)</i> |
| 2.2.5.2 Límite superior: 100 DOCUMENTO 1 Página12 <i>FiO2 al encender 21%, 40%, 60%, 100% (seleccionable)</i> |
| 2.2.6 Respiración Documento 1. DOCUMENTO 1 Página64 <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 DOCUMENTO 1 Página11 PEEP 0 a 40 cmH2O |
| 2.2.7.2 Límite superior 25 ó mayor DOCUMENTO 1 Página11 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 DOCUMENTO 1 Página12 PSV 0 a 60 cmH2O |
| 2.2.8.2 Límite superior 50 ó mayor DOCUMENTO 1 Página12 PSV 0 a 60 cmH2O |
| 2.2.9 Bias Flow, Flujo base o continuo DOCUMENTO 1 Página106 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. DOCUMENTO 1 p 107 |



ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

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>o</i> por presión | <p>2.2. 11 Mecanismo de disparo o trigger por flujo <i>o</i> por presión DOCUMENTO 1 Página173 <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: DOCUMENTO 1 Página24 <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 DOCUMENTO 1 Página24 <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. DOCUMENTO 1 Página285, 286, 85 <i>SIMV (Presión Controlada o Volumen Controlado) VER GRAFICA Página85</i></p> |
| 2.3.3 Presión soporte (PSV) o Presión Asistida | <p>2.3.3 Presión soporte (PSV) o Presión Asistida DOCUMENTO 1 Página15, 17 <i>Presión positiva continúa de vía: espiratorias (CPAP) con ventilación de presión soporte (PSV) 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 DOCUMENTO 1 Página88 <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 DOCUMENTO 1 Página179 <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. DOCUMENTO 1 Página288 <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 DOCUMENTO 1 p.2 <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 DOCUMENTO 1 Página166 <i>máximo de acuerdo a un volumen tidal mandatorio esperado,</i> |
| 2.4.1 Presión inspiratoria pico o máxima. DOCUMENTO 1 Página65 <i>manteniendo una relación I: E de 1:2</i> |
| 2.4.2 Presión media en vías aéreas DOCUMENTO 1 Página158 <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 DOCUMENTO 1 Página11 <i>PEEP 0 a 40 cmH2O</i> |
| 2.4.4 Frecuencia respiratoria. DOCUMENTO 1 Página86 <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. DOCUMENTO 1 Página13 <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). DOCUMENTO 1 Página67 |
| 2.4.7 Relación I:E. | 2.4.7 Relación I:E. DOCUMENTO 1 Página20, 148 <i>Relación de tiempo de Inspiración a Espiración Relación I:E +</i> |
| 2.4.8 Volumen corriente exhalado | 2.4.8 Volumen corriente exhalado DOCUMENTO 1 Página66 <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. DOCUMENTO 1 Página67 |
| 2.4.10 Indicador de horas de uso. | 2.4.10 Indicador de horas de uso. DOCUMENTO 1 Página255 <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. DOCUMENTO 1 Página38 |
| 2.4.12 Cálculo de distensibilidad estática y dinámica o compliance | 2.4.12 Cálculo de distensibilidad estática y dinámica o compliance DOCUMENTO 1 Página158 <i>El iVent201 calculará y mostrará la Presión Media de</i> |



ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

GE Healthcare

| | |
|--|---|
| | <p>la Vía Aérea, la Resistencia, la Distensibilidad (Compliance), RR/Vt, Distensibilidad Estática, Auto PEEP y Tiempo Constante.</p> |
| 2.4.13 Cálculo de Auto PEEP o PEEP Total | <p>2.4.13 Cálculo de Auto PEEP o PEEP Total DOCUMENTO 1 Página158 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.</p> |
| 2.4.14 Cálculo de resistencia inspiratoria y espiratoria | <p>2.4.14 Cálculo de resistencia inspiratoria y espiratoria DOCUMENTO 1 Página158 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.</p> |
| 2.4.15 Despliegue de al menos 2 de las 3 curvas de ventilación de forma simultánea | <p>2.4.15 Despliegue de al menos 2 de las 3 curvas de ventilación de forma simultánea DOCUMENTO 1 p 142 La pantalla de Gráficos muestra las formas de onda de presión y flujo.</p> |
| 2.4.15.1 Volumen- Tiempo. | <p>2.4.15.1 Volumen- Tiempo. DESPLIEGA MÍNIMO 2 DE LAS 3 CURVAS</p> |
| 2.4.15.2 Flujo-tiempo. | <p>2.4.15.2 Flujo-tiempo. DOCUMENTO 1 Página143</p> |
| 2.4.15.3 Presión-tiempo | <p>2.4.15.3 Presión-tiempo DOCUMENTO 1 Página145</p> |
| 2.4.16 Despliegue de al menos 2 lazos o loops | <p>2.4.16 Despliegue de al menos 2 lazos o loops DOCUMENTO 1 Página155 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.</p> |



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS 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 DOCUMENTO 1 p 147 <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 DOCUMENTO 1 p.2 <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 DOCUMENTO 1 p 203 <i>diseñado para reducir el trabajo espiratorio de la respiración en pacientes</i> |
| 2.5 .-Alarmas: DOCUMENTO 1 Página187 <i>que presentan insuficiencia respiratoria.</i> |
| 2.5.1 Audibles v visuales, ambas priorizadas en tres niveles DOCUMENTO 1 Página187. <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. DOCUMENTO 1 Página190 <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. DOCUMENTO 1 Página191 <i>Desconexión del Circuito de Paciente (Sección</i> |



ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

GE Healthcare

| | |
|--|---|
| | <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 . DOCUMENTO 1 Página176, 190 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) DOCUMENTO 1 Página190, 217 Volumen por minuto alto y bajo (Sección 6.2.1.2). 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 DOCUMENTO 1 p 222 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. DOCUMENTO 1 Página190 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. DOCUMENTO 1 Página190 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 DOCUMENTO 1 Página224, 222, 224 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

| |
|---|
| 2.5.10 Falla de alimentación eléctrica. |
| 2.5.11 Bateria baja. |
| 2.5.12 Ventilador inoperante, falla del ventilador. falla técnica o falla de ciclo. |
| 2.5.13 Silencio de alarma. |
| 2.6 Características generales: |
| 2.6.1 Mezclador de aire-oxigeno |

| |
|--|
| 2.5.10 Falla de alimentación eléctrica. DOCUMENTO 1 Página215 <i>Desconexión de Corriente AC. Perdida de corriente AC. El ventilador se cambia automáticamente a batería interna o externa</i> |
| 2.5.11 Bateria baja. DOCUMENTO 1 Página216, 218 <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 Bateria Baja Aprox. 20 minutos de tiempo operativo remanente. La batería interna se está quedando sin carga</i> |
| 2.5.12 Ventilador inoperante, falla del ventilador. falla técnica o falla de ciclo. DOCUMENTO 1 Página220 <i>Aviso de Servicio. Irregularidad técnica. (necesita servicios de soporte técnico)</i> |
| 2.5.13 Silencio de alarma. DOCUMENTO 1 Página187, 188 <i>Silencie 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> |
| 2.6 Características generales: |
| 2.6.1 Mezclador de aire-oxigeno DOCUMENTO 1 Página118 <i>suministro de presión alta, bien sea por salida central de O2 o por bombona, utilizando el mezclador interno de O2.</i> |



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. DOCUMENTO 1 Página118 <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. DOCUMENTO 1 Página265, 302 <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> Traducción SENSOR DE FLUJO, PIEZA EN Y REUSABLE |
| 2.6.4 Con sistema de compensación de fugas DOCUMENTO 1 p 203 <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 DOCUMENTO 1 Página52 <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 DOCUMENTO 1 Página54 <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. DOCUMENTO 1 Página253, 254 <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. |
| 2.7 Accesorios Incluidos |
| 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: 02 - 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. DOCUMENTO 1 Página5 <i>3 Botón de Control</i> |
| 2.7 Accesorios Incluidos |
| 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 DOCUMENTO 1 Página303 <i>M1162048 630B0004-A1, BREATHING CIRCUIT SUPPORT ARM, MRI CONDITIONAL</i> Traducción CIRCUITO PACIENTE CON BRAZO DE SOPORTE ACONDICIONADO PARA MRI |
| 2.7.3 Batería de respaldo interna o interconstruida (de la misma marca), con 60 minutos de respaldo como mínimo DOCUMENTO 1 Página37 <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: 02 - verde - amarillo: pudiendo ser aire y oxígeno o sólo oxígeno, según marca y modelo DOCUMENTO 1 Página304 <i>M1162017 620B0002-01, OXYGEN SUPPLY HOSE, 15FT LENGTH, DISS FITTINGS</i> Traducción MANGUERA DE SUMINISTRO DE OXÍGENO 15 PULGADAS DE LARGO |
| 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 |
| 3. Accesorios |
| 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 |
| 4. Consumibles |
| 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 DOCUMENTO 1 Página302 M1198077 iVent™201 PATIENT CIRCUIT W TRAP MULTI USE QTY 15, Mechanical Traducción CIRCUITO PACIENTE CON TRAMPA MULTI USO |
| 2.7.7 Dos cámaras de humidificación reusables o diez desechables neonatales DOCUMENTO 1 Página53 Cámara del humidificador |
| 3. Accesorios |
| 3.1 Pulmón de prueba adulto neonatal DOCUMENTO 1 Página306 M1185991 2-LITER BREATHING LUNG PULMÓN DE PRUEBA DE 2 LI |
| 3.2 Sistema de suministro de aire, compresor, turbina, pistón o soplador (blower) DOCUMENTO 1 Página1 Una fuente de aire accionada por turbina |
| 3.3 Celda o sensor de flujo DOCUMENTO 1 Página119,302 El sensor de oxígeno continua la medición de los niveles de oxígeno |
| 3.4 Sensor de temperatura DOCUMENTO 1 p 53 Línea de sensor |
| 4. Consumibles |
| 4.1 Filtro de bacterias para la salida de aire del ventilador al circuito de paciente DOCUMENTO 1 Página80 |



ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

GE Healthcare

| | |
|--|--|
| | <p><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></p> |
| <p>4.2 Filtro para las entradas de aire y oxígeno hacia la máquina (tres piezas)</p> | <p>4.2 Filtro para las entradas de aire y oxígeno hacia la máquina (tres piezas) DOCUMENTO 1 Página59 <i>Filtro de entrada de Aire</i></p> |
| <p>4.3 Filtro de aire para ventilador (tres piezas)</p> | <p>4.3 Filtro de aire para ventilador (tres piezas) DOCUMENTO 1 Página59 <i>Filtro de entrada de Aire</i></p> |
| <p>2.8.8 Asa v soporte para camilla.</p> | <p>2.8.8 Asa v soporte para camilla. DOCUMENTO 1 Página303 <i>M1162048 630B0004-A1, BREATHING CIRCUIT SUPPORT ARM, MRI CONDITIONAL</i></p> <p>CIRCUITO PACIENTE CON BRAZO DE SOPORTE ACONDICIONADO PARA MRI</p> |
| <p>5. Instalación</p> | <p>5. Instalación</p> |
| <p>5.1. Eléctrica. 120V +/- 10%, 60 Hz</p> | <p>5.1. Eléctrica. 120V +/- 10%, 60 Hz CATÁLOGO 1 Página3 <i>External AC: 100 to 240 V, 50 to 60 Hz, Max 1.6 A</i> Traducción AC EXTERNO: 100 a 240 V, 50 a 60 Hz Máx. 1.6 A</p> |
| <p>5.2. Neumática</p> | <p>5.2. Neumática</p> |
| <p>5.2.1 Oxígeno</p> | <p>5.2.1 Oxígeno DOCUMENTO 1 Página42 <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></p> |
| <p>5.2.2 Aire en caso de requerirse (de acuerdo con la</p> | <p>5.2.2 Aire en caso de requerirse (de acuerdo con la</p> |



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

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

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

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

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

GARANTÍAS.

México DF a 12 de Agosto del 2015

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:

Mi 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 periodo 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
- 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 o 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 llegué 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 indicadas 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.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Atentamente


Alinne Mireya Aguirre Cortes
Representante Legal

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



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:

| | | | |
|--------------------|-----------------------------|-------|-----------------------------------|
| licitación | NO. LA-019GYR040-T24-2015 | FECHA | México DF a 12 de Agosto del 2015 |
| R.F.C. | GSM920409JL6 | | |
| TELÉFONO Y FAX | 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.

| CANTIDAD | CLAVE SAJ | DESCRIPCIÓN | MODELO | MANTENIMIENTO 1 AÑO | MANTENIMIENTO 2 AÑO | MANTENIMIENTO 3 AÑO |
|----------|--------------------|---|----------|--|---|---|
| 35 | 531.941.0048.01.01 | VENTILADOR DE PRESION POSITIVA CICLADO POR TIEMPO PEDIATRICO ESTANDAR | IVENT201 | 1.- Entre 30 de Noviembre y 23 de diciembre de 2015 2.- Entre 10 de Junio y 23 de Agosto 2016 | 1.- Entre 30 de Noviembre y 23 de diciembre de 2016 2.- Entre 10 de Junio y 23 de Agosto de 2017 | 1.- Entre 30 de Noviembre y 23 de diciembre de 2017 2.- Entre 10 de Junio y 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



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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

México DF a 12 de agosto de 2015

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)
 PROPOSICIÓN ECONÓMICA

| | | | |
|-------------------------------------|---|-------|----------------------|
| REGISTRACIÓN | No. LA-019GYR040-T24-2015 | FECHA | 12 de agosto de 2015 |
| NOMBRE Y RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE | GE Sistemas Médicos de México S.A. de C.V. | | |
| DIRECCIÓN | Antonio Davoli Jaime #70 Colonia Santa Fe Delegación Álvaro Obregón México DF 01210 | | |
| C.P. | GSM920409JL6 | | |
| TELÉFONOS | 91770300 y 91770369 | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | aline.aquirecorte@ae.com | | |

| PARTIDA | CLAVE PREI | CLAVE SAI | PROCEDENCIA | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | IMPORTE TOTAL |
|---------|------------|--------------------|--|---|----------|-----------------|-----------------|
| 7 | 11779 | 531.324.0169.02.01 | Noruega | ECO-CARDIOGRAFO TRIDIMENSIONAL-DOPPLER COLOR | 3 | \$2,157,400.00 | \$6,472,200.00 |
| 16 | 11818 | 531.341.2248.01.01 | Estados Unidos de Norteamérica | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUSTRACCION DIGITAL | 3 | \$2,144,000.00 | \$6,432,000.00 |
| 17 | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Estados Unidos de Norteamérica | UNIDAD RADIOLOGICA PORTATIL CON CR | 2 | \$2,570,218.00 | \$5,140,436.00 |
| 35 | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Israel | VENTILADOR DE PRESION POSITIVA CICLADO POR TIEMPO PEDIATRICO ESTANDAR | 23 | \$220,495.00 | \$5,071,385.00 |
| 41 | 16359 | 531.632.0554.03.01 | Estados Unidos de Norteamérica/Finlandia | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS (4 CAMAS NEONATALES) | 2 | \$1,894,362.00 | \$3,768,724.00 |
| 42 | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Estados Unidos de Norteamérica/Finlandia | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS 8 CAMAS CON ACCESORIOS PARA 6 PACIENTES ADULTOS Y 2 PEDIATRICOS | 3 | \$3,957,288.00 | \$11,871,864.00 |
| 43 | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Estados Unidos de Norteamérica | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS (8 CAMAS, 4 PEDIATRICOS, 4 | 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
15BI0479

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T24-2015

ANEXO 3 (TRES)

"GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y REQUISITOS DE INSTALACIÓN Y CAPACITACIÓN"

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 11 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

COORDINACIÓN TÉCNICA DE CONTRATOS E INVESTIGACIÓN DE MERCADOS
DIVISION 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

"2018, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón".

LA-0196YR040-T24-2015
 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 | Bvtd. López Mateos y Fuente de Júpiter Col. Las Fuentes C.P. 81258, Los Mochis, Ahomé, Sinaloa | Ing. Jesús Antonio Sánchez Rodríguez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11694 | 531.156.0089.03.01 | Cama para cuidados intensivos. | 5 |
| 4 | Tamaulipas | HGR6 CIUDAD MADERO, TAMPS | Bvtd. Adolfo López Mateos y Av. Zapotal Col. Las Conchitas C.P. 89480, Ciudad Madero, Ciudad Madero, Tamaulipas | Ing. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdeno | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11694 | 531.156.0089.03.01 | Cama para cuidados intensivos. | 5 |
| 4 | Veracruz Sur | HGZ8 CORDOBA, VER SUR | Calle 25 entre av 4 y 8 col. Miguel Hidalgo c.p. 94630 a un costado de esc. prima a un costado de la Esc. Primaria prof. Dalíno Volenzuela, Córdoba, ver | Dr. Julián Morales Barrientos | Encargado de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | 11694 | 531.156.0089.03.01 | Cama para cuidados intensivos. | 1 |
| 4 | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila | UMAE HE71 TORREON, COAH | Bvtd. Revolución #2650 OTE. Col. Torreón Jardín C.P. 27200, Torreón, Coahuila | Ing. Jesús Armando Nolasco Contreras | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 11694 | 531.156.0089.03.01 | Cama para cuidados intensivos. | 4 |
| 4 | Hosp. Traumatología y Magda. de las Salinas DF | UMAE HT MAGDALENA D LAS SALINAS | Colón 16 SN Esq. Av. LP.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 Navélez | 11694 | 531.156.0089.03.01 | Cama para cuidados intensivos. | 16 |
| 4 | Hosp. Traumatología y Ortopedia 21, Nuevo León | UMAE HTO MONTERREY, NL | Av. Pío Suárez y 15 de Mayo Col. Centro C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Lic. Isalés Frías Lusa | Director Administrativo | 11694 | 531.156.0089.03.01 | Cama para cuidados intensivos. | 4 |
| 4 | Hosp. Gineco Pediatría N° 48, Guanajuato | UMAE HGP 48 LEON, GTO | Av. México esquina Paseo de los Insurgentes Col. Los Pinares C.P. 37320, León, Guanajuato | Ing. Mario Alberto Mondragón Juárez | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | 11694 | 531.156.0089.03.01 | Cama para cuidados intensivos. | 3 |
| 4 | Hosp. Oncología C.M.N Siglo XXI | UMAE H ONCOLOGIA CMNSXXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Dr. Sinuho Barroso Bravo | Director Médico | 11694 | 531.156.0089.03.01 | Cama para cuidados intensivos. | 3 |
| 5 | Nivel Central | REFORMA | Reforma número 476, piso mezzanine, México, D.F. | 1.- Marco Antonio Díaz Aguilar 2.- María del Rocío Poblano Dehesa | 1.- Titular de la División de Inmuebles Centrales 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 289 piso 5a, Colonia Roma, México, D.F. | 1.- Marco Antonio Díaz Aguilar 2.- María del Rocío Poblano Dehesa | 1.- Titular de la División de Inmuebles Centrales 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 289 piso 5a, Colonia Roma, México, D.F. | 1.- Marco Antonio Díaz Aguilar 2.- María del Rocío Poblano Dehesa | 1.- Titular de la División de Inmuebles Centrales 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 289 piso 5a, Colonia Roma, México, D.F. | 1.- Marco Antonio Díaz Aguilar 2.- María del Rocío Poblano Dehesa | 1.- Titular de la División de Inmuebles Centrales 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 | Villalongín número 117, segundo piso, México D.F. | 1.- Marco Antonio Díaz Aguilar 2.- María del Rocío Poblano Dehesa | 1.- Titular de la División de Inmuebles Centrales 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 | Villalongín número 117, segundo piso, México D.F. | 1.- Marco Antonio Díaz Aguilar 2.- María del Rocío Poblano Dehesa | 1.- Titular de la División de Inmuebles Centrales 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 | HGZMF6 SN NICOLAS D L GARZA, NL | Av. Juárez y Carretera A Laredo Col. Ciudad Iturbide C.P. 88460, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Lic. Jesús Guillermo González Zárate | Coordinador Delegacional de Abastecimiento y Equipamiento | 11779 | 531.324.0169.02.01 | Ecoardiografo tridimensional doppler color. | 1 |
| 7 | Hosp. Cardiología N° 34, Nuevo León | UMAE HE34 CMNNE, MTY, NL | Av. Lincoln y Enf. Maria Candelaria Col. Valle Verde - 2º Sector C.P. 84360, Monterrey, Nuevo León | C.P. Fernando Barrera González | Jefe del Departamento de Abastecimiento de la UMAE HC No. 34 | 11779 | 531.324.0169.02.01 | Ecoardiografo tridimensional doppler color. | 1 |
| 11 | Baja California | HGR10MAA TIJUANA, BC | Calle Canada #16801 Col. Rio Tijuana Tercera Etapa - G.P. 22226, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Hector Baro Vertugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electromiografo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 1 |
| 11 | México Oriente | HGR186 ECATEPEC, EDO MEX OTE | Av. Central/S/N San Agustín 3RA Sección. C.P. 55130 Ecatepec De Morelos, Ecatepec de Morelos, Edo. de México | Dra. Olga Margarita Hernández Mendoza | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electromiografo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 1 |
| 11 | Nayarit | UMF24 TEPEC, NAY | Paseo de Viena Cd del Valle | Dr. Cuauhtémoc Jiménez de la Fuente | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electromiografo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 1 |
| 11 | Tamaulipas | HGZ15 MATAMOROS, TAMPS | Calle Sa. Ocampo y Mina 800 Col. Zona Centro C.P. 87300, Heroica Matamoros, Matamoros, Tamaulipas | Ing. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdeno | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electromiografo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 1 |
| 11 | Tlaxcala | HGZ 1 TLAXCALA, TLAX. | Av. Universidad S/N, C. P. 90000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala, Tlaxcala | Ing. Silverio Estrada Duarte | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electromiografo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 1 |
| 11 | Distrito Federal Sur | HGZ2A FCO DEL PASO Y T, DF SUR | Añil No. 144 Francisco del Paso y Troncoso Col. Granjas México C.P. 08400, Deleg. Iztacalco, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electromiografo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 1 |
| 11 | Hosp. Traumatología, Magda. de las Salinas DF | UMAE UMFYR MAG DE LAS SALINAS | Av. LP.N: 7603, Entre José Fonseca 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 Navélez | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electromiografo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 4 |
| 11 | Hosp. Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes | UMAE UMF8 CENTRO VILLALONGIN | Villalongín No. 117 E/ Manuel Contreras y Rosas Moreno Col. Cuauhtémoc C.P. 06500, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Antonio Carrillo Anaya | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales UMAE HTO.V | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electromiografo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 1 |
| 13 | Baja California Sur | HGSZMF24 CABO SAN LUCAS, BCS | Carretera a Todos Los Santos Km 2.6 Col. Brisas del Pacífico C.P. 23473, Cabo San Lucas, Baja California Sur | Ing. Erick Eli Ramón Logan Huerta | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11813 | 531.341.0481.05.01 | Unidad Radiológica y Fluoroscópica digital con telemando. | 1 |
| 13 | Chihuahua | HGZMF11 CRUDAD DELICIAS, CHH | Av. Río Conchos, Sector Poniente s/n Col. Cd Delicias Centro, CP 33000 | Ing. Miguel Alejandro Martínez Cadena | Titular de la Jefatura Delegacional de Servicios Administrativos | 11813 | 531.341.0481.05.01 | Unidad Radiológica y Fluoroscópica digital con telemando. | 1 |
| 16 | Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE HE2 CMN CD OBREGON, SON | Calle Prolongación Hidalgo y Huisaguay S/N Col. C.P. 85130, Ciudad Obregón, Cajeme, Sonora | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | 11818 | 531.341.2248.01.01 | Unidad radiologica y fluoroscopica 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-019GYR040-T24-2015

GUÍA DE DISTRIBUCIÓN

BIENES CORRESPONDIENTES AL PROGRAMA DE REPOSICIÓN

| Partida | Delegación | Unidad Médica | Domicilio | Administrador | Cargo | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---------|--|---------------------------------|--|--|---|-------|--------------------|--|----------|
| 53 | Querétaro | HGZ3 S/N 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 | 11830 | 531.341.2552.01.01 | Unidad Radiológica y Fluoroscópica, transportable, tipo arco en C. | 1 |
| 53 | Sonora | HGR1 CD OBREGON, SON | Huisagua y Prolongación Guerrero, Col. Multifamiliares del Imss, C.P. 65120 Ciudad Obregón, Cajeme, Sonora | Ing. Vanía Gabriela Fortes Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11830 | 531.341.2552.01.01 | Unidad Radiológica y Fluoroscópica, transportable, tipo arco en C. | 1 |
| 53 | Hosp. Especialidades C.M.N. La Raza | UMAE HE CMN LA RAZA | Seris y Zaachita S/N 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 Fluoroscópica, transportable, tipo arco en C. | 2 |
| 53 | Hosp. Especialidades N° 25, Nuevo León | UMAE MONTERREY, NL | HESPAV Av. Lincoln y Fidel Velázquez Col. Nueva Morelos C.P. 64180, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Ulises Carrillo Mora | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 11830 | 531.341.2552.01.01 | Unidad Radiológica y Fluoroscópica, transportable, tipo arco en C. | 1 |
| 53 | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila | UMAE HE71 TORREON, COAH | Bldv. Revolución #2650 OTE. Col. Torreón Jardín C.P. 27200, Torreón, Coahuila | Ing. Jesús Armando Nakamine Contreras | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 11830 | 531.341.2552.01.01 | Unidad Radiológica y Fluoroscópica, transportable, tipo arco en C. | 1 |
| 53 | Hosp. Especialidades, Puebla | UMAE HESP CMMAC PUEBLA, PUE | Calle 2 Norte No. 2004 y 20 Oriente, Col. Centro C.P. 72000, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Hans Ulrich Lau Cruz | Título de División de Ingeniería Biomédica | 11830 | 531.341.2552.01.01 | Unidad Radiológica y Fluoroscópica, transportable, tipo arco en C. | 1 |
| 53 | Hosp. Oncología C.M.N. Siglo XXI | UMAE H ONCOLOGIA CMNSXXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Dr. Sirlueth Barroso Bravo | Director Médico | 11830 | 531.341.2552.01.01 | Unidad Radiológica y Fluoroscópica, transportable, tipo arco en C. | 1 |
| 20 | Querétaro | HGR1 ACAPULCO, GRO | Av. Ruiz Cortines s/n, Infonavit Alto Progreso Col. Francisco Vela C.P. 39610, Acapulco, Guerrero | Lic. César Augusto Alforwe Baños | Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos | 11851 | 531.361.0171.01.01 | Esplómetro computarizado con neumotacógrafo. | 1 |
| 21 | San Luis Potosí | HGZMF2 SAN LUIS POTOSI, SLP | Mejchor Ocampo y Benigno Ariaga Col. Moderna C.P. 78250, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Lizeth Tirado Escobosa | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11871 | 531.385.1031.02.01 | Esterilizador de baja temperatura a través de plasma de peróxido. | 1 |
| 21 | Hosp. Especialidades C.M.N. Siglo XXI | UMAE ESPECIAlIDADES CMNSXXI | H. Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Lic. Enf. Bertha Herraera Vélaz | Directora de Enfermería | 11871 | 531.385.1031.02.01 | Esterilizador de baja temperatura a través de plasma de peróxido. | 1 |
| 22 | Coahuila | UMF84 MORELOS, COAH | Xicoténcatl No. 303 Ote. Col. Centro C.P. 26500, Morelos, Coahuila | Dr. Silverio Zamudio Montes | Coordinador Médico Auxiliar de Estomatología | 11877 | 531.385.1122.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado de mesa. | 1 |
| 22 | Nayarit | UMF20 TEPIC, NAY | Av. Médico salida a Bellavista s/n Col. Inf. el Migador | Dr. Cuauhtémoc Jiménez de la Fuente | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | 11877 | 531.385.1122.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado de mesa. | 1 |
| 22 | Oaxaca | UMF12 INGENIO- STO DOMINGO, OAX | Ismael Toledo S/N Entre San Antonio y Camino de La Esperanza S/N, C.P. 70110, Santo Domingo Ingenio, Santo Domingo Ingenio, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11877 | 531.385.1122.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado de mesa. | 1 |
| 22 | Oaxaca | UMF27 OCOTLAN DE MORELOS, OAX | Corregidora España Guillermo Prieto, Col. Centro C.P. 74510, Ocotlán de Morelos, Oaxaca Ocotlán de Morelos, Ocotlán de Morelos, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11877 | 531.385.1122.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado de mesa. | 1 |
| 22 | Oaxaca | UMF31 ZIMATLAN DE ALVAREZ, OAX | 16 de Septiembre 505, Barrio Expiracion, Zimatlan de Alvarez, Zimatlan de Alvarez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11877 | 531.385.1122.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado de mesa. | 1 |
| 22 | Puebla | UMF13 PUEBLA, PUE | Prolong. 11 Sur 5525 Col. San José Mayorazgo C.P. 72450, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | C.P. Oscar Barrientos Zavatta | Coordinador de Soporte Médico | 11877 | 531.385.1122.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado de mesa. | 1 |
| 22 | Puebla | UMF24 IZUCAR DE MATAMOROS, PUE | Km. 175 Carretera Médico - Suchiate Izúcar de Matamoros S/N C.P. 74400, Izúcar de Matamoros, Izúcar de Matamoros, Puebla | C.P. Oscar Barrientos Zavatta | Coordinador de Soporte Médico | 11877 | 531.385.1122.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado de mesa. | 1 |
| 22 | Puebla | UMF18 NUEVO NECAXA, PUE | Av. 1o. de Mayo Esquina Pino Suárez C.P. 73200, Nuevo Necaxa, Juan Galindo, Puebla | C.P. Oscar Barrientos Zavatta | Coordinador de Soporte Médico | 11877 | 531.385.1122.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado de mesa. | 1 |
| 22 | Puebla | UMF41 HUEJOTZINGO, PUE | Carlos B. Zetina y Amado Nervo C.P. 74100, Huejotzingo, Huejotzingo, Puebla | C.P. Oscar Barrientos Zavatta | Coordinador de Soporte Médico | 11877 | 531.385.1122.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado de mesa. | 1 |
| 22 | Puebla | UMF47 SAN MIGUEL XOXTLA, PUE | Calle Guillermo Prieto S/N C.P. 72620, San Miguel Xoxtla, San Miguel Xoxtla, Puebla | C.P. Oscar Barrientos Zavatta | Coordinador de Soporte Médico | 11877 | 531.385.1122.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado de mesa. | 1 |
| 22 | Puebla | UMF43 CD SERDAN, PUE | 2 Norte y 8 Oriente, Barrio de Guadalupe. Cp. 75620, Ciudad Serdán, Chalchicomula de Bassa, Puebla | C.P. Oscar Barrientos Zavatta | Coordinador de Soporte Médico | 11877 | 531.385.1122.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado de mesa. | 1 |
| 22 | Sinaloa | UMF6 AHOME, SIN | Constitución y Ocas Altas Col. Centro C.P. 81300, Ahome, Ahome, Sinaloa | Ing. Jusos Antonio Sánchez Rodríguez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11877 | 531.385.1122.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado de mesa. | 1 |
| 22 | Tabasco | UMF45 CARDENAS, TAB | Leandro Adrián Esq. Sánchez Magallanes 201, C.P. 86500, Cárdenas, Cárdenas, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11877 | 531.385.1122.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado de mesa. | 1 |
| 22 | Tabasco | UMF9 BENITO JUAREZ, TAB | Poblado C-21 Benito Juárez Entre Calle 3 y 4, C.P. 86480, Benito Juárez (Campo Magallanes), Cárdenas, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11877 | 531.385.1122.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado de mesa. | 1 |
| 22 | Tabasco | UMF7 PLUTACO ELIAS CALLES, TAB | Calle 4 S/N Poblado C-14 Col. Plutaco Elias Calles C.P. 86500, Arroyo Hondo Abejónal, Cárdenas, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11877 | 531.385.1122.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado de mesa. | 1 |
| 22 | Tabasco | UMF8 EMILIANO ZAPATA, TAB | Poblado C-16 Emiliano Zapata Entre Calle 9 y 4 Frente A La Esc. Primaria C.P. 86630, Poblado C-16 General Emiliano Zapata, Cárdenas, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11877 | 531.385.1122.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado de mesa. | 1 |
| 22 | Tabasco | UMF10 VICENTE GUERRERO, TAB | Poblado C-29 Col. Vicente Guerrero C.P. 86500, Poblado C-29 General Vicente Guerrero, Cárdenas, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11877 | 531.385.1122.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado de mesa. | 1 |
| 22 | Tabasco | UMF12 PEDRO COLORADO, TAB | Poblado C-26 Col. Pedro C. Colorado C.P. 86421, C-26 (General Pedro C. Colorado), Huimanguillo, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11877 | 531.385.1122.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado de mesa. | 1 |
| 22 | Tabasco | UMF13 FRANCISCO VILLA, TAB | Poblado C-31 Col. Francisco Vela C.P. 86500, C-32 Licenciado Francisco Trujillo Gur, Huimanguillo, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11877 | 531.385.1122.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado de mesa. | 1 |
| 22 | Tabasco | UMF22 CUNDUACAN, TAB | Sánchez Mármo 45 Esq. Zaragoza Col. Centro C.P. 86690, Cunduacán, Cunduacán, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11877 | 531.385.1122.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado de mesa. | 1 |
| 22 | Tabasco | UMF20 FRONTERA, TAB | José Ma. Pino Suárez y Mariano Escobedo S/N Col. Centro C.P. 86750, Fronteras, Centla, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11877 | 531.385.1122.02.01 | Esterilizador 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-0196YR040-124-2015

GUÍA DE DISTRIBUCIÓN

BIENES CORRESPONDIENTES AL PROGRAMA DE REPOSICIÓN

| Partida | Delegación | Unidad Médica | Domicilio | Administrador | Cargo | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---------|--|----------------------------------|---|--|--|-------|--------------------|--|----------|
| 22 | Tabasco | UMF25 V SANCHEZ MAGALLANES, TAB | Benito Juárez 249, Col Centro C.P. 86460, Coronel Andrés Sánchez Magallanes, Cárdenas, Tabasco | Ing. Kerim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11677 | 531.385.1122.02.01 | Esterilizador de vapor autogenerado de mesa. | 1 |
| 22 | Tabasco | UMF32 VILLA LA VENTA, TAB | Vicente Guerrero S/N Col. Rovirosa C.P. 86410, La Verda, Huimanguillo, Tabasco | Ing. Kerim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11677 | 531.385.1122.02.01 | Esterilizador 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 | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 2 |
| 23 | Chiuhuatlan | HGZ35-UMAA CIUDAD JUAREZ, CHI | Av. Velezín Fuentes #2582 Col Infonaviz Casas Grandes, CP. 32600, Cd Juárez | Ing. Miguel Alejandro Martínez Cadena | Titular de la Jefatura Delegacional de Servicios Administrativos | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| 23 | Guerrero | HGZMF8 ZIHUATANEJO, GRO | Olinás y Reforma No. 1 Col. El Hualaj C.P. 40880, Tenenista José Azuela, Guerrero | Lic. César Augusto Añorve Baños | Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| 23 | Hidalgo | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Melchor Ocampo No. 106 Col Centro C.P. 42800, Tula de Allende, Hidalgo | Ing. Eleana Vargas Medina | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| 23 | Querétaro | HGZ3 SN JUAN DEL RIO, QRO | Av. Central SN 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 | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| 23 | Tamaulipas | HGZMF7 PANÚCO, VERACRUZ | Carretera Pánuco Tuxpan Km. 2 Col. Zona Centro C.P. 92000, Pánuco, Pánuco, Veracruz Ignacio de La Llave | Ing. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| 23 | Tamaulipas | UMF17 RIO BRAVO, TAMPS | Av. Libertad Con M. Aleman Fraccionamiento Río Bravo C.P. 89000, Ciudad Río Bravo, Río Bravo, Tamaulipas | Ing. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| 23 | Veracruz Norte | HGZMF24 POZA RICA, VER NTE | Naranjo y Reforma S/N Col. Laredo C.P. 83260, Poza Rica de Hidalgo, Poza Rica de Hidalgo, Veracruz de Ignacio de La Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| 23 | Veracruz Norte | HGZMF28 MARTINEZ DEL TORRE, VN | Av. Soledad No. 817, Col. Soledad C.P. 83610, Martínez de la Torre, Martínez de la Torre, Veracruz de Ignacio de La Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| 23 | Veracruz Norte | HGZMF50 LERDO DE TEJADA, VER NTE | Juan de La Luz Enriquez Esq. Ocampo S/N, Col Centro C.P. 85282, Lerdo de Tejada, Lerdo de Tejada, Veracruz de Ignacio de La Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| 23 | Veracruz Norte | HGZMF36 CD CARDEL, VER NTE | Avenida Flores Magón Esq. Carretera Cardel - Nautla, Col. El Modelo, C.P. 81880, Col. El Modelo, José Cardel, La Antigua, Veracruz de Ignacio de La Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| 23 | Veracruz Norte | HGZMF26 TUXPAN, VER NTE | Calle 4 Esq. Calle Principal, La Mata de Tampamocochi Col. Fco. Cruz, C.P. 82773, Tixpam de Rodríguez Cano, Tuxpan, Veracruz de Ignacio de La Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| 23 | Veracruz Norte | HGZMF33 SN ANDRÉS TUXTLA, VNTE | Carretera Federal del Golfo S/N Col. 3 de Mayo C.P. 86700, San Andrés Tuxtla, San Andrés Tuxtla, Veracruz de Ignacio de La Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| 23 | Veracruz Sur | HGZ3 CORDOBA, VER SUR | Calle 25 entre av 4 y 6 col. Miguel Hidalgo c.p. 84830 a un costado de esa, prima a un costado de la Esc. Primaria prof. Delfino Valerzuela, Córdoba, ver | Dr. Julián Morales Barrientos | Encargado de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 2 |
| 23 | Hosp. Gineco Pediatría N° 48, Guajuato | UMAE HGP-48 LEON, GTO | Av. México esquina Paseo de los Insurgentes Col. Los Paraisos C.P. 37320, León, Guajuato | Ing. Mario Alberto Mondragón Juárez | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 3 |
| 25 | Aguascalientes | HGZ1 AGUASCALIENTES, AGS | Bvd. José María Chávez No. 1202 Col. Fraccionamiento Lindavista C.P. 20270, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | Baja California Sur | HGZMF2 CONSTITUCION, BCS | Bvd. Agustín Olachea No. 200 Esquina Independencia Col. Fraccionamiento Real C.P. 23680, Cd. Constitución, Baja California Sur | Ing. Erick El Ramón Logez Herrera | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11943 | 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 | 11943 | 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 | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | Coahuila | HGZMF7 MONCLOVA, COAH | Bvd. Harold R. Pape Col. Centro C.P. 25700, Monclova, Coahuila | Dr. Silverio Zamudio Montes | Coordinador Médico Auxiliar de Estomatología | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | Coahuila | HGZMF7 MONCLOVA, COAH | Bvd. Harold R. Pape Col. Centro C.P. 25700, Monclova, Coahuila | Dr. Silverio Zamudio Montes | Coordinador Médico Auxiliar de Estomatología | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | Coahuila | HGZMF20 FCO MADERO, COAH | Bvd. Francisco I Madero No. 550 Col. Nuevo Linares del Sur C.P. 27900, Francisco I. Madero, Coahuila | Dr. Silverio Zamudio Montes | Coordinador Médico Auxiliar de Estomatología | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | Colima | HGZ1 COLIMA, COL CLAVIEJA | Colegio Militar No. 1 Col. Centro C.P. 28100, Tecmán, Colima | Ing. Miguel Miler Sánchez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | Colima | HGZMF4 TECOMAN, COL | Colegio Militar No. 1 Col. Centro C.P. 28100, Tecmán, Colima | Ing. Miguel Miler Sánchez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | Chiapas | HGZ2 TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS | Calle 11A, Oriente Norte Col. Tuxtla Gutiérrez Centro C.P. 29000, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Coordinador Biomédico | 11943 | 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 Avendaño Arzate | Coordinador Biomédico | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 5 |

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-019GYR040-T24-2015

GUÍA DE DISTRIBUCIÓN

BIENES CORRESPONDIENTES AL PROGRAMA DE REPOSICIÓN

| Partida | Delegación | Unidad Médica | Domicilio | Administrador | Cargo | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---------|-----------------|------------------------------------|--|--|--|-------|--------------------|---------------------------|----------|
| 25 | Chihuahua | HGR1 CHIHUAHUA, CHIH | Av Universidad y Garcia Conde | Ing. Miguel Alejandro Martínez Cadena | Titular de la Jefatura Delegacional de Servicios Administrativos | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | Chihuahua | HGO15 CHIHUAHUA, CHIH | Prolong Av. División del Norte s-n y Calle 39, Col. Santo Niño, CP. 31200, Chihuahua | Ing. Miguel Alejandro Martínez Cadena | Titular de la Jefatura Delegacional de Servicios Administrativos | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | Chihuahua | HGO15 CHIHUAHUA, CHIH | Prolong Av. División del Norte s-n y Calle 39, Col. Santo Niño, CP. 31200, Chihuahua | Ing. Miguel Alejandro Martínez Cadena | Titular de la Jefatura Delegacional de Servicios Administrativos | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 4 |
| 25 | Durango | HGZMF1 DURANGO, DGO | Predio Canas Esq. Avenida Normal Col. C.P. 34000, Durango, Durango | Dra. Vela Patricia Silva Delfín | Directora del HGZ/MF No. 1 | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | Guanajuato | HGZ4 CELAYA, GTO | Av. Mutualismo Esq. Río Lerma, Centro C.P. 38060, Celaya, Guanajuato | Dr. J. Guillermo Vega Díaz | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | Guerrero | HGS2MF3 CHILPANCINGO, GRO | Av. Miguel Alemán No. 70 Col. Centro C.P. 39610, Chilpancingo, Guerrero | Lic. César Augusto Alboré Baños | Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | Hidalgo | HGS2 33 TIZAYUCA, HGO | Fracc. Unidad Habitacional Tizayuca Col. C.P., Tizayuca, Hidalgo | Ing. Estelita Vargas Medina | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | México Oriente | HGZ68 TULPETLAC, EDO MEX OTE | Vía Morelos Km. 19.5 Antigua Carretera A Pachuca Col. Santa María Tulpetlac, San Cristóbal Cp 55400 Ecatepec de Morelos, Ecatepec de Morelos, Edo. de México | Dra. Olga Margarita Bertadillo Mendoza | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | México Oriente | HGZ68 COACALCO, EDO MEX OTE | Bld. Coacalco Num. 81 Col. Villa de Las Flores C.P. 55710 San Francisco Coacalco, Coacalco de Berriozábal, Edo. de México | Dra. Olga Margarita Bertadillo Mendoza | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | México Oriente | HGZ71 CHALCO, EDO MEX OTE | Av. Cuauhtémoc 26 Col. Centro C.P. 56600 Chalco de Díaz Covarrubias, Chalco, Edo. de México | Dra. Olga Margarita Bertadillo Mendoza | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | México Oriente | HGZ53 LOS REYES LAPAZ, EDO MEX OTE | Km. 17.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla C.P. 56400 Los Reyes Acaquilpan, La Paz, Edo. de México | Dra. Olga Margarita Bertadillo Mendoza | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | México Oriente | HGZMF78 XALOSTOC, EDO MEX OTE | Antigua Carretera A Pachuca Km 12.5 S/N Jalostoc C.P. 55600 Ecatepec de Morelos, Ecatepec de Morelos, Edo. de México | Dra. Olga Margarita Bertadillo Mendoza | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | México Oriente | HGR166 ECATEPEC, EDO MEX OTE | Av. Central S/N San Agustín 3RA Sección C.P. 55130 Ecatepec De Morelos, Ecatepec de Morelos, Edo. de México | Dra. Olga Margarita Bertadillo Mendoza | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | México Poniente | HGZ58 LAS MARGARITAS, EDO MEX OTE | Bld. Manuel Avila Camacho Fraccionamiento Las Margaritas Col. Santa Mónica C.P. 54050, Tlaxiapa, Tlaxiapa de Baz, Edo. de México | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 3 |
| 25 | Nayarit | HGZ1 TEPIC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel | Dr. Cuauhtémoc Jiménez de la Fuente | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | Nuevo León | HGZ4 GUADALUPE, NL | Matamoros y Zuzua S/N C.P. 67100, Guadalupe, Guadalupe, Nuevo León | Lic. Jesús Guillermo González Zárate | Coordinador Delegacional de Abastecimiento y Equipamiento | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | Nuevo León | HGZMF6 SAN NICOLÁS DE GARZA, NL | Av. Juárez y Carretera A Laredo, Col. Ciudad Iturbide C.P. 69480, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Lic. Jesús Guillermo González Zárate | Coordinador Delegacional de Abastecimiento y Equipamiento | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | Nuevo León | HGSMF11 MONTEMORELOS, NL | José Ma. Parás y Ballesteros C.P. 67500, Montemorelos, Montemorelos, Nuevo León | Lic. Jesús Guillermo González Zárate | Coordinador Delegacional de Abastecimiento y Equipamiento | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | Oaxaca | HGZ1-UMAA OAXACA, OAX | Ciudad Héroes de Chapultepec 621 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | Puebla | HGZ23 TEZIUTLAN, PUE | Av. Juárez No. 14 Col. Centro C.P. 73800, Teziutlán, Teziutlán, Puebla | C.P. Oscar Barrientos Zavala | Coordinador de Soporte Médico | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | Puebla | HGZ23 TEZIUTLAN, PUE | Av. Juárez No. 14 Col. Centro C.P. 73800, Teziutlán, Teziutlán, Puebla | C.P. Oscar Barrientos Zavala | Coordinador de Soporte Médico | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 3 |
| 25 | Querétaro | HGZ3 SAN JUAN DEL RÍO, 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 quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | San Luis Potosí | HGZ1 SAN LUIS POTOSÍ, SLP | Av. Nicolás Zapata 203 Pedro Moreno y Tomás Estévez Col. Centro C.P. 78230, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Elizabeth Tirado Escobosa | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 3 |
| 25 | Sinaloa | HGZMF28 COSTA RICA, SIN | Oncasva y San Rafael Col. Centro C.P. 80430, Costa Rica, Culiacán, Sinaloa | Ing. Jesús Antonio Sánchez Rodríguez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | Sinaloa | HGR1 CULIACÁN, SIN | Francisco Zarco y Andrade Col. Miguel Alemán C.P. 80200, Culiacán Rosales, Culiacán, Sinaloa | Ing. Jesús Antonio Sánchez Rodríguez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | Sinaloa | HGR1 CULIACÁN, SIN | Francisco Zarco y Andrade Col. Miguel Alemán C.P. 80200, Culiacán Rosales, Culiacán, Sinaloa | Ing. Jesús Antonio Sánchez Rodríguez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 3 |
| 25 | Sinaloa | HGP2 LOS MOCHIS, SIN | Marcial Ordóñez y Santos Degollado Col. Bienestar C.P. 81200, Los Mochis, Ahome, Sinaloa | Ing. Jesús Antonio Sánchez Rodríguez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | Sonora | HGZ8 CABORCA, SON | Calle Obregón 185 Esta, C.P. 83600 Heroica Caborca, Caborca, Sonora | Ing. Vanja Gabriela Fontes Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | Sonora | HGR1 CD OBREGON, SON | Av. Morelos, Isidro Olvera Benito Juárez y Justo Sierra Col. Morelos, C.P. 83150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Vanja Gabriela Fontes Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | Tabasco | HGZ46 VILLAHERMOSA, TAB | Av. Universidad S/N, Col. Casa Blanca C.P. 86060, Villahermosa, Centro, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica 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".

LA-019GYR040-T24-2015
 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN

BIENES CORRESPONDIENTES AL PROGRAMA DE REPOSICIÓN

| Partida | Delegación | Unidad Médica | Domicilio | Administrador | Cargo | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---------|---------------------------------------|--------------------------------|---|---|--|-------|--------------------|--|----------|
| 25 | Tamaulipas | HGZ15 CUMAA REYNOSA, TAMPS | Bvd. Hidalgo 2000 Col. del Valle C.P. 88620, Reynosa, Reynosa, Tamaulipas | Ing. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdeno | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | Tamaulipas | HGR6 CIUDAD MADERO, TAMPS | Bvd. Adolfo López Mateos y Av. Zapotal Col. Las Conchitas C.P. 89480, Ciudad Madero, Ciudad Madero, Tamaulipas | Ing. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdeno | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | Veracruz Norte | HGZMF24 POZA RICA, VER NTE | Naranjo y Reforma S/N Col. Laredo C.P. 83260, 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 | HGZMF36 COATZACOALCOS, VER SUR | Calle Román Martín esq. Independencia col. Manuel Avila Camacho s/n c.p. 98420, Coatzacoalcos, Ver. frente al Colegio Clara Aguilar | 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. Colón Con Itzávez Col. García Ginerés C.P. 97070, Mérida, Mérida, Yucatán | 1.- Ing. Miguel Alberto Zumbado May 2.- Lic. Rossana Fuentes Solís | 1.- Encargado de la Subdirección Administrativa del HGR 1 2.- Subdirector Administrativo del HGR 12 | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 5 |
| 25 | Yucatán | HGR 1 MERIDA, YUC | Calle 41 No-439 X 94 Ex Terrenos El Fénix Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Mérida, Yucatán | 1.- Ing. Miguel Alberto Zumbado May 2.- Lic. Rossana Fuentes Solís | 1.- Encargado de la Subdirección Administrativa del HGR 1 2.- Subdirector Administrativo del HGR 12 | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | Zacatecas | HGZ1 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 | HGZ2A FCO DEL PASO Y T, DF SUR | Avs No. 144 Francisco del Paso y Troncoso Col. Granjas México C.P. 08400, Deleg. Iztacalco, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| 25 | Hosp. Traumatología Ortopedia, Puebla | UMAE HTO CMMAC PUEBLA, PUE | Diagonal Defensores de La República y 6 Poniente S/N 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 | UMAE H PEDIATRIA CMNSXXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre 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 | UMAE HPEDIATRIA OBLACMNOC, JAL | Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | 1.- Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes 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 | UMAE HG CMN LA RAZA | Ciudad Vallejo Esq. Antonio Valeriano Col. La Raza C.P. 02990, 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 | HGR6 CIUDAD MADERO, TAMPS | Bvd. Adolfo López Mateos y Av. Zapotal Col. Las Conchitas C.P. 89480, Ciudad Madero, Ciudad Madero, Tamaulipas | Ing. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdeno | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12028 | 531.616.0158.02.01 | Mesa quirúrgica para obstetricia. | 1 |
| 31 | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza | CONSULTA EXTERNA CMNLA RAZA HG | Ciudad Vallejo y Jacarandas Col. La Raza C.P. 02990, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chavéz | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | 12049 | 531.626.0016.04.01 | Microscopio para otorinolaringociología. | 2 |
| 33 | Hidalgo | HGZMF1 PACHUCA, HGO | Av. Madero No. 407 Col. Céspedes C.P. 42090, Pachuca de Soto, Hidalgo | Ing. Eilitania Vargas Medina | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12051 | 531.626.0040.02.01 | Microscopio para exploración en Otorinolaringología. | 1 |
| 33 | Hidalgo | HGZMF8 CD SAHAGUN, HGO | Av. Circunvalación y Periférico Norte s/n Col. Centro C.P. 43990, Tepeapulco, Hidalgo | Ing. Eilitania Vargas Medina | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12051 | 531.626.0040.02.01 | Microscopio para exploración en Otorinolaringología. | 1 |
| 35 | Guerrero | HGR1 ACAPULCO, GRO | Av. Ruiz Cortines s/n, Infonavit Alta Progreso Col. Francisco Villa C.P. 36610, Acapulco, Guerrero | Lic. César Augusto Aljorve Rojas | Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador de presión positiva ciclado por tiempo. | 1 |
| 35 | Jalisco | HGZ89 FC, JAL | Av. Circunv. Agustín Yáñez No. 1988 Col. Sector Juárez C.P. 44180, Guadalajara, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador de presión positiva ciclado por tiempo. | 1 |
| 35 | Quintana Roo | HGP7 CANCUN, Q ROO | Av. José López Portillo Esquina Kabah S/N, Región 92, C.P. 77516, Cancún, Benito Juárez, Quintana Roo | 1.- Ing. Mijail Francisco Salazar Contreras 2.- Ing. Emmanuel José García Espinosa | 1.- Coordinador Biomédico 2.- Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales. | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador de presión positiva ciclado por tiempo. | 1 |
| 35 | Sonora | HGR1 CD OBREGON, SON | Huísagua y Prolongación Guerrero, Col. Multifamiliares del Imss, C.P. 85120 Ciudad Obregón, Cajeme, Sonora | Ing. Vanja Gabriela Fontes Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador de presión positiva ciclado por tiempo. | 2 |
| 35 | Sonora | HGR1 CD OBREGON, SON | Huísagua y Prolongación Guerrero, Col. Multifamiliares del Imss, C.P. 85120 Ciudad Obregón, Cajeme, Sonora | Ing. Vanja Gabriela Fontes Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador de presión positiva ciclado por tiempo. | 2 |
| 35 | Sonora | HGR1 CD OBREGON, SON | Huísagua y Prolongación Guerrero, Col. Multifamiliares del Imss, C.P. 85120 Ciudad Obregón, Cajeme, Sonora | Ing. Vanja Gabriela Fontes Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador de presión positiva ciclado por tiempo. | 3 |
| 35 | Hosp. Gineco Obstetricia, Jalisco | UMAE HGO OBLATOS CMNO, JAL | Belisario Domínguez No. 771 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | Ing. Oscar Eliezer González Cazares | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador de presión positiva ciclado por tiempo. | 1 |
| 35 | Hosp. Pediatría C.M.N Siglo XXI | UMAE H PEDIATRIA CMNSXXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre 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 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador de presión positiva ciclado por tiempo. | 3 |
| 35 | Hosp. Pediatría, Jalisco | UMAE HPEDIATRIA OBLACMNOC, JAL | Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | 1.- Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes 2.- Dr. Álvaro Bautista Vázquez | Jefe de la División Quirúrgica "A" y Enc. De Terapia Intensiva Pediátrica. | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador de presión positiva ciclado por tiempo. | 1 |
| 36 | Guanajuato | HGZMF21 LEON, GTO | Coral No. 101 Col. San Rafael C.P. 37380, León, Guanajuato | Dr. J. Guillermo Vega Díaz | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | 12228 | 533.159.0132.01.01 | Campana de flujo laminar vertical. | 1 |
| 36 | México Oriente | UMAA 198 COACALCO, EDO MEX OTE | Av. Juana María Pavón S/N, Unidad Habitacional San Rafael, C.P. 55719 San Francisco Coacalco, Coacalco de Berriozábal, Edo. de México | Dra. Olga Margarita Bertalio Mendoza | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional | 12228 | 533.159.0132.01.01 | Campana de flujo laminar vertical. | 1 |
| 36 | Hosp. General C.M.N La Raza | UMAE HG CMN LA RAZA | Ciudad Vallejo Esq. Antonio Valeriano Col. La Raza C.P. 02990, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. José Luis Flores Bolaños | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales | 12228 | 533.159.0132.01.01 | Campana de flujo laminar vertical. | 1 |
| 39 | México Oriente | UMF67 SANTA CLARA, EDO MEX OTE | Alfarreros 657 Col. Santa Clara C.P. 55540 Ecatepec de Morelos, Ecatepec de Morelos, Edo. de México | Dra. Olga Margarita Bertalio Mendoza | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional | 12310 | 533.786.0026.01.01 | Refrigerador vertical para laboratorio 20 pies cúbicos | 1 |



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-019GYR040-T24-2015
 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN
 BIENES CORRESPONDIENTES AL PROGRAMA DE REPOSICIÓN

| Partida | Delegación | Unidad Médica | Domicilio | Administrador | Cargo | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---------|-------------------------------------|---------------------------------|--|---|---|-------|--------------------|--|----------|
| 39 | México Oriente | UMF88 TEPOZANES, EDO MEX OTE | Bento Juárez y Nicolás 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 | 533.786.0026.01.01 | Refrigerador vertical para laboratorio 20 pies cúbicos | 1 |
| 39 | Tamaulipas | HGZMF3 CD MANTLE CLAVE VIEJA | Bvld. Luis Echeverría Alvarez 300 Zona Centro C.P. 89800, Ciudad Mante, El Mante, Tamaulipas | Ing. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12310 | 533.786.0026.01.01 | Refrigerador vertical para laboratorio 20 pies cúbicos | 1 |
| 42 | México Oriente | HGR72 GUSTAVO BAZ TLANE, EMEEXO | Av. Gustavo Baz Sin Numero. Esq Filiberto Gomez. Col. Fraccionamiento Industrial C.P. 54000 Tlaxtepanita, Tlaxtepanita de Baz, Edo. de México | Dra. Olga Margarita Bertrando Mendoza | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camas, ocho camas. | 1 |
| 42 | Distrito Federal Norte | HGR 25 ZARAGOZA, DF NORTE | Av. Ignacio Zaragoza No. 1840 Col. Juan Escutón C.P. 09100, Deleg. Iztapalapa, Distrito Federal | M. en C. IB Roberto Manuel Linares Zamora | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camas, ocho camas. | 1 |
| 42 | Hosp. Especialidades N° 14 Veracruz | UMAE HE14 CMNVER | Av. Cuauhtémoc, Esq. Cervantes y Padilla S/N Col. Fernando Hogar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de La Llave | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camas, ocho camas. | 1 |
| 47 | Aguascalientes | HGZ1 AGUASCALIENTES, AGS | Bvld. José María Chávez No. 1202 Col. Fraccionamiento Lindavista C.P. 20270, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 18413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 1 |
| 47 | Baja California | HGZMF8 ENSENADA, BC | Av. Reforma No. 84 Fracc. Bahía C.P. 22880, Ensenada, Baja California Norte | Ing. Hector Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 18413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 1 |
| 47 | Baja California | HGZMF8 ENSENADA, BC | Av. Reforma No. 84 Fracc. Bahía C.P. 22880, Ensenada, Baja California Norte | Ing. Hector Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 18413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 1 |
| 47 | Baja California | HGR20 TIJUANA, BC | Bvld. Gustavo Díaz Ordaz s/n y Av. Lazaro Cárdenas Col. La Mesa C.P. 22105, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Hector Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 18413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 1 |
| 47 | Baja California | HGR20 TIJUANA, BC | Bvld. Gustavo Díaz Ordaz s/n y Av. Lazaro Cárdenas Col. La Mesa C.P. 22105, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 18413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 1 |
| 47 | 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 Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 1 |
| 47 | Coahuila | HGZMF 2 SALTILLO, COAH | Bvld. Venustiano Carranza y Bvld. Hinojosa Col. Fraccionamiento Kiosco C.P. 25270, Saltillo, Coahuila | Dr. Silverio Zamudio Montes | Coordinador Médico Auxiliar de Estomatología | 18413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 3 |
| 47 | Guanajuato | HGZMF21 LEON, GTO | Coral No. 101 Col. San Rafael C.P. 37380, León, Guanajuato | Dr. J. Guillermo Vega Díaz | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | 18413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 1 |
| 47 | Guerrero | HGZMF8 ZIHUATANEJO, GRO | Olmali y Retorno No. 1 Col. El Hujal C.P. 40880, Teniente José Azueta, Guerrero | Lic. César Augusto Ahnora Baños | Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos | 18413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 1 |
| 47 | Hidalgo | HGZMF1 PACHUCA, HGO | Av. Madero No. 407 Col. Céspedes C.P. 42090, Pachuca de Soto, Hidalgo | Ing. Esthania Vargas Medina | Ingeniero Biomédico Delegacional | 18413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 2 |
| 47 | Hidalgo | HGZMF1 PACHUCA, HGO | Av. Madero No. 407 Col. Céspedes C.P. 42090, Pachuca de Soto, Hidalgo | Ing. Esthania Vargas Medina | Ingeniero Biomédico Delegacional | 18413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 4 |
| 47 | Jalisco | HGZ14 LA PAZ, GUADALAJARA, JAL | Av. Revolución y Av. Río Nilo Col. Jardines de la Paz C.P. 44880, Guadalajara, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | 18413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 1 |
| 47 | Jalisco | HGZMF9 GUZMAN, JAL | Av. Cristóbal Colón No. 699 Col. Cd. Guzmán Centro, Municipio Zapotlán el Grande, Cd. Guzmán, Jal, C.P. 49000 | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | 18413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 2 |
| 47 | Jalisco | HGR45 LOS AYALA, GUAD, JAL | San Felipe No. 1014 Col. Sector Hidalgo C.P. 44290, Guadalajara, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | 18413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 4 |
| 47 | México Poniente | HGZ58 LAS MARGARITAS, EMEXPTE | Bvld. Manuel Avila Camacho Fraccionamiento Las Margaritas Col. Santa Mónica C.P. 54050, Tlaxtepanita, Tlaxtepanita de Baz, Edo. de México | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 3 |
| 47 | México Poniente | HGZ194 EL MOLINITO, EDO MEXPTE | Av. Gustavo Baz No. 28 Col. San Bartolo Naucaipan C.P. 53000, Ixtapaluca, Ixtapaluca, Edo. de México | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 3 |
| 47 | Morelos | HGZMF7 CUAUTLA, MOR | Calle Tulipanes No. 2, Col. Centro C.P. 62740, Cuautla, Cuautla, Morelos | M. E. Jorge Aguirre Lazocono | Coordinador de Gestión Médica | 18413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 2 |
| 47 | Morelos | HGRMF1 PLAN DE AYALA, MOR | Av. Plan de Ayala 201, Esq. Av. Central Col. Flores Magon, C.P. 62450, Cuemavaca, Cuemavaca, Morelos | M. E. Jorge Aguirre Lazocono | Coordinador de Gestión Médica | 18413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 2 |
| 47 | Morelos | HGRMF1 PLAN DE AYALA, MOR | Av. Plan de Ayala 201, Esq. Av. Central Col. Flores Magon, C.P. 62450, Cuemavaca, Cuemavaca, Morelos | M. E. Jorge Aguirre Lazocono | Coordinador de Gestión Médica | 18413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 4 |
| 47 | Oaxaca | HGZMF2 - SALINA CRUZ, OAX | Carretera Transísmica S/N Nicolás Bravo y Cuauhtémoc Col. Hidalgo Oriente C.P. 70610, Salina Cruz, Salina Cruz, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 2 |
| 47 | Oaxaca | HGZMF41 STA CRUZ HUATULCO, OAX | Bvld. Chahue S/N Bahías de Huatulco Col. Santa Cruz Huatulco C.P. 70980, Bahía de Santa Cruz Huatulco, Santa María Huatulco, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 18413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 1 |
| 47 | Puebla | HGZ15 TEHUACAN, PUE | Paseo de Las Américas S/N y Av. Garcirespo Col. San Nicolas Teitizintla, C.P. 75720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla | C.P. Oscar Barrientos Zavalza | Coordinador de Soporte Médico | 18413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 1 |
| 47 | Veracruz Norte | HGZ71 BOCA DEL RIO, VER NTE | Prolongación Díaz Mirón S/N Esq. Cedra Col. Floresta, C.P. 91940, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de La Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 2 |
| 47 | Veracruz Norte | HGZMF28 TUXPAN, VER NTE | Calle 4 Esq. Calle Principal, La Mata de Tampamachoco, Col. Fco. Cruz, C.P. 92773, Tuxpan de Rodríguez Cano, Tuxpan, Veracruz de Ignacio de La Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 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-019GYR040-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. Colón Con Itzáez Col. García Ginerás C.P. 97070, Mérida, Mérida, Yucatán | 1.- Ing. Miguel Alberto Zumbardo May 2.- Lic. Rossana Fuentes Suárez | 1.- Encargado de la Subdirección Administrativa del HGR 1 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 Ex Terrenos El Fénix, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Mérida, Yucatán | 1.- Ing. Miguel Alberto Zumbardo May 2.- Lic. Rossana Fuentes Suárez | 1.- Encargado de la Subdirección Administrativa del HGR 1 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. Magdalena de Las Salinas C.P. 07780, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | M. en C. IB 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 | HGZ1A VENADOS, DF SUR | Municipio Libre No. 270 Entre Vértiz y División del Norte Col. Portales C.P. 03300, 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 HESP MONTERREY, NL | Av. Lincoln y Fidal 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 HESP MONTERREY, NL | Av. Lincoln y Fidal 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 HESP MONTERREY, NL | Av. Lincoln y Fidal 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 Obstetricia N° 3, C.M.N La Raza | UMAE HGO 3 CMN LA RAZA | Ciudad Vallejo Esq. Antonio Valeriano Col. La Raza C.P. 02990, Deleg. Azzcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | 16413 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, pediátrico-adulto intermedio. | 2 |
| 52 | México Poniente | HGR 251 Metepec, Edo Mex Pte | Av. Árbol de la vida No. 501 sur, Col. Bosques de Metepec, Metepec, Estado de México C.P. 52140 | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | 19324 | 531.632.0554.03.01 | Central de Monitoreo para múltiples camas, doce camas | 1 |
| 38 | 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 Biomédico | 12228 | 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 Biomédico | 16413 | 533.189.0132.01.01 | 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, Ariz. 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 | Finca Ganoas s/n Avenida Noroeste Col. C.P. 34000, Durango, Durango | Dra. Vella Patricia Silva Bellín | 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 y s/n Justo Sierra no. S/n Colonia Morelos C.P. 83114 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble (LED). | 1 |
| 25 | Hosp. Pediatría, Jalisco | UMAE HPEDIATRIA OBLACM NÚC JALISCO | Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | Lic. María Ana Ruth Hernández Cervantes 2. Dr. Apolonia Gaudista Varquez | Jefe de la División Quirúrgica y Fac. De Terapia Intensiva Pediátrica | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble (LED). | 0 |
| 35 | Guerrero | HGR1 ACAPULCO, GRO | Av. Ruiz Cortines s/n Infonavit Alta Progreso Col. Francisco Villa C.P. 39610 Acapulco, Guerrero | Lic. César Augusto Abrove Baños | 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 OBREGÓN, SON | Huisagua y 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 |
| 35 | Sonora | HGR1 CD OBREGÓN, SON | Huisagua y 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 Alta Progreso Col. Francisco Villa C.P. 39610 Acapulco, Guerrero | Lic. César Augusto Abrove Baños | 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 OBREGÓN, SON | Huisagua y 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 OBREGÓN, SON | Huisagua y 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"

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).

| 6. COMPLEMENTO DE ANEXO NUMERO 2 (DOS) | | | | | |
|---|--------------------------------|--|---|------------------|------------------|
| EA-019GYR040-T24-2015 ANEXO No. 2 EQUIPO ASOCIADO A OBRA REQUISITOS DE INSTALACIÓN Y CAPACITACIÓN | | | | | |
| Partida | PREI | SAI | DESCRIPCIÓN | | Tipo de conexión |
| 35 | 12188 | 531.941.0048.01.01 | VENTILADOR DE REPOSICIÓN POSITIVA CICLADO POR TIEMPO PEDIATRICO ESTANDAR | | DISS |
| 47 | 16413 | 531.941.0980.03.01 | VENTILADOR VOLUMETRICOS MECANICAL PEDIATRICO ADULTO, PEDIATRICO ADULTO INTERMEDIO | | DISS |
| EA-019GYR040-T24-2015 ANEXO No. 2 BIENES CORRESPONDIENTES AL PROGRAMA DE REPOSICIÓN REQUISITOS DE INSTALACIÓN Y CAPACITACIÓN | | | | | |
| Partida | Unidad Médica | Domicilio | | Desinstalación | |
| 42 | HGR72 GUSTAVO BAZ TLANE, EMEXO | Av. Gustavo Baz Sin Numero, Esq. Elberto Gómez, Col. Fraccionamiento Industrial C.P. 54000 Tlalnepantla, Tlalnepantla de Baz, Edo. de México | | Si Req. | |
| 42 | HGR 25 ZARAGOZA, DF NORTE | Av. Ignacio Zaragoza No. 1840 Col. Juan Escutia C.P. 09100, Deleg. Iztapalapa, Distrito Federal | | No. Req. | |
| 42 | UMAE HE14 CMNVER | Av. Cuauhtémoc, Esq. Cervantes, y Padilla s/N Col. Formando Hogar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | | Si Req. | |
| Partida | Unidad Médica | Domicilio | | Tipo de conexión | |
| 35 | HG289 FC, JAL | AV. CIREJUNV- AGUSTÍN YÁNEZ NO. 1988 COL. SECTOR JUÁREZ C.P. 44190, GUADALAJARA, JALISCO | | ARAMED | |
| 35 | HGP7 CANCUN, Q ROO | AV. JOSÉ LÓPEZ PORTILLO ESQUINA KABAH S/N, REGIÓN 92, C.P. 77516 CANCUN, BENITO JUÁREZ, QUINTANA ROO | | AGA-ARAMED | |
| 35 | HGR1 CD OBREGON, SON | HUISAGUA Y R. LONGACION GUERRERO, COL. MUJERES GUERRERAS DEL IMSS, C.P. 85120 CIUDAD OBREGÓN, CAJEME, SONORA | | AGA-ARAMED | |
| 35 | UMAE HGO OBLATOS CMNO, JAL | BELISARIO DOMÍNGUEZ NO. 735 COL. INDEPENDENCIA ORIENTE C.P. 44100, GUADALAJARA, JALISCO | | IMSS | |
| 35 | UMAE H PEDIATRIA CMNSXXI | AV. CUAUHTÉMOC NO. 330 ENTRE DR. MARQUEZ Y DR. 3 SUR COL. DOCTORES C.P. 06720, DELEG. CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL | | INFRA | |
| 35 | UMAE HPEDIATRIA OBLACMNOC, JAL | BELISARIO 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
ANEXO No. 2
REQUISITOS DE INSTALACIÓN Y CAPACITACIÓN

| Partida | NET | SAI | DESCRIPCIÓN | H.C.E.R. 230 Camar. Reynosa, Tamaulipas | FAO 2015, H.C.R. 250 Camar. León Guanajuato | FAO 2015, H.G.T. 165 Camar. Villa de Alvarez, Colima | FAO 2015 | Proporción | Cantidad Total | Eléctrica | Hidrosanitaria | Afronte de Gasas Madriales y/o vacío | Avaport | Empotrado (Escaño a muro, a plabón o techo) | Cableado, tubería hidráulica, V/o neumática o drenaje | Ocasió/relación | Nivel de Capacitación | Tiempo de Entrega (Días hábiles) |
|---------|-------|--------------------|---|---|---|--|----------|------------|----------------|-----------|----------------|--------------------------------------|---------|---|---|--|-----------------------|----------------------------------|
| 1 | 11852 | 531.107.0130.04.01 | BARO CON REMOLINO FIJO | | 2 | 2 | 4 | | 4 | SI Req. | SI Req. | No Req. | No Req. | SI Req. | SI Req. | | No Req. | 90 días |
| 2 | 11876 | 531.146.1636.02.01 | VIDEOBRONCOSCOPIO PEDIATRICO | 1 | 1 | 1 | 3 | | 3 | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Avanzada | 60 días |
| 3 | 11876 | 531.146.1544.02.01 | VIDEOBRONCOSCOPIO | 1 | 1 | 1 | 2 | | 2 | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Avanzada | 60 días |
| 4 | 11894 | 531.156.0089.03.01 | CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS | 10 | 9 | 8 | 25 | 43 | 68 | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Fundamental | 60 días |
| 5 | 11759 | 531.291.0028.01.01 | UNIDAD ESTOMATOLÓGICA CON MÓDULO INTEGRADO (CON COMPRESORA) | 1 | | | 1 | 7 | 8 | SI Req. | SI Req. | SI Req. | No Req. | SI Req. | SI Req. | SI Req. | Intermedia | 60 días |
| 6 | 11759 | 531.291.0028.01.01 | UNIDAD ESTOMATOLÓGICA CON MÓDULO INTEGRADO (SIN COMPRESORA) | | 1 | 1 | 2 | | 2 | SI Req. | SI Req. | SI Req. | No Req. | SI Req. | SI Req. | SI Req. | Intermedia | 60 días |
| 7 | 11779 | 531.324.0169.02.01 | ECCARDIOGRAFO TRIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR | | 1 | | 1 | 2 | 3 | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Avanzada | 60 días |
| 8 | 11782 | 531.325.0069.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA OFTALMOLOGICA | 1 | 1 | 1 | 3 | | 3 | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Intermedia | 60 días |
| 9 | 11783 | 531.325.0184.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA COLOPROCTOLOGICA | | 1 | | 1 | | 1 | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Avanzada | 60 días |
| 10 | 11791 | 531.326.0132.01.01 | UNIDAD DE ELECTROQUIRURGIA ENDOSCOPICA AVANZADA | | 3 | 4 | 7 | | 7 | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Fundamental | 60 días |
| 11 | 11805 | 531.333.0317.01.01 | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CAMALES (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES) | 2 | 3 | 2 | 7 | 11 | 18 | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Intermedia | 60 días |
| 12 | 11810 | 531.341.0408.04.01 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON MANDO CERCANO CON CR | | 1 | | 1 | | 1 | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | SI Req. | SI Req. | | Avanzada | 60 días |
| 13 | 11813 | 531.341.0481.05.01 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO CON CR | | | 0 | 2 | | 2 | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | SI Req. | SI Req. | SI Req. (Sólo para los bienes de reposición) | Avanzada | 60 días |
| 14 | 11813 | 531.341.0481.05.01 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO | | | 1 | 1 | | 1 | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | SI Req. | SI Req. | | Avanzada | 90 días |
| 15 | 11816 | 531.341.0564.01.01 | UNIDAD DE ORTOPANTOMOGRAFIA | 1 | 1 | 1 | 3 | | 3 | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | SI Req. | SI Req. | | Avanzada | 60 días |
| 16 | 11816 | 531.341.2248.01.01 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA TRANSPORTABLE TIPO ARCO EN C CON SUSTRACCION DIGITAL | | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Avanzada | 60 días |
| 17 | 11823 | 531.341.2479.03.01 | UNIDAD RADIOLOGICA PORTATIL CON CR | | 1 | 1 | 2 | | 2 | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Avanzada | 60 días |
| 18 | 11828 | 531.341.2529.01.01 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA CON TELEMANDO Y ARCO EN C CON MESA BASCULABLE | | 1 | 1 | 2 | | 2 | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | SI Req. | SI Req. | | Avanzada | 90 días |
| 19 | 11836 | 531.350.0026.01.01 | LASER QUIRURGICO NEODYMIUM-YAG | 1 | 1 | 1 | 3 | | 3 | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Intermedia | 60 días |
| 20 | 11851 | 531.381.0171.01.01 | ESPIROMETRO COMPUTARIZADO CON NEUMOTACOGRAFO | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4 | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Intermedia | 60 días |
| 21 | 11871 | 531.385.1031.02.01 | ESTERILIZADOR DE BAJA TEMPERATURA A TRAVES DE PLASMA DE PEROXIDO DE HIDROGENO | | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Intermedia | 60 días |
| 22 | 11877 | 531.385.1122.02.01 | ESTERILIZADOR DE VAPOR AUTOGENERADO DE MESA | | 1 | 1 | 2 | 23 | 25 | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Fundamental | 60 días |
| 23 | 11928 | 531.497.0053.02.01 | INCUBADORA DE TRASLADO | | 6 | 6 | 12 | 19 | 31 | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Intermedia | 60 días |
| 24 | 11940 | 531.562.0707.03.01 | LAMPARA OBSTETRICA | | 2 | 2 | 4 | | 4 | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | SI Req. | SI Req. | No Req. | No Req. | 90 días |
| 25 | 11943 | 531.562.1010.04.01 | LAMPARA QUIRURGICA DOBLE (LED) | | 10 | 7 | 17 | 87 | 104 | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | SI Req. | SI Req. | No Req. | No Req. | 90 días |
| 26 | 11948 | 531.562.1485.01.01 | LAMPARA QUIRURGICA SENCILLA DE OPERACION MANUAL | | 3 | 2 | 5 | | 5 | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | SI Req. | SI Req. | No Req. | No Req. | 90 días |
| 27 | 11985 | 531.572.0507.01.01 | LAVADORA ULTRASONICA | | 6 | 5 | 11 | | 11 | SI Req. | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Fundamental | 90 días |
| 28 | 12024 | 531.616.0087.03.01 | MESA QUIRURGICA PARA ORTOPEDIA | | 1 | 1 | 2 | | 2 | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Fundamental | 60 días |
| 29 | 12026 | 531.616.0158.02.01 | MESA QUIRURGICA PARA OBSTETRICIA | | 3 | 3 | 6 | 1 | 7 | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Fundamental | 60 días |

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-019GYR040-T24-2015
ANEXO No. 2
REQUISITOS DE INSTALACIÓN Y CAPACITACIÓN

| Partida | PRO | SAI | DESCRIPCIÓN | H. G. R. 239 Camas Revisora, Toluca | FAO 2015 H. G. R. 239 Camas, Toluca | FAO 2015 H. G. R. 165 Camas, Villa de Alvarado, Colima | FAO 2015 | REQUISITOS | Capacitación (días) | OTRO/A | Hidrocarburo | Atorno de Gases Medicinales y/o Vacío | Frenado o frenos y otros a piezo o eléctrico | Cableado, tubería hidráulica, y/o neumática o demás | Desinstalación | Nivel de Capacitación | Tiempo de Entrega (Días hábiles) | |
|---------|-------|--------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--|----------|------------|---------------------|---------|--------------|---------------------------------------|--|---|----------------|-----------------------|----------------------------------|---------|
| 30 | 12030 | 531.616.0483.01.01 | MESA PARA AUTOPSÍAS CON PREPARACIÓN PARA TRITURADO, DE ACERO INOXIDABLE | | 1 | 1 | 2 | | 2 | Si Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | 60 días | |
| 31 | 12049 | 531.626.0016.04.01 | MICROSCOPIO PARA OTORRINOLARINGOCIRUGIA | | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Fundamental | 60 días |
| 32 | 12050 | 531.626.0024.02.01 | MICROSCOPIO PARA NEUROCIRUGIA | | 1 | 1 | 2 | | 2 | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Fundamental | 60 días |
| 33 | 12051 | 531.626.0040.02.01 | MICROSCOPIO PARA EXPLORACION EN OTORRINOLARINGOLOGIA | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 5 | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Fundamental | 60 días |
| 34 | 12123 | 531.819.0179.01.01 | RECTOSIGMOIDOSCOPIO | | 1 | | 1 | | 1 | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Avanzada | 60 días |
| 35 | 12188 | 531.941.0048.01.01 | VENTILADOR DE PRESION POSITIVA CICLADO POR TIEMPO PEDIATRICO ESTANDAR | | 4 | 4 | 8 | 15 | 23 | Si Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Intermedia | 90 días |
| 36 | 12229 | 533.159.0132.01.01 | CAMPANA DE FLUJO LAMINAR VERTICAL | 3 | 4 | 3 | 10 | 4 | 14 | Si Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | Fundamental | 90 días |
| 37 | 12242 | 533.255.0010.01.01 | ULTRACONGELADOR VERTICAL | 3 | 2 | 2 | 7 | | 7 | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Fundamental | 60 días |
| 38 | 12284 | 533.622.0909.02.01 | MICROSCOPIO TRIOCCULAR PARA MICROFOTOGRAFIA | | 3 | 3 | 6 | | 6 | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Fundamental | 60 días |
| 39 | 12310 | 533.786.0026.01.01 | REFRIGERADOR VERTICAL PARA LABORATORIO CAP 20 PIES CUBICOS | | 7 | 4 | 11 | 3 | 14 | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No req. | 60 días |
| 40 | 16345 | 531.385.0835.04.01 | ESTERILIZADOR DE VAPOR DIRECTO MEDIANO (50 X 50 X 96 CM) UNA PUERTA | | 2 | | 2 | | 2 | Si Req. | Si Req. | No Req. | Si Req. | Si Req. | Si Req. | Si Req. | Fundamental | 90 días |
| 41 | 16359 | 531.632.0564.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS (4 CAMAS NEONATALES) | | 1 | 1 | 2 | | 2 | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | Si Req. | Si Req. | Avanzada | 90 días |
| 42 | 16364 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS 8 CAMAS CON ACCESORIOS PARA 8 PACIENTES ADULTOS Y 2 PEDIATRICOS | | | | 0 | 3 | 3 | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | Si Req. | Si Req. | Avanzada | 60 días |
| 43 | 16364 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS (8 CAMAS, 4 PEDIATRICOS, 4 ADULTOS Y 2 MONITORES CENTRALES) | | | 1 | 1 | | 1 | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | Si Req. | Si Req. | Avanzada | 90 días |
| 44 | 16376 | 531.225.0011.02.01 | COLPOSCOPIO CON LASER | 1 | 1 | 1 | 3 | | 3 | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Intermedia | 60 días |
| 45 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL (CON FOTOTERAPIA) | | 2 | 2 | 4 | | 4 | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Intermedia | 60 días |
| 46 | 16400 | 531.819.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA TERAPIA INTENSIVA | 2 | 3 | 3 | 8 | | 8 | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | Intermedia | 60 días |
| 47 | 16413 | 531.941.0980.03.01 | VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL-PEDIATRICO-ADULTO, PEDIATRICO-ADULTO INTERMEDIO | | 29 | 21 | 50 | 74 | 121 | Si Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Intermedia | 90 días |
| 48 | 16449 | 531.107.0030.04.01 | BAÑO DE CUERPO ENTERO TIPO HUBBARD (MEDIANO) | | 1 | 1 | 2 | | 2 | Si Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | Si Req. | Si Req. | Fundamental | 90 días |
| 49 | 19180 | 531.385.1114.02.01 | ESTERILIZADOR DE VAPOR DIRECTO PARA LABORATORIO | | 2 | 3 | 5 | | 5 | Si Req. | Si Req. | No Req. | Si Req. | Si Req. | Si Req. | Si Req. | Fundamental | 90 días |
| 50 | 19235 | 531.385.0835.04.01 | ESTERILIZADOR DE VAPOR DIRECTO MEDIANO (CON DOS PUERTAS: ANTERIOR Y POSTERIOR) | | 2 | 4 | 6 | | 6 | Si Req. | Si Req. | No Req. | Si Req. | Si Req. | Si Req. | Si Req. | Fundamental | 90 días |
| 51 | 19324 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS (12 CAMAS, PARA 4 PACIENTES PEDIATRICOS Y 8 ADULTOS) CON 2 MONITORES CENTRALES | | 1 | | 1 | | 1 | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | Si Req. | Si Req. | Avanzada | 90 días |
| 52 | 19324 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, DOCE CAMAS CON DOS MONITORES CENTRALES Y ACCESORIOS PARA DIEZ PACIENTES ADULTOS Y DOS PEDIATRICOS | | | | 0 | 1 | 1 | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | Si Req. | Si Req. | Avanzada | 60 días |



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
ANEXO No. 2
REQUISITOS DE INSTALACIÓN Y CAPACITACIÓN

| Parcial | ARE | SAI | DESCRIPCIÓN | H.C.R. 250 Camas, Nezahualcoyotl, Tamaulipas | EAO 2015, H.C.R. 250 Camas, León, Guanajuato | EAO 2015, H.C.R. 165 Camas Villita de Álvarez, Colima | EAO 2015 | Reposición | Cantidad Total | Eléctrica | Hidrosanitaria | Atornillado/clave Medicinales y/o vacio | Asesor | Empotrar o fijación a muro o piso o a techo | Cableado, tubería hidráulica, Vo. neumática o drenaje | Desinstalación | Nivel de Capacitación | Tiempo de Entrega (Días naturales) |
|---------|-------|--------------------|---|--|--|---|----------|------------|----------------|-----------|----------------|---|---------|---|---|----------------|-----------------------|------------------------------------|
| 53 | 11830 | 531.341.2552.01.01 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA, TRANSPORTABLE, TIPO ARCO EN "C" | | | 2 | 2 | 8 | 10 | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Avanzada | 60 días |
| | | | | 28 | 132 | 112 | 272 | 308 | 580 | | | | | | | | | |

| NOMENCLATURA | | PROTECCIÓN Y CALIFICACIÓN | |
|-----------------|--|--|--|
| No Req | | NO REQUERIDA: Por la simplicidad de uso del artículo no se requiere capacitación. | |
| F = FUNDAMENTAL | | Capacitación sobre el funcionamiento general, aplica a equipos de baja complejidad tecnológica en los que solo se requiere explicación breve sobre las funciones del equipo. Por su simplicidad en el manejo, el usuario no requiere gran adiestramiento. | |
| I = INTERMEDIA | | Cuando además de la anterior, se requiere de un adiestramiento teórico-práctico para la explotación de las funciones. | |
| A = AVANZADA | | Además de cubrir de un adiestramiento teórico-práctico para la explotación de las funciones por tratarse de equipos especializados, involucre la instrucción y adiestramiento en aplicaciones clínicas y sobre aquellos factores que garanticen desempeño óptimo, continuo y seguro. | |

SIN LEXIO

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:

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 | Hidro sanitaria | A toma de Gases Médicos y/o vacío | A vapor | Empotrar o fijación a muro, a piso o a techo | Cableado, tubería a hidráulica, y/o neumática o drenaje | Desinstalación | Nivel de Capacitación | Tiempo de Entrega (Días naturales) |
|---------|-------|--------------------|---|---------------------------------------|--|--|----------|------------|----------------|-----------|-----------------|-----------------------------------|---------|--|---|--|-----------------------|------------------------------------|
| 4 | 11694 | 531.156.0089.03.01 | 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 | 531.341.0481.05.01 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO. CON CR | | | | 0 | 2 | 2 | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | Si Req. | Si Req. (Sólo para los bienes de reposición) | Avanzada | 90 días |
| 25 | 11943 | 531.562.1010.04.01 | LAMPARA QUIRURGICA DOBLE (LED) | | 10 | 7 | 17 | 85 | 102 | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | 90 días |
| 27 | 11985 | 531.572.0507.01.01 | LAVADORA ULTRASONICA | | 5 | 5 | 10 | | 10 | Si Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | | Fundamental | 90 días |
| 35 | 12188 | 531.941.0048.01.01 | VENTILADOR DE PRESION POSITIVA CICLADO POR TIEMPO PEDIATRICO ESTANDAR | | 4 | 4 | 8 | 9 | 17 | Si Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Intermedia | 90 días |
| 40 | 16345 | 531.385.0835.04.01 | 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. | Si Req. | | Fundamental | 90 días |
| 42 | 16364 | 531.632.0554.03.01 | 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. | 2 Si Req. 1 No Req. | Avanzada | 90 días |
| 47 | 16413 | 531.941.0980.03.0 | VENTILADOR VOLUMETRICO | | 29 | 21 | 50 | 77 | 127 | Si Req. | No | Si Req. | No | No | No | No | Inter | 90 días |



"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).

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|-------|------------------------|--|--|--|--|--|---|---|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|--------------|---------|
| | | 1 | NEONATAL-PEDIATRICO-ADULTO, PEDIATRICO-ADULTO INTERMEDIO | | | | | | | | Req. | | Req. | Req. | Req. | Req. | medi a | | |
| 52 | 19324 | 531.632.0554.03.0 1 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, DOCE CAMAS CON DOS MONITORES CENTRALES Y ACCESORIOS PARA DIEZ PACIENTES ADULTOS Y DOS PEDIATRICOS | | | | | 0 | 1 | 1 | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | Si Req. | No Req. | Avan zada | 90 días |

..."

5.

ANEXO NUMERO 2 (DOS)

DICE:

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, Ahome, Sinaloa | Ing. Jesús Antonio Sánchez Rodríguez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11694 | 531.156.0089.03.01 | Cama para cuidados intensivos. | 5 |
| 13 | Chihuahua | HGZMF11 CIUDAD DELICIAS, CHIH | Av. Río Conchos, Sector Poniente s/n Col. Cd Delicias Centro, CP 33080 | Ing. Miguel Alejandro Martínez Cadena | Titular de la Jefatura Delegacional de Servicios Administrativos | 11813 | 531.341.0481.05.01 | Unidad Radiológica y Fluoroscópica digital con telemando. | 1 |
| 25 | Sonora | HGR1 CD OBREGON, SON | Av. Morelos, Isidro Olvera Benito Juárez y Justo Sierra Col. Morelos, C.P. 83150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 25 | Hosp. Pediatría, Jalisco | UMAE HPEDIATRIA OBLACMNOC, JAL | Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | 1.- Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes 2.- Dr. Álvaro Bautista Vázquez | Jefa de la División Quirúrgica "A" y Enc. De Terapia Intensiva Pediátrica. | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| 35 | Guerrero | HGR1 ACAPULCO, GRO | Av. Ruiz Cortines s/n, Infonavit Alta Progreso Col. Francisco Villa C.P. 39610, Acapulco, Guerrero | Lic. César Augusto Añorve Baños | Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador de presión positiva ciclado por tiempo. | 1 |
| 35 | Sonora | HGR1 CD OBREGON, SON | Huisagua y Prolongación Guerrero, Col. Multifamiliares del Imss, C.P. 85120 Ciudad Obregón, Cajeme, Sonora | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador de presión positiva ciclado por tiempo. | 2 |
| 35 | Sonora | HGR1 CD OBREGON, SON | Huisagua y Prolongación Guerrero, Col. Multifamiliares del Imss, C.P. 85120 Ciudad Obregón, Cajeme, Sonora | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador de presión positiva ciclado por tiempo. | 3 |

..."

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



"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).

| 6. COMPLEMENTO DE ANEXO NUMERO 2 (DOS) | | | | |
|---|--------------------------------|---|---|------------------|
| <p>LA-019GYR040-T24-2015 ANEXO No. 2 EQUIPO ASOCIADO A OBRA REQUISITOS DE INSTALACIÓN Y CAPACITACIÓN</p> | | | | |
| Partida | PREI | SAI | DESCRIPCIÓN | Tipo de conexión |
| 35 | 12188 | 531.941.0048.01.01 | VENTILADOR DE PRESIÓN POSITIVA CICLADO POR TIEMPO PEDIÁTRICO ESTANDAR | DISS |
| 47 | 16413 | 531.941.0980.03.01 | VENTILADOR VOLUMÉTRICO NEONATAL-PEDIÁTRICO-ADULTO, PEDIÁTRICO-ADULTO INTERMEDIO | DISS |
| <p>LA-019GYR040-T24-2015 ANEXO No. 2 BIENES CORRESPONDIENTES AL PROGRAMA DE REPOSICIÓN REQUISITOS DE INSTALACIÓN Y CAPACITACIÓN</p> | | | | |
| Partida | Unidad Médica | Domicilio | | Desinstalación |
| 42 | HGR72-GUSTAVO BAZ TLANE, EMEXO | Av. Gustavo Baz Sin Numero. Esq Filiberto Gómez. Col. Fraccionamiento Industrial C.P. 54000 Tlalheparilla, Tlalheparilla de Baz, Edó. de México | | Si Req. |
| 42 | HGR-25 ZARAGOZA, DF-NORTE | Av. Ignacio Zaragoza No. 1840 Col. Juan Escutia C.P. 09100, Deleg. Iztapalapa, Distrito Federal | | No. Req. |
| 42 | UMAE HE14 CMNVER | Av. Cuauhtémoc, Esq. Cervantes y Padilla S/N Col. Fernando Hogar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | | Si Req. |
| Partida | Unidad Médica | Domicilio | | Tipo de conexión |
| 35 | HG289 FC, JAL | AV. CIRCUNV. AGUSTÍN YÁNEZ NO. 1988 COL. SECTOR JUÁREZ C.P. 44190, GUADALAJARA, JALISCO | | ARAMED |
| 35 | HGP7 CANCUN, Q ROO | AV. JOSÉ LÓPEZ PORTILLO ESQUINA KABAH S/N, REGIÓN 92, C.P. 77516, CANCÚN, BENITO JUÁREZ, QUINTANA ROO | | AGA-ARAMED |
| 35 | HGR1 CD OBREGON, SON | HUISAGUA Y PROLONGACIÓN GUERRERO, COL. MULTIFAMILIARES DEL IMSS, C.P. 85120 CIUDAD OBREGÓN, CAJEME, SONORA | | AGA-ARAMED |
| 35 | UMAE HGO OBLATOS CMNO, JAL | BELISARIO DOMÍNGUEZ NO. 771 COL. INDEPENDENCIA ORIENTE C.P. 44100, GUADALAJARA, JALISCO | | IMSS |
| 35 | UMAE H-PEDIATRIA- CMNSXOI | AV. CUAUHTÉMOC NO. 330 ENTRE DR. MARQUEZ Y EJE 3 SUR COL. DOCTORES C.P. 06720, DELEG. CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL | | INFRA |
| 35 | UMAE HPEDIATRIA OBLACMNOC, JAL | BELISARIO DOMÍNGUEZ NO. 735 COL. INDEPENDENCIA ORIENTE C.P. 44100, GUADALAJARA, JALISCO | | IMSS |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

MÉXICO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



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



"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 | HGZ1 AGUASCALIENTES, AGS | BLVD. JOSÉ MARÍA CHÁVEZ NO. 1202 COL. FRACCIONAMIENTO LINDAVISTA C.P. 20270, AGUASCALIENTES, AGUASCALIENTES | ARIGMED |
| 47 | HGZMF8 ENSENADA, BC | AV. REFORMA NO. 84. FRACC. BAHÍA C.P. 22880, ENSENADA, BAJA CALIFORNIA NORTE | ARAMED |
| 47 | HGZMF8 ENSENADA, BC | AV. REFORMA NO. 84. FRACC. BAHÍA C.P. 22880, ENSENADA, BAJA CALIFORNIA NORTE | PURITAN |
| 47 | HGR20 TIJUANA, BC | BLVD. GUSTAVO DÍAZ ORDAZ S/N Y AV. LAZARO CÁRDENAS COL. LA MESA C.P. 22105, TIJUANA, BAJA CALIFORNIA NORTE | CHEMETRON |
| 47 | HGR20 TIJUANA, BC | BLVD. GUSTAVO DÍAZ ORDAZ S/N Y AV. LAZARO CÁRDENAS COL. LA MESA C.P. 22105, TIJUANA, BAJA CALIFORNIA NORTE | CHEMETRON |
| 47 | HGZMF1 CAMPECHE, CAMP | AV. LÓPEZ MATEOS POR TALAMANTES Y QUINTANA ROO 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 | HGZMF21 LEON, GTO | CORAL NO. 101 COL. SAN RAFAEL C.P. 37380, LEÓN, GUANAJUATO | ARAMED |
| 47 | HGZMF8 ZIHUATANEJO, GRO | OLINALÁ Y RETORNO NO. 1 COL. EL HUIJAL C.P. 40880, TENIENTE JOSÉ AZUETA, GUERRERO | ARAMED |
| 47 | HGR1-ACAPULCO, GRO | AV. RUIZ CORTINES S/N, INFONAVIT ALTA PROGRESO COL. FRANCISCO VILLA C.P. 39610, ACAPULCO, GUERRERO | ARAMED |
| 47 | HGZMF1 PACHUCA, HGO | AV. MADERO NO. 407 COL. CÉSPEDÉS C.P. 42090, PACHUCA DE SOTO, HIDALGO | ARAMED; DISS |
| 47 | HGZMF1 PACHUCA, HGO | AV. MADERO NO. 407 COL. CÉSPEDÉS C.P. 42090, 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 | HGZMF9 CIUDAD GUZMAN, JAL | AV. CRISTÓBAL COLÓN NO. 699 COL. ED. GUZMÁN CENTRO, MUNICIPIO ZAPOTLÁN EL GRANDE, CD. GUZMÁN, JAL, C.P. 49000 | ARAMED |
| 47 | HGR45 LOS AYALA, GUAD, JAL | SAN FELIPE NO. 1014 COL. SECTOR HIDALGO C.P. 44280, GUADALAJARA, JALISCO | IMSS |
| 47 | HGZ58 LAS MARGARITAS, EMEXPTE | BLVD. MANUEL ÁVILA CAMACHO FRACCIONAMIENTO LAS MARGARITAS COL. SANTA MÓNICA C.P. 54050, TLALNEPANTLA, TLALNEPANTLA DE BAZ, EDO. DE MÉXICO | ARAMED |
| 47 | HGZ194 EL MOLINITO, EDO MEXPTE | AV. GUSTAVO BAZ NO. 28 COL. SAN BARTOLO NAUCALPAN C.P. 53000, IXTAPALUCA, IXTAPALUCA, EDO. DE MÉXICO | ARAMED |
| 47 | HGZMF7 CUAUTLA, MOR | CALLE TULIPANES NO. 2, COL. CENTRO C.P. 62740, CUAUTLA, CUAUTLA, MORELOS | PURITAN |
| 47 | HGRMF1 PLAN DE AYALA, MOR | AV. PLAN DE AYALA 201, ESQ. AV. CENTRAL COL. FLORES MAGÓN, C.P. 62450, CUERNAVACA, CUERNAVACA, MORELOS | IMSS; PURITAN; DISS |
| 47 | HGRMF1 PLAN DE AYALA, MOR | AV. PLAN DE AYALA 201, ESQ. AV. CENTRAL COL. FLORES MAGÓN, C.P. 62450, CUERNAVACA, CUERNAVACA, MORELOS | IMSS; PURITAN; DISS |
| 47 | HGZMF2 SALINA CRUZ, OAX | CARRETERA TRANSISTMICA S/N NICOLÁS BRAVO Y CUAUHTEMOC COL. HIDALGO ORIENTE C.P. 70610, SALINA CRUZ, SALINA CRUZ, OAXACA | INFRA; AGA- ARAMED. |
| 47 | HGSZMF41 STA CRUZ HUATULCO, OAX | BLVD. CHAHUE S/N BAHÍAS DE HUATULCO COL. SANTA CRUZ HUATULCO C.P. 70980, BAHÍA DE SANTA CRUZ HUATULCO, SANTA MARÍA HUATULCO, OAXACA | AGA-ARAMED |
| 47 | HGZ15 TEHUACAN, PUE | PASEO DE LAS AMÉRICAS S/N Y AV. GARCÍERESO COL. SAN NICOLÁS TETITZINTLA, C.P. 75720, TEHUACÁN, TEHUACÁN, PUEBLA | ARAMED |
| 47 | HGZ71 BOCA DEL RIO, VER NTE | PROLONGACIÓN DÍAZ MIRÓN S/N ESQ. CEDRO COL. FLORESTA, C.P. 91940, VERACRUZ, VERACRUZ, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE | AGA |
| 47 | HGSZMF26 TUXPAN, VER NTE | CALLE 4 ESQ. CALLE PRINCIPAL, LA MATA DE TAMPAMACHOCÓ COL. FCO. CRUZ, C.P. 92773, TUXPAN DE RODRÍGUEZ CANO, TUXPAN, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE | PLARRE; AGA- ARAMED |
| 47 | HGR12 MERIDA, YUC | AV. COLÓN COL. ITZ'ÁEZ COL. GARCÍA GINERÉS C.P. 97070, MÉRIDA, MÉRIDA, YUCATÁN | PURITAN |
| 47 | HGR 1 MERIDA, YUC | CALLE 41 NO. 439 Y 34 EXTERRENOS EL FÉNIX, COL. INDUSTRIAL C.P. 97150, MÉRIDA, MÉRIDA, YUCATÁN | PURITAN |
| 47 | HGZ 24 INSURGENTES, DF NORTE | INSURGENTES NORTE NO. 1322 ESQUINA EJE 4 NORTE FORTUNA COL. MAGDALENA DE LAS SAUNAS C.P. 07760, DELEG. GUSTAVO A. MADERO, DISTRITO FEDERAL | ARAMED |
| 47 | HGZ1A VENADOS, DF SUR | MUNICIPIO LIBRE NO. 270 ENTRE VÉRTIZ Y DIVISIÓN DEL NORTE COL. PORTALES C.P. 03300, DELEG. BENITO JUÁREZ, DISTRITO FEDERAL | IMSS |



"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 CMN LA RAZA | CLZD. VALLEJO ESC. ANTONIO VALERIANO. COL. LA RAZA C.P. 02990, DELEG. AZCAPOTZALCO, DISTRITO FEDERAL | ARAMED |
| 47 | HGZMF1 TAPACHULA, CHIAPAS | CARRETERA COSTERA Y ANILLO PERIFÉRICO S/N COL. TAPACHULA CENTRO C.P. 30700, TAPACHULA, CHIAPAS | ARAMED |
| 47 | HGR1 CD OBREGON, SON | HUISAGUA Y PROLONGACIÓN GUERRERO, COL. MULTIFAMILIARES DEL IMSS, C.P. 85120 CIUDAD OBREGÓN, CAJEME, SONORA | AGA-ARAMED |
| 47 | HGR1 CD OBREGON, SON | HUISAGUA Y PROLONGACIÓN GUERRERO, COL. MULTIFAMILIARES DEL IMSS, C.P. 85120 CIUDAD OBREGÓN, CAJEME, SONORA | AGA-ARAMED |

| No. | DICE: | DEBE DECIR: |
|-----|---|---|
| 7. | <p>CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:</p> <p>Partida 3 Clave SAI: 531.146.1544.02.01 Clave PREI: 0000000000 11676 VIDEONOSCOPIO</p> <p>HOJA 2 DE 3</p> <p>4.4. Al menos un cepillo para citología compatible con el canal de trabajo del Videobronscopio de 1.2 mm de diámetro (Incluir marca y número de parte).</p> <p>4.5. Al menos un cepillo para limpieza compatible con el canal de trabajo del Videobronscopio de 1.2 mm de diámetro (Incluir marca y número de parte).</p> | <p>CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:</p> <p>Partida 3 Clave SAI: 531.146.1544.02.01 Clave PREI: 0000000000 11676 VIDEONOSCOPIO</p> <p>HOJA 2 DE 3</p> <p>4.4. Al menos un cepillo para citología compatible con el canal de trabajo del Videobronscopio de 2.0 a 2.8 mm de diámetro (Incluir marca y número de parte).</p> <p>4.5. Al menos un cepillo para limpieza compatible con el canal de trabajo del Videobronscopio de 2.0 a 2.8 mm de diámetro (Incluir marca y número de parte).</p> |
| 8. | <p>CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:</p> <p>Partida 8 Clave SAI: 531.325.0069.01.01 Clave PREI: 0000000000 11782 UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA OFTALMOLOGICA</p> <p>HOJA 1 DE 2</p> <p>2.4. Frecuencia de rastreo 10 Hz</p> | <p>CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:</p> <p>Partida 8 Clave SAI: 531.325.0069.01.01 Clave PREI: 0000000000 11782 UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFIA OFTALMOLOGICA</p> <p>HOJA 1 DE 2</p> <p>2.4. Frecuencia de rastreo 10 MHz</p> |
| 9. | <p>CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:</p> <p>Partida 11 CLAVE SAI 531.333.0317.01.01 Clave PREI 000000000011803 ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES (CON POTENCIALES EVOCADOS</p> | <p>CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:</p> <p>Partida 11 CLAVE SAI 531.333.0317.01.01 Clave PREI 000000000011803 ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES (CON POTENCIALES EVOCADOS</p> |

SIN TEXTO