

The image features a large, semi-transparent watermark of the IMSS logo in the background. The logo consists of a stylized figure holding a caduceus (a staff with two snakes) inside a rounded square, with the letters 'IMSS' written in a bold, sans-serif font below it.

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
15B10592

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T23-2015

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 **BIOABAST, S.A. DE C.V.**, a quien en lo sucesivo se denominará "**EL PROVEEDOR**" representada por **MARYCARMEN SILVA HERRERA**, en su carácter de Apoderado 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
15BI0592

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T23-2015

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.- El Ingeniero Alan Alfonso Montemayor Guevara Titular de la División de Ingeniería Biomédica del Hospital Gineco Obstetricia No 23 en Nuevo León 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-T23-2015, 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 07 de septiembre de 2015 la Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos, a través de la División de Equipo y Mobiliario Médico, emitió el Acta de Fallo del procedimiento de contratación mencionado en la Declaración que antecede, resultando adjudicado "EL PROVEEDOR" con la(s) partida(s) que se detallan en la misma.

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

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

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

II.1.- Es una sociedad mercantil debidamente constituida de conformidad con las leyes de los Estados Unidos Mexicanos, según consta en la Escritura Pública número 2,526 de fecha 19 de



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

Contrato Número
15BI0592

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T23-2015

junio de 2009, otorgada ante la fe del Licenciada Estela Álvarez Narváez, Titular de la Notaría Pública número 219 del Distrito Federal, inscrita en el Registro Público de Comercio de esta capital, bajo el folio mercantil electrónico número 399439-1.

II.2.- Se encuentra representada para la celebración de este contrato por Marycarmen Silva Herrera, quien acredita su personalidad en términos de la Escritura Pública número 22,669 de fecha 15 de abril de 2014, pasada ante la fe del Licenciado David F. Dávila Gomez, Notario Público número 190 del Distrito Federal; manifestando 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 compra, venta, importación, exportación, ensamble, distribución, consignación y arrendamiento de aparatos y equipos médicos, eléctricos, electrónicos, de computación, mobiliario hospitalario e instrumento de cirugía.

II.4.- Cuenta con los registros siguientes:

- Registro Federal de Contribuyentes: **BIO090619UG7.**
- Registro Patronal ante **"EL INSTITUTO": Y 68 78431 10 2.**

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

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

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

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

II.8.- Manifiesta bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en los supuestos de los artículos 50 y 60 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.



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

Contrato Número
15BI0592

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T23-2015

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 Camino Real a Xochitepec número 108, Colonia la Noria, Delegación Xochimilco, Código Postal 16030, México, Distrito Federal, teléfono (55) 6550-0252, correo electrónico marycarmen.silva@bioabast.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 **\$996,365.98 (NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 98/100 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.



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

Contrato Número
15BI0592

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T23-2015

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 IMS421231145, domicilio en Avenida Paseo de la Reforma número 476, Colonia Juárez, Código Postal 06600, Delegación Cuauhtémoc, México, Distrito Federal, para la validación de dichos comprobantes "EL PROVEEDOR" deberá cargar en internet, a través del Portal de Servicios a Proveedores de la página de "EL INSTITUTO" el archivo en formato XML., la validez de los mismos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.

"EL PROVEEDOR" se obliga a no cancelar ante el Sistema de Administración Tributaria (SAT) los comprobantes fiscales digitales a favor de "EL INSTITUTO", previamente validados en el Portal de Servicios a Proveedores, salvo justificación y comunicación por parte del mismo al Administrador del presente contrato para su autorización expresa, debiendo éste informar a las Áreas de Trámite de Erogaciones de dicha justificación y Reposición del comprobante fiscal digital en su caso.

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

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

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



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

Contrato Número
15B10592

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T23-2015

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 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.



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

Contrato Número
15BI0592

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T23-2015

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", 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.



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

Contrato Número
15BI0592

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T23-2015

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.
- Carta con el compromiso de Capacitación (de acuerdo a lo solicitado en el 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
15BI0592

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T23-2015

- 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, sujetos 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
15BI0592

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T23-2015

- 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:



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

Contrato Número
15BI0592

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T23-2015

- 2.2.1 RECEPCIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN OPERACIÓN
- 2.2.2 CAPACITACIÓN.
- 2.2.3 MANUALES.

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

QUINTA.- CANJE.- "EL INSTITUTO" por conducto del Administrador del presente contrato, a petición del responsable administrativo de la Unidad Médica, podrá solicitar a "EL 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 transfiera, y demás documentos sustantivos de dicha transferencia, lo cual será necesario para efectuar el pago correspondiente.



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

Contrato Número
15BI0592

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T23-2015

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

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

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.



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

Contrato Número
15BI0592

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T23-2015

Lo anterior de conformidad a lo establecido en el artículo 45 fracción XX de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

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

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



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

Contrato Número
15BI0592

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T23-2015

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

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

DÉCIMA CUARTA.- TERMINACIÓN ANTICIPADA.- De conformidad con lo establecido en el artículo 54 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, "EL INSTITUTO" podrá declarar por terminado anticipadamente el presente contrato sin responsabilidad para éste, 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".



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

Contrato Número
15B10592

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T23-2015

7. Si la autoridad competente declara el concurso mercantil o cualquier situación análoga o equivalente que afecte el patrimonio de "EL PROVEEDOR".
8. Cuando los bienes entregados no puedan funcionar o ser utilizados por estar incompletos.
9. En el supuesto de que la Comisión Federal de Competencia, de acuerdo a sus facultades, notifique a "EL INSTITUTO" la sanción impuesta a "EL PROVEEDOR" con motivo de la colusión de precios en que hubiese incurrido durante el procedimiento, en contravención a lo dispuesto en los artículos 9 de la Ley Federal de Competencia Económica y 34 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.
10. En caso de que durante la vigencia de éste contrato la renovación del Registro Sanitario no resulte favorable por la autoridad sanitaria; o bien, se reciba comunicado por parte de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS), en el 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



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

Contrato Número
15B10592

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T23-2015

que se notifique la rescisión, de conformidad con el artículo 99 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en el que se hagan constar los pagos que, en su caso, deba efectuar "EL INSTITUTO", por concepto de la entrega de los bienes por "EL PROVEEDOR" hasta el momento en que se determine la rescisión administrativa.

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

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

"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".



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

Contrato Número
15B10592

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T23-2015

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 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 con Requisitos de Instalación y Capacitación y Domicilio" |

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



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

Contrato Número
15BI0592

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T23-2015

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.

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 22 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"
BIOABAST, S.A. DE C.V.

LICENCIADO FERNANDO JUAN JOSÉ GÓMEZ DE LARA
Representante Legal

MARYCARMEN SILVA HERRERA
Apoderado 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

INGENIERO ALAN ALFONSO MONTEMAYOR GUEVARA
Titular de la División de Ingeniería Biomédica del Hospital
Gineco Obstetricia No 23 en Nuevo León

Las firmas que anteceden, forman parte del contrato número 15BI0592 celebrado entre el INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL y la empresa denominada BIOABAST, S.A. DE C.V., de fecha 22 de septiembre de 2015.

JASS/AAL/RACV

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

Página 19 de 19

Este Instrumento Jurídico fue elaborado de conformidad con los términos y condiciones y a los documentos correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.

SIN TEXTO

9



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

Contrato Número
15BI0592

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T23-2015

ANEXO 1 (UNO)

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

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

1736



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

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

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Fecha del OLI Capítulo Equipamiento

Presente

México, D.F., a 10 de agosto de 2015

Oficio de solicitud del área requirente: 095384612930/235

La División de Equipamiento Médico dependiente de la Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica, solicita la cancelación del Oficio de Liberación de Inversión (OLI) No. 274/1173 por un monto de \$72,381,295.80, asimismo se emita un nuevo OLI por \$70,772,822.56 referente al presupuesto 2015 del programa Equipo Médico, para realizar la adquisición de 88 unidades de anestesia intermedia, destinadas a diversas Unidades Médicas Delegacionales y UMAE.

Tipo OLI: Adquisición

Oficio de Liberación de Inversión (OLI)

No. 09900116B3000/BMI/ 374 1409

| 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 | Número 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 el 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: 88
 Monto original con IVA: 70,772,822.56

(setenta millones setecientos setenta y dos mil ochocientos veintidos pesos 56/100 m.n.)

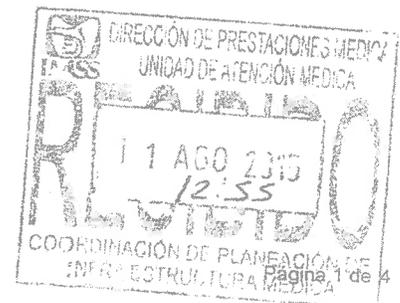
Detalle No. OLI
274/1173 Sustituido

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

Atentamente,
El Coordinador



Mtro. Jorge David Esquinca Anchondo





"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 10 de agosto de 2015

| | |
|--|------------------|
| Oficio de solicitud del área requirente: | 095384612930/235 |
| La División de Equipamiento Médico dependiente de la Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica, solicita la cancelación del Oficio de Liberación de Inversión (OLI) No. 274/1173 por un monto de \$72,381,295.80, asimismo se emita un nuevo OLI por \$70,772,822.56 referente al presupuesto 2015 del programa Equipo Médico, para realizar la adquisición de 88 unidades de anestesia intermedia, destinadas a diversas Unidades Médicas Delegacionales y UMAE. | |

| | |
|---|-------------|
| Tipo OLI: | Adquisición |
| Oficio de Liberación de Inversión (OLI) | |
| No. 09900116B3000/BMI/ | 374 1409 |

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:

- Ing. Adrián Martínez de Luna.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Aguascalientes@
- Lic. Sergio Antonio Rosete Weben.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Baja California@
- C.P. Jorge Arturo Pinto Ayala.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Campeche@
- Lic. Rafael Eduardo Ayala Farías.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Coahuila@
- Lic. Víctor Manuel Villa Hernández.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Chihuahua@
- C. P. Jorge Edwin Armstrong Cedillo.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Durango@
- C.P. Víctor Manuel Vargas Rivas.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Guanajuato@
- C.P. Ángel Fajardo Torres.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Guerrero@
- Lic. Francisco Javier Rojas Paredes.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Jalisco@
- C.P. Alma Leticia Quezada Romero.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación México Oriente@
- Act. Alejandro Abraham Montesinos Ramírez.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación México Poniente@
- C.P. Constanza Zepeda Neri.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Michoacán@
- C.P. Adolfo Ulloa Arteaga.- Encargado de la Jefatura de Servicios de Finanzas en la Delegación Nayarit@
- C.P. Amelia Guzmán Flores.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Nuevo León@
- C.P. Rubén García Juárez.- Encargado de la Jefatura de Servicios de Finanzas en la Delegación Oaxaca@
- C.P. Manuel Sanromán Vázquez.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Puebla@
- C.P. Soledad Virginia Tello García.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Querétaro@
- C.P. Claudia Margarita Rodríguez Torres.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación San Luis Potosí@
- Lic. Ricardo Nicolás Berrelleza Pacheco.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Sinaloa@
- C.P. Heriberto Verdugo Navarro.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Sonora@
- C.P. Edna Georgina Castañeda Félix.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Tabasco@
- Lic. José Abdo Schekaiban Ongay.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Tamaulipas@
- C.P. Hilario Morales Hernández.- Encargado de la Jefatura de Servicios de Finanzas en la Delegación Tlaxcala@
- C.P. Gloria Losada García.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Veracruz Norte@
- C.P. Fernando Ocejo Rodríguez.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Veracruz Sur@
- C.P. Yaremi Elizabeth Ake Sustersick.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Yucatán@



"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 10 de agosto de 2015

| | |
|--|------------------|
| Oficio de solicitud del área requirente: | 095384612930/235 |
| La División de Equipamiento Médico dependiente de la Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica, solicita la cancelación del Oficio de Liberación de Inversión (OLI) No. 274/1173 por un monto de \$72,381,295.80, asimismo se emita un nuevo OLI por \$70,772,822.56 referente al presupuesto 2015 del programa Equipo Médico, para realizar la adquisición de 88 unidades de anestesia intermedia, destinadas a diversas Unidades Médicas Delegacionales y UMAE. | |

| | |
|---|-------------|
| Tipo OLI: | Adquisición |
| Oficio de Liberación de Inversión (OLI) | |
| No. 09900116B3000/BMI/ | 374 11403 |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

- L. C. Maricela Rincón Ortiz.- Encargada de la Jefatura de Servicios de Finanzas en la Delegación Zacatecas@
- Mtra. Ana Judith Velázquez Guzmán.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación D.F. Norte@
- Mtro. Daniel Esteban Ramírez Garcén.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación D.F. Sur@
- L.C.P. María Cristina Gómez Pérez.- Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HGO CMNO Guadalajara Jalisco@
- Lic. José Salvador Solís Arranbide.- Encargado del Departamento de Finanzas en la UMAE H Gineco Obstetricia No. 23 Monterrey, Nuevo León@
- C.P. Deciderio Silva Aguilera.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HTO No. 21 Nuevo León@
- Lic. Félix Alberto Rangel Guerrero.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HE No.14 CMN Veracruz, Veracruz@
- Lic. María Dolores Gómez Soto.- Jefa del Departamento Finanzas en la UMAE H Gineco Obstetricia No.3 CMN La Raza@



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

OLI No.: 374 / 1409

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 Mensum Presupuesto del Destino del Bien | | | | EAI | | | | ID de Artículo | Descripción | PREI Mensum Control de Compromiso | | | | Monto autorizado | | | | |
|-------------------|-------------------|-----------------|------|--|-----------|--------|-----------------|---------|------|-----|-----|----------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------|--------|-----------------|------------------|---------------|---------------|-------------------------|-----------------------|
| | | | | Municipio/Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | | | URG | Ubicación | UI | Centro de Costo | Cuenta | Periodo Fx/Al | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| Aperturas Médicas | 11810874 | 0000159156 | 1301 | AGUASCALIENTES | 01010001 | 010101 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810875 | 0000159178 | 1301 | TLANEPA | 02050007 | 020501 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810876 | 0000159157 | 1301 | CAMPECHE, CAMP | 04010001 | 040201 | 100200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810877 | 0000159450 | 1301 | PIEDRAS NEGRAS, COA | 05120001 | 050102 | 100200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810878 | 0000159461 | 1301 | MONCLOVA, COAH | 05120001 | 050204 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810879 | 0000159185 | 1301 | MONCLOVA, COAH | 05120001 | 050204 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810880 | 0000159193 | 1301 | FRANCISCO MADRERO | 03000001 | 030002 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810881 | 0000159012 | 1301 | HIDALGO DEL PARRAL | 08220001 | 080203 | 100200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810882 | 0000159462 | 1301 | CIUDAD JUAREZ | 09100046 | 090051 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810883 | 0000159013 | 1301 | CHIHUAHUA | 08A10010 | 080052 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810884 | 0000160158 | 1301 | CHIHUAHUA | 08A10010 | 080052 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810885 | 0000159155 | 1301 | CHIHUAHUA, CHIH | 08A10010 | 080052 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810886 | 0000159454 | 1301 | DURANGO | 10010013 | 100201 | 100200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810887 | 0000159018 | 1301 | CELAYA, GTO | 11050004 | 110101 | 100200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810888 | 0000159182 | 1301 | ZIHUATANEJO GRC | 12120001 | 120202 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810889 | 0000159150 | 1301 | CHILPANCIANGO GRC | 12010001 | 120401 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810890 | 0000159161 | 1301 | CHILPANCIANGO DE JUAREZ | 12010001 | 120501 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810891 | 0000159183 | 1301 | TEPATITLAN, JAL | 14120003 | 140102 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 2 | 804.237 | 1,608.473.24 |
| Aperturas Médicas | 11810892 | 0000159876 | 1301 | TALA, JAL | 14050001 | 140201 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 2 | 804.237 | 1,608.473.24 |
| Aperturas Médicas | 11810893 | 0000159162 | 1301 | PUERTO VALLARTA, JAL | 14050001 | 140205 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 2 | 804.237 | 1,608.473.24 |
| Aperturas Médicas | 11810894 | 0000159488 | 1301 | GUADALAJARA | 14010002 | 140501 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 2 | 804.237 | 1,608.473.24 |
| Aperturas Médicas | 11810895 | 0000159897 | 1301 | GUADALAJARA, JAL | 14010002 | 140502 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 2 | 804.237 | 1,608.473.24 |
| Aperturas Médicas | 11810896 | 0000159898 | 1301 | GUADALAJARA, JAL | 14010002 | 140503 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 2 | 804.237 | 1,608.473.24 |
| Aperturas Médicas | 11810897 | 0000159104 | 1301 | CLARA STA MEX | 15400003 | 150102 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810898 | 0000159022 | 1301 | OCACALCO | 15580001 | 150103 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810899 | 0000159023 | 1301 | CHALCO, EDO DE MEX | 15590001 | 150104 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810900 | 0000159334 | 1301 | REVES LOS LA PAZ, MEX | 15600001 | 150105 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810901 | 0000159025 | 1301 | ECATEPEC | 15400003 | 150201 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810902 | 0000159025 | 1301 | FLANEPANTLA | 15600001 | 150501 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810903 | 0000159470 | 1301 | ECATEPEC | 15540005 | 150502 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810904 | 0000159180 | 1301 | NAUCALPAN DE JUAREZ | 16200010 | 160102 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810905 | 0000159471 | 1301 | LAZARO CARDENAS, MEX | 17210001 | 170203 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810906 | 0000159026 | 1301 | TEPIC, NAY | 18010003 | 180101 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810907 | 0000159615 | 1301 | GUADALUPE, N.L. | 20110003 | 200102 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810908 | 0000159156 | 1301 | SAN NICOLAS DE LOS RIOS | 20170004 | 200201 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810909 | 0000159815 | 1301 | SAN NICOLAS DE LOS RIOS | 20170004 | 200202 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 3 | 804.237 | 2,412.709.86 |
| Aperturas Médicas | 11810910 | 0000159028 | 1301 | MONTENEGROS, N.L. | 20080001 | 200402 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810911 | 0000159028 | 1301 | OAXACA, OAX | 21020001 | 210101 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810912 | 0000159029 | 1301 | TEZUITLAN, PUE | 22050004 | 220102 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810913 | 0000159475 | 1301 | TEHUACAN, PUE | 22060002 | 220103 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 13350105 | 2015M07 | 1 | 804.237 | 804.236.62 |
| Aperturas Médicas | 11810914 | 0000159479 | 1301 | SAN JUAN DEL RIO, QRO | 23030006 | 230101 | 200200 | 531-053 | 0372 | 00 | 01 | 17409 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMED | 09 | 09530007 | 090001 | 290000 | 1335010 | | | | |



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

Contrato Número
15BI0592

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T23-2015

ANEXO 2 (DOS)
"PROPUESTA TECNICA Y ECONÓMICA"

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 23 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

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

SIN TEXTO



BIOABAST S.A. DE C.V.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Licitación Pública Internacional
Consolidada Bajo la Cobertura de
Los Tratados de Libre Comercio
No. LA-019GYR040-T23-2015,
para la adquisición de: Equipo y Mobiliario Médico

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

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

| | | | |
|---------------|-----------------------------------|----------|-----|
| PROCEDIMIENTO | LA-019GYR040-T23-2015 | CANTIDAD | 102 |
| PARTIDA | 41 UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA | | |
| CLAVE SAI | 531.053.0372.00.01 | | |
| CLAVE PREI | 000000000017409 | | |
| | NOMBRE GENÉRICO | | |
| | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE | | |
| | ESPECIFICACIONES | | |

| | |
|------------|---|
| LICITANTE | BIOABAST S.A. DE C.V. |
| FABRICANTE | DATEX-OHMEDA INC./ GE HEALTHCARE FINLAND OY. |
| MARCA | GENERAL ELECTRIC (propietario de Datex-Ohmeda, Inc.)/GE Healthcare Finland Oy |
| MODELO | AESPIRE 7900 |
| CATALOGO | CARESCAPE Monitor B650 |
| | CATALOGO 1, CATALOGO 2, CATALOGO 3, CATALOGO 4, CATALOGO 5, CATALOGO 6, CATALOGO 7, CATALOGO 8, MANUAL DE USUARIO 1, MANUAL DE USUARIO 2, MANUAL DE USUARIO 3, MANUAL DE USUARIO 4, MANUAL DE SERVICIO 1. |
| | HOJA 1 DE 20 |
| | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE |

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.

CARACTERSTICA
1. DEFINICION
 1.1 Unidad de anestesia general, para administración de anestésicos oxígeno, óxido nitroso otros gases medicinales y agentes anestésicos.
2. DESCRIPCIÓN
 2.1.- Gabinete:
 2.1.1.- Montaje para dos vaporizadores con sistema de exclusión.
 2.1.2.- Ventilador interconstruido.
 2.1.3.- Con al menos cuatro contacto eléctricos interconstruidos.
 2.1.4.- Yugos para cilindros de O2 y N2O.
 2.1.5.- Con al menos un cajon.
 2.1.6.- Mesa de trabajo.
 2.1.7.- Montaje en máquina para monitor de signos vitales.
 2.1.8.- Cuatro ruedas, al menos dos de ellas con freno o sistema de freno central.
 2.1.9.- Manómetros interconstruidos de presión al frente del equipo código americano de colores (O2-verde, N2O-azul, aire-amarillo):
 2.1.9.1.- Tres para toma mural (O2, N2O, aire).
 2.1.9.2.- Dos para cilindros (O2, N2O).
 2.1.10.- Batería de respaldo interna con capacidad mínima de 60 min.

CARACTERISTICA
1. DEFINICION. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 1-2.
 1.1 Unidad de anestesia general, para administración de anestésicos oxígeno, óxido nitroso otros gases medicinales y agentes anestésicos. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 1-2.
2. DESCRIPCIÓN. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 1-2.
 2.1.- Gabinete: CATALOGO 1 PAGINA 1.
 2.1.1.- Montaje para dos vaporizadores con sistema de exclusión. CATALOGO 1 PAGINA 1, 4.
 2.1.2.- Ventilador interconstruido. CATALOGO 1 PAGINA 1.
 2.1.3.- Con cuatro contacto eléctricos interconstruidos. CATALOGO 1 PAGINA 5.
 2.1.4.- Yugos para cilindros de O2 y N2O. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 2-4.
 2.1.5.- Con dos cajones. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 2-2.
 2.1.6.- Mesa de trabajo. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 2-2.

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO, D.F. C.PÁG. 16030 TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail: bioabast.clients@gmail.com



BIOABAST S.A. DE C.V.

Licitación Pública Internacional
Consolidada Bajo la Cobertura de
Los Tratados de Libre Comercio
No. LA-019GYR040-T23-2015,
para la adquisición de: Equipo y Mobiliario Médico

**ANEXO NUMERO 1-C (UNO-C)
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE**

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.

| PROCEDIMIENTO | LA-019GYR040-T23-2015 | CANTIDAD | 102 |
|---------------------------------|-----------------------------------|----------|-----|
| PARTIDA | 41 UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA | | |
| CLAVE SAI | 531.053.0372.00.01 | | |
| CLAVE PREI | 000000000017409 | | |
| | NOMBRE GENÉRICO | | |
| ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE | | | |

EESPECIFICACIONES

| | |
|--------------|---|
| LICITANTE | BIOABAST S.A. DE C.V. |
| FABRICANTE | DATEX-OHMEDA INC./ GE HEALTHCARE FINLAND OY. |
| MARCA | GENERAL ELECTRIC (propietario de Datex-Ohmeda, Inc.)/GE Healthcare Finland Oy |
| MODELO | AESPIRE 7900 |
| CATALOGO | CARESCAPE Monitor B650 |
| | CATALOGO 1, CATALOGO 2, CATALOGO 3, CATALOGO 4, CATALOGO 5, CATALOGO 6, CATALOGO 7, CATALOGO 8, MANUAL DE USUARIO 1, MANUAL DE USUARIO 2, MANUAL DE USUARIO 3, MANUAL DE USUARIO 4, MANUAL DE SERVICIO 1. |
| HOJA 2 DE 20 | |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

2.1.11.- Con iluminación para el área de trabajo.
2.2. Vaporizadores de la misma marca que la unidad de anestesia.
2.2.1.- Suministrar dos vaporizadores (sevoflurane y isoflurane).
2.2.- Con compensación en flujo, presión y temperatura
2.2.3.- Indicador visual del nivel de llenado de agente anestésico.
2.2.4.- Adaptador para el llenado del vaporizador en caso de requerirse.
2.3.- Suministro de gas fresco:
2.3.1.- Flujómetros dobles neumáticos con despliegue para O2, N2O y aire codificados de acuerdo al código americano de colores: (O2- verde, N2O-azul, aire- amarillo).
2.3.2.- Mezclador neumático.
2.3.3.- Guarda hipóxica mínima de 23%.
2.3.4.- Flush o suministro de oxígeno directo.
2.4.- Circuito de paciente:
2.4.1.- Un cánister.
2.4.1.1.- Con capacidad mínima de 700 ml u 800 gr.
2.4.1.2.- Reusable y esterilizable.
2.4.1.3.- Con filtro de polvo en caso de requerirse.
2.4.1.4.- Con sistema que permita el cambio de cal sodada durante la ventilación mecánica sin ocasionar fugas.
2.4.2.- Con trampa de agua (condensador)
2.4.3.- Salida de gas fresco para circuito auxiliar.

2.1.7.- Montaje en máquina para monitor de signos vitales. CATALOGO 1 PAGINA 1.
2.1.8.- Cuatro ruedas, dos de ellas con freno. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 2-2, 2-3.
2.1.9.- Manómetros interconstruidos de presión al frente del equipo código americano de colores (O2-verde, N2O-azul, aire-amarillo): MANUAL DE USUARIO 2 PAGINA 6-6. CATALOGO 1 PAGINA 1.
2.1.9.1.- Tres para toma mural (O2, N2O, aire). CATALOGO 1 PAGINA 1. MANUAL DE USUARIO 2 PAGINA 6-6.
2.1.9.2. Dos para cilindros (O2, N2O). CATALOGO 1 PAGINA 1. MANUAL DE USUARIO 2 PAGINA 6-6.
2.1.10.- Batería de respaldo interna con de 90 min. MANUAL DE USUARIO 2 PAGINA 6-8.
2.1.11.- Con iluminación para el área de trabajo. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 1-4. MANUAL DE USUARIO 2 PAGINA 6-15.
2.2.- Vaporizadores de la misma marca que la unidad de anestesia). CATALOGO 1 PAGINA 4. MANUAL DE USUARIO 3 PAGINA 1.

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 103 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO,D.F. C.PÁG. 16030 TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail:bioabast.clients@gmail.com



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

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

| | | | |
|---------------|-----------------------------------|----------|-----|
| PROCEDIMIENTO | LA-019GYR040-T23-2015 | CANTIDAD | 102 |
| PARTIDA | 41 UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA | | |
| CLAVE SAI | 531.053.0372.00.01 | | |
| CLAVE PREI | 00000000017409 | | |
| | NOMBRE GENÉRICO | | |
| | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE | | |

ESPECIFICACIONES

| | |
|------------|---|
| LICITANTE | BIOABAST S.A. DE C.V. |
| FABRICANTE | DATEX-OHMEDA INC./ GE HEALTHCARE FINLAND OY. |
| MARCA | GENERAL ELECTRIC (propietario de Datex-Ohmeda, Inc.)/GE Healthcare Finland Oy |
| MODELO | AESPIRE 7900 |
| CATALOGO | CARESCAPE Monitor B650 |
| | CATALOGO 1, CATALOGO 2, CATALOGO 3, CATALOGO 4, CATALOGO 5, CATALOGO 6, CATALOGO 7, CATALOGO 8, MANUAL DE USUARIO 1, MANUAL DE USUARIO 2, MANUAL DE USUARIO 3, MANUAL DE USUARIO 4, MANUAL DE SERVICIO 1. |

HOJA 3 DE 20

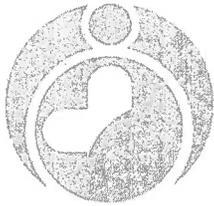
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.

- 2.4.4.- Con sistema de conmutación entre circuito circular y circuito auxiliar (tipo Bain).
- 2.4.5.- Sistema de evacuación de gases activo o pasivo.
- 2.4.6.- Todos los elementos en contacto con el gas espirado por el paciente deberán ser esterilizables y libres de látex.
- 2.4.7.- Válvula ajustable de presión (APL).
- 2.4.8.- Válvula de sobrepresión.
- 2.4.9.- Válvula de conmutación bolsa-ventilador.
- 2.4.10.- Manómetro de presión en vías aéreas.
- 2.4.11.- Brazo ajustable para bolsa de ventilación manual.
- 2.5.- Ventilador microprocesado e interconstruido de la misma marca que la máquina de anestesia:
- 2.5.1.- Teclado sensible al tacto o de membrana, o perilla selectora.
- 2.5.2.- Despliegue de mensajes y parámetros en español.
- 2.5.3. Pantalla:
- 2.5.3.1.- Tipo LCD, LCD TFT o tecnología superior.
- 2.5.3.2.- Tamaño mínimo de 6.5".
- 2.5.3.3.- Policromática.
- 2.5.3.4.-Configurable por el usuario.
- 2.5.3.5.- Despliegue de parámetros en forma numérica.
- 2.5.3.6.- Despliegue mínimo de una curva de presión.
- 2.5.4.- Modos de ventilación:
- 2.5.4.1.- Controlado por volumen.
- 2.5.4.2.- Controlado por presión.

- 2.2.1.- Dos vaporizadores (sevoflurano e isoflurano). MANUAL DE USUARIO 3 PAGINA 1-2.
- 2.2.- Con compensación en flujo, presión y temperatura. MANUAL DE USUARIO 3 PAGINA 2-1.
- 2.2.3.- Indicador visual del nivel de llenado de agente anestésico. MANUAL DE USUARIO 3 PAGINA A, 4-5.
- 2.2.4.- Adaptador para el llenado del vaporizador. MANUAL DE USUARIO 3 PAGINA 4-7.
- 2.3.- Suministro de gas fresco: MANUAL DE USUARIO 2 PAGINA 6-6.
- 2.3.1.- Fluómetros dobles neumáticos con despliegue para O2, N2O y aire codificados de acuerdo al código americano de colores: (O2- verde, N2O-azul, aire-amarillo). MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 2-2. MANUAL DE USUARIO 2 PAGINA 6-6, 6-7.
- 2.3.2.- Mezclador neumático. MANUAL DE USUARIO 2 PAGINA 6-5.
- 2.3.3.- Guarda hipóxica de 21%. MANUAL DE USUARIO 2 PAGINA 6-5. SEGÚN ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES
- 2.3.4.- Suministro de oxígeno directo. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 2-2, 2-3.

Q



BIOABAST S.A. DE C.V.

Licitación Pública Internacional
Consolidada Bajo la Cobertura de
Los Tratados de Libre Comercio
No. LA-019GYR040-T23-2015,
para la adquisición de: Equipo y Mobiliario Médico

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

| | | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|----------|-----|
| PROCEDIMIENTO | LA-019GYR040-T23-2015 | CANTIDAD | 102 |
| PARTIDA | 41 UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA | | |
| CLAVE SAI | 531.053.0372.00.01 | | |
| CLAVE PREI | 000000000017409 | | |
| | NOMBRE GENÉRICO | | |
| ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE | | | |

ESPECIFICACIONES

| | |
|------------|---|
| LICITANTE | BIOABAST S.A. DE C.V. |
| FABRICANTE | DATEX-OHMEDA INC./ GE HEALTHCARE FINLAND OY. |
| MARCA | GENERAL ELECTRIC (propietario de Datex-Ohmeda, Inc.)/GE Healthcare Finland Oy |
| MODELO | AESPIRE 7900 |
| CATALOGO | CARESCAPE Monitor B650 |
| | CATALOGO 1, CATALOGO 2, CATALOGO 3, CATALOGO 4, CATALOGO 5, CATALOGO 6, CATALOGO 7, CATALOGO 8, MANUAL DE USUARIO 1, MANUAL DE USUARIO 2, MANUAL DE USUARIO 3, MANUAL DE USUARIO 4, MANUAL DE SERVICIO 1. |
| | HOJA 4 DE 20 |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

2.5.4.3.- SIMV (Ventilación Mandataria Intermitente Sincronizada).
2.5.4.4.- Presión Soporte.
2.5.5.- Controles y ajuste de:
2.5.5.1.- Volumen corriente que cubra como mínimo el rango de 20 a 1400 ml.
2.5.5.2.- Presión límite que cubra como mínimo el rango de 15 a 70 cmH2O.
2.5.5.3.- Presión inspiratoria que cubra como mínimo el rango de 10 a 50 cmH2O.
2.5.5.4.- Frecuencia respiratoria que cubra como mínimo el rango de 4 a 60 respiraciones por minuto.
2.5.5.5.- PEEP electrónico que cubra como mínimo el rango de 4 a 20 cmH2O.
2.5.5.6.- Relación I:E y relación I:E inversa.
2.5.5.7.- Pausa inspiratoria.
2.5.5.8. Sensibilidad por flujo o presión.
2.5.5.9.- Presión soporte.
2.5.6.- Despliegue numérico en pantalla del ventilador o del monitor de signos vitales.
2.5.6.1.- Oxígeno inspirado y espirado.
2.5.6.2. Volumen corriente.
2.5.6.3. Volumen minuto.
2.5.6.4. Presión media.
2.5.6.5. Presión pico en su caso, presión soporte.
2.5.6.6. PEEP.
2.5.6.7. Frecuencia respiratoria.
2.5.7. Despliegue de curva en pantalla del ventilador.

2.4.- Circuito de paciente: MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 2-5.
2.4.1.- Un cánister. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 2-5.
2.4.1.1.- Con capacidad de 800 gr. MANUAL DE USUARIO 2 PAGINA 1-5.
2.4.1.2.- Reusable y esterilizable. MANUAL DE USUARIO 2 PAGINA 1-5.
2.4.1.3.- Con filtro de polvo. MANUAL DE USUARIO 2 PAGINA 1-8.
2.4.1.4.- Con sistema que permite el cambio de cal sodada durante la ventilación mecánica sin ocasionar fugas. MANUAL DE SERVICIO 1 PAGINA 2-18. TRADUCCION ANEXA.
2.4.2.- Con trampa de agua. MANUAL DE USUARIO 2 PAGINA 1-6.
2.4.3.- Salida de gas fresco para circuito auxiliar. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 2-6.
2.4.4.- Con sistema de conmutación entre circuito circular y circuito auxiliar (tipo Bain). MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 2-6.
2.4.5.- Sistema de evacuación de gases pasivo. MANUAL DE USUARIO 2 PAGINA 6-18.

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO, D.F. C.PÁG. 16030 TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail: bioabast.clients@gmail.com

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.



BIOABAST S.A. DE C.V.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Licitación Pública Internacional
Consolidada Bajo la Cobertura de
Los Tratados de Libre Comercio
No. LA-019GYR040-T23-2015,
para la adquisición de: Equipo y Mobiliario Médico

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

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.

| PROCEDIMIENTO | LA-019GYR040-T23-2015 | CANTIDAD | 102 |
|---------------------------------|-----------------------------------|----------|-----|
| PARTIDA | 41 UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA | | |
| CLAVE SAI | 531.053.0372.00.01 | | |
| CLAVE PREI | 00000000017409 | | |
| | NOMBRE GENÉRICO | | |
| ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE | | | |
| ESPECIFICACIONES | | | |

| | |
|-----------------------------------|---|
| LICITANTE | BIOABAST S.A. DE C.V. |
| FABRICANTE | DATEX-OHMEDA INC./ GE HEALTHCARE FINLAND OY. |
| MARCA | GENERAL ELECTRIC (propietario de Datex-Ohmeda, Inc.)/GE Healthcare Finland Oy |
| MODELO | AESPIRE 7900 |
| CATALOGO | CARESCAPE Monitor B650 |
| | CATALOGO 1, CATALOGO 2, CATALOGO 3, CATALOGO 4, CATALOGO 5, CATALOGO 6, CATALOGO 7, CATALOGO 8, MANUAL DE USUARIO 1, MANUAL DE USUARIO 2, MANUAL DE USUARIO 3, MANUAL DE USUARIO 4, MANUAL DE SERVICIO 1. |
| HOJA 5 DE 20 | |
| DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE | |

- 2.5.7.1. Presión/Volumen.
- 2.5.7.2. Flujo/Volumen.
- 2.5.8.- Sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas en tres niveles (despliegue y ajuste en pantalla del ventilador):
- 2.5.8.1.- FiO2 (alta y baja).
- 2.5.8.2.- Volumen minuto y/o corriente (alta y baja).
- 2.5.8.3.- Presión de vías aéreas (alta y baja).
- 2.5.8.4.- Apnea.
- 2.5.8.5.- Presión baja de suministro de gas.
- 2.5.8.6.- Falla en el suministro eléctrico.
- 2.5.8.7.- Falla o cambio de celda de O2 o falla en la medición para tecnología paramagnética.
- 2.5.8.8.- Fuga en circuito de paciente.
- 2.5.8.9.- Falla en sensor de presión.
- 2.5.9.- Conmutación a ventilación manual.
- 2.5.10.- Compensación de volumen o desacoplo de gas fresco.
- 2.5.11.- Indicador de fuente de alimentación, AC o DC.
- 2.5.12.- Indicador batería baja.
- 2.6.- Sistema de comprobación que verifique el funcionamiento neumático y electrónico de la unidad de anestesia.
- 2.7.1.- Monitor preconfigurado o modular.
- 2.7.2.- Pantalla sensible al tacto, teclado de membrana o perilla selectora.
- 2.7.3.- Pantalla policromática de tecnología LCD, LCD TFT o tecnología superior, de 12" como mínimo.

- 2.4.6.- Todos los elementos en contacto con el gas espirado por el paciente son esterilizables y libres de látex. MANUAL DE USUARIO 2 PAGINA 2-3.
- 2.4.7.- Válvula ajustable de presión (APL). MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 2-7.
- 2.4.8.- Válvula de sobrepresión. MANUAL DE USUARIO 2 PAGINA 6-3.
- 2.4.9.- Válvula de conmutación bolsa-ventilador. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 2-8.
- 2.4.10.- Manómetro de presión en vías aéreas. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 2-5
- 2.4.11.- Brazo ajustable para bolsa de ventilación manual, MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 2-8.
- 2.5.- Ventilador microprocesado e interconstruido de la misma marca que la máquina de anestesia: CATALOGO 1 PAGINA 1. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 1-2.
- 2.5.1.- Teclado de membrana y perilla selectora. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 2-12.
- 2.5.2.- Despliegue de mensajes y parámetros en español. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 2-13.

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO, D.F. C.PÁG. 16030 TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail: bioabast.clients@gmail.com



BIOABAST S.A. DE C.V.

Licitación Pública Internacional
Consolidada Bajo la Cobertura de
Los Tratados de Libre Comercio
No. LA-019GYR040-T23-2015,
para la adquisición de: Equipo y Mobiliario Médico

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

| | | | |
|---------------|-----------------------------------|----------|-----|
| PROCEDIMIENTO | LA-019GYR040-T23-2015 | CANTIDAD | 102 |
| PARTIDA | 41 UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA | | |
| CLAVE SAI | 531.053.0372.00.01 | | |
| CLAVE PREI | 000000000017409 | | |
| | NOMBRE GENÉRICO | | |
| | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE | | |

ESPECIFICACIONES

| | |
|------------|---|
| LICITANTE | BIOABAST S.A. DE C.V. |
| FABRICANTE | DATEX-OHMEDA INC./ GE HEALTHCARE FINLAND OY. |
| MARCA | GENERAL ELECTRIC (propietario de Datex-Ohmeda, Inc.)/GE Healthcare Finland Oy |
| MODELO | AESPIRE 7900 |
| CATALOGO | CARESCAPE Monitor B650 |
| | CATALOGO 1, CATALOGO 2, CATALOGO 3, CATALOGO 4, CATALOGO 5, CATALOGO 6, CATALOGO 7, CATALOGO 8, MANUAL DE USUARIO 1, MANUAL DE USUARIO 2, MANUAL DE USUARIO 3, MANUAL DE USUARIO 4, MANUAL DE SERVICIO 1. |
| | HOJA 6 DE 20 |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

2.7.4.- Salida analógica de ECG o sincronía para desfibrilación.
 2.7.5.- Despliegue de curvas fisiológicas, de al menos 8 curvas simultáneas.
 2.7.6.- Despliegue de mensajes y parámetros en español.
 2.7.7.- Tendencias gráficas y numéricas para todos los parámetros, de 24 horas como mínimo.
 2.7.8.- Batería de respaldo interna con capacidad mínima de 120 min.
 2.7.9.- Monitoreo de los siguientes parámetros desplegados en el monitor de signos vitales o en el ventilador.
 2.7.10.- ECG
 2.7.10.1.- Despliegue numérico de frecuencia cardiaca.
 2.7.10.2.- Al menos 7 derivaciones seleccionables por el usuario
 2.7.10.3.- Despliegue simultáneo de al menos dos curvas a elegir de, 7 derivaciones de ECG como mínimo.
 2.7.10.4.- Análisis del segmento ST.
 2.7.10.5.- Análisis de arritmias.
 2.7.10.6.- Control de activación de filtros en la señal.
 2.7.10.7.- Detección de marcapasaos.
 2.7.10.8.- Protección contra descarga de desfibrilador.
 2.7.11.- CO2
 2.7.11.1.- Por medio de Mainstream o Sidestream o microstream.

2.5.3.- Pantalla: CATALOGO 1 PAGINA 2.
 2.5.3.1.- Tipo VGA. MANUAL DE USUARIO 2 PAGINA 6-16.
 2.5.3.2.- Tamaño mínimo de 6.7". (ALTURA 3", ANCHO 8"). CATALOGO 1 PAGINA 2.
 2.5.3.3.- Policromática. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA A. MANUAL DE USUARIO 2 PAGINA 6-16.
 2.5.3.4.- Configurable por el usuario. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 2-12.
 2.5.3.5.- Despliegue de parámetros en forma numérica. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 3-23.
 2.5.3.6.- Despliegue de una curva de presión. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 2-12.
 2.5.4.- Modos de ventilación: CATALOGO 1 PAGINA 1.
 2.5.4.1.- Controlado por volumen. CATALOGO 1 PAGINA 1.
 2.5.4.2.- Controlado por presión. CATALOGO 1 PAGINA 1.
 2.5.4.3.- SIMV (Ventilación Mandataria Intermittente Sincronizada). CATALOGO 1 PAGINA 1.
 2.5.4.4.- Presión Soporte. CATALOGO 1 PAGINA 1.

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.



BIOABAST S.A. DE C.V.

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

Licitación Pública Internacional
Consolidada Bajo la Cobertura de
Los Tratados de Libre Comercio
No. LA-019GYR040-T23-2015,
para la adquisición de: Equipo y Mobiliario Médico

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

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

| | | | |
|---------------|-----------------------------------|----------|-----|
| PROCEDIMIENTO | LA-019GYR040-T23-2015 | CANTIDAD | 102 |
| PARTIDA | 41 UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA | | |
| CLAVE SAI | 531.053.0372.00.01 | | |
| CLAVE PREI | 00000000017409 | | |
| | NOMBRE GENÉRICO | | |
| | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE | | |

ESPECIFICACIONES

| | |
|------------|---|
| LICITANTE | BIOABAST S.A. DE C.V. |
| FABRICANTE | DATEX-OHMEDA INC./ GE HEALTHCARE FINLAND OY. |
| MARCA | GENERAL ELECTRIC (propietario de Datex-Ohmeda, Inc.)/GE Healthcare Finland Oy |
| MODELO | AESPIRE 7900 |
| CATALOGO | CARESCAPE Monitor B650 |
| | CATALOGO 1, CATALOGO 2, CATALOGO 3, CATALOGO 4, CATALOGO 5, CATALOGO 6, CATALOGO 7, CATALOGO 8, MANUAL DE USUARIO 1, MANUAL DE USUARIO 2, MANUAL DE USUARIO 3, MANUAL DE USUARIO 4, MANUAL DE SERVICIO 1. |
| | HOJA 7 DE 20 |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.

- 2.7.11.2.- Despliegue de curva y valores numéricos inspirado y espirado.
- 2.7.12. SpO2.
- 2.7.12.1.- Curva de pletismografía.
- 2.7.12.2.- Despliegue numérico de saturación de oxígeno.
- 2.7.13.- Temperatura en mínimo 2 canales.
- 2.7.13.1.- Despliegue numérico de ambas temperaturas de manera simultanea.
- 2.7.14.- Presión arterial no invasiva.
- 2.7.14.1.- Despliegue numérico de presión no invasiva (sistólica, diastólica y media).
- 2.7.14.2.- Ajuste automático de la presión de acuerdo al tipo de paciente seleccionado.
- 2.7.14.3.- Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo.
- 2.7.15.- Respiración.
- 2.7.15.1.- Curva de respiración.
- 2.7.15.2.- Despliegue numérico de frecuencia respiratoria.
- 2.7.16.- Presión arterial invasiva.
- 2.7.16.1.- Dos canales de presión invasiva como mínimo.
- 2.7.16.2.- Etiquetado del sitio de medición de los transductores.
- 2.7.16.3.- Ajuste automático de escalas.
- 2.7.17.- Espirometría.
- 2.7.17.1.- Curva de flujo.

- 2.5.5.- Controles y ajuste de: CATALOGO 1 PAGINA 3.
- 2.5.5.1.- Volumen corriente en rango de 20 a 1500 ml modo volumen y SIMV, de 5 a 1500 en modo control por presión. CATALOGO 1 PAGINA 3.
- 2.5.5.2.- Presión límite en rango de 12 a 100 cmH2O. CATALOGO 1 PAGINA 3.
- 2.5.5.3.- Presión inspiratoria en rango de 5 a 60 cmH2O. CATALOGO 1 PAGINA 3.
- 2.5.5.4.- Frecuencia respiratoria en rango de 4 a 100 respiraciones por minuto. CATALOGO 1 PAGINA 3.
- 2.5.5.5.- PEEP electrónico en rango de 4 a 30 cmH2O. CATALOGO 1 PAGINA 3.
- 2.5.5.6.- Relación I:E y relación I:E inversa. CATALOGO 1 PAGINA 3.
- 2.5.5.7.- Pausa inspiratoria. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 2-18.
- 2.5.5.8.- Sensibilidad por flujo. CATALOGO 1 PAGINA 3.
- 2.5.5.9.- Presión soporte. CATALOGO 1 PAGINA 3.
- 2.5.6.- Despliegue numérico en pantalla del ventilador y del monitor de signos vitales. CATALOGO 1 PAGINA 3, CATALOGO 2 PAGINA 1.

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO, D.F. C.PÁG. 16030 TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail: bioabast.clients@gmail.com



BIOABAST S.A. DE C.V.

Licitación Pública Internacional
Consolidada Bajo la Cobertura de
Los Tratados de Libre Comercio
No. LA-019GYR040-T23-2015,
para la adquisición de: Equipo y Mobiliario Médico

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

| PROCEDIMIENTO | LA-019GYR040-T23-2015 | CANTIDAD | 102 |
|---------------------------------|-----------------------------------|----------|-----|
| PARTIDA | 41 UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA | | |
| CLAVE SAI | 531.053.0372.00.01 | | |
| CLAVE PREI | 000000000017409 | | |
| | NOMBRE GENÉRICO | | |
| ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE | | | |

ESPECIFICACIONES

| | |
|------------|---|
| LICITANTE | BIOABAST S.A. DE C.V. |
| FABRICANTE | DATEX-OHMEDA INC./ GE HEALTHCARE FINLAND OY. |
| MARCA | GENERAL ELECTRIC (propietario de Datex-Ohmeda, Inc.)/GE Healthcare Finland Oy |
| MODELO | AESPIRE 7900 |
| CATALOGO | CARESCAPE Monitor B650 |
| | CATALOGO 1, CATALOGO 2, CATALOGO 3, CATALOGO 4, CATALOGO 5, CATALOGO 6, CATALOGO 7, CATALOGO 8, MANUAL DE USUARIO 1, MANUAL DE USUARIO 2, MANUAL DE USUARIO 3, MANUAL DE USUARIO 4, MANUAL DE SERVICIO 1. |
| | HOJA 8 DE 20 |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

2.7.17.2.- Volumen minuto inspirado y/o espirado.
2.7.17.3.- Volumen corriente, inspirado y espirado.
2.7.17.4.- Despliegue de lazos: presión/volumen y flujo/volumen con almacenamiento de referencia de al menos un lazo.
2.7.17.5.-Despliegue numérico de la compliáce pulmonar del paciente y/o resistencia de la vía aérea.
2.7.18.- Gases.
2.7.18.1.- Despliegue numérico de O2 inspirado y espirado.
2.7.18.2.- Despliegue numérico de N2O inspirado y espirado.
2.7.18.3.- Identificación automática de agentes anestésicos.
2.7.18.4.- Despliegue numérico de la concentración de gas anestésico inspirado y espirado.
2.7.18.5.-Despliegue numérico de la concentración alveolar mínima (MAC).
2.7.18.6.- Detección automática de agentes anestésicos simultáneos y despliegue numérico de la concentración más alta.
2.7.19.- Alarmas audibles y visibles, priorizadas en al menos tres niveles, con función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los siguientes parámetros:
2.7.19.1.- Frecuencia cardíaca.
2.7.19.2.- CO2.
2.7.19.3.- Saturación de oxígeno.

2.5.6.1.- Oxígeno inspirado y espirado. CATALOGO 3 PAGINA 2.
2.5.6.2. Volumen corriente. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 3-29.
2.5.6.3. Volumen minuto. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 3-29.
2.5.6.4. Presión media. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 3-29.
2.5.6.5. Presión pico. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 3-29.
2.5.6.6. PEEP. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 3-29.
2.5.6.7. Frecuencia respiratoria. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 3-29.
2.5.7. Despliegue de curva en pantalla del ventilador. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 3-29.
2.5.7.1. Presión/Volumen. CATALOGO 3 PAGINA 1.
2.5.7.2. Flujo/Volumen. CATALOGO 3 PAGINA 1.
2.5.8.- Sistema de alarmas audibles y visuales priorizadas en tres niveles (despliegue y ajuste en pantalla del ventilador): MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 3-9. MANUAL DE USUARIO 2 PAGINA 4-2.

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO, D.F. C.PÁG. 16030 TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail:bioabast.clients@gmail.com



BIOABAST S.A. DE C.V.

ANEXA
DIVISION DE CONTRATOS

Licitación Pública Internacional
Consolidada Bajo la Cobertura de
Los Tratados de Libre Comercio
No. LA-019GYR040-T23-2015,
para la adquisición de: Equipo y Mobiliario Médico

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

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

| | | | |
|---------------|-----------------------------------|----------|-----|
| PROCEDIMIENTO | LA-019GYR040-T23-2015 | CANTIDAD | 102 |
| PARTIDA | 41 UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA | | |
| CLAVE SAI | 531.053.0372.00.01 | | |
| CLAVE PREI | 000000000017409 | | |
| | NOMBRE GENÉRICO | | |
| | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE | | |

ESPECIFICACIONES

| | |
|------------|---|
| LICITANTE | BIOABAST S.A. DE C.V. |
| FABRICANTE | DATEX-OHMEDA INC./ GE HEALTHCARE FINLAND OY. |
| MARCA | GENERAL ELECTRIC (propietario de Datex-Ohmeda, Inc.)/GE Healthcare Finland Oy |
| MODELO | AESPIRE 7900 |
| CATALOGO | CARESCAPE Monitor B650 |
| | CATALOGO 1, CATALOGO 2, CATALOGO 3, CATALOGO 4, CATALOGO 5, CATALOGO 6, CATALOGO 7, CATALOGO 8, MANUAL DE USUARIO 1, MANUAL DE USUARIO 2, MANUAL DE USUARIO 3, MANUAL DE USUARIO 4, MANUAL DE SERVICIO 1. |

HOJA 9 DE 20

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.

2.7.19.4.- Temperatura.
 2.7.19.5.- Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica y media).
 2.7.19.6.- Frecuencia respiratoria.
 2.7.19.7.- Presión arterial invasiva.
 2.7.19.8.- Agentes anestésicos.
 2.7.20.- Alarma de apnea.
 2.7.21.- Alarma de arritmia.
 2.7.22.- Con silenciador de alarmas.
 2.8.- Monitorización de la relajación muscular:
 2.8.1.- Modos de estimulación: tren de cuatro, tetánico y estímulo único o simple.
 2.9.- Una manguera de suministro por cada gas de acuerdo al código americano de colores: (O2-verde, N2O- azul, aire amarillo) con conector para toma mural de acuerdo a la instalación de cada unidad médica. Con regulador de presión externo para O2 y aire, como mínimo. Y trampa de agua para aire.

3. ACCESORIOS: PARA ADULTO/PEDIÁTRICO.
 3.1.- Dos circuitos de paciente reusable y esterilizable con tubos corrugados de al menos 1.2 m de longitud, pieza en "Y" y codo.
 3.2.- Un circuito de paciente neonatal reusable.
 3.3.- Un circuito de reinhalación parcial, tipo Bain, semicerrado o equivalente.

2.5.8.1.- FIO2 (alta y baja). MANUAL DE USUARIO 12 PAGINA 4-9.
 2.5.8.2.- Volumen minuto y/o corriente (alta y baja). MANUAL DE USUARIO 2 PAGINA 4-13, 4-14.
 2.5.8.3.- Presión de vías aéreas (alta y baja). MANUAL DE USUARIO 2 PAGINA 4-10, 4-11.
 2.5.8.4.- Apnea. MANUAL DE USUARIO 2 PAGINA 4-4.
 2.5.8.5.- Presión baja de suministro de gas. MANUAL DE USUARIO 2 PAGINA 4-11.
 2.5.8.6.- Falla en el suministro eléctrico. MANUAL DE USUARIO 2 PAGINA 4-4.
 2.5.8.7.- Cambio de celda de O2. MANUAL DE USUARIO 2 PAGINA 3-8, 4-9.
 2.5.8.8.- Fuga en circuito de paciente. MANUAL DE USUARIO 2 PAGINA 4-3.
 2.5.8.9.- Falla en sensor de presión MANUAL DE USUARIO 2 PAGINA 4-6, 4-10.
 2.5.9.- Conmutación a ventilación manual. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 2-8.
 2.5.10.- Compensación automática de flujo de gas fresco (volumen tidal). CATALOGO 1 PAGINA 1.

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO, D.F. C.PÁG. 16030 TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail: bioabast.clients@gmail.com



BIOABAST S.A. DE C.V.

Licitación Pública Internacional
Consolidada Bajo la Cobertura de
Los Tratados de Libre Comercio
No. LA-019GYR040-T23-2015,
para la adquisición de: Equipo y Mobiliario Médico

**ANEXO NÚMERO 1-C (UÑO-C)
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE**

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.

| | | | |
|---------------|-----------------------------------|----------|-----|
| PROCEDIMIENTO | LA-019GYR040-T23-2015 | CANTIDAD | 102 |
| PARTIDA | 41 UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA | | |
| CLAVE SAI | 531.053.0372.00.01 | | |
| CLAVE PREI | 000000000017409 | | |
| | NOMBRE GENÉRICO | | |
| | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE | | |

ESPECIFICACIONES

| | |
|------------|---|
| LICITANTE | BIOABAST S.A. DE C.V. |
| FABRICANTE | DATEX-OHMEDA INC./ GE HEALTHCARE FINLAND OY. |
| MARCA | GENERAL ELECTRIC (propietario de Datex-Ohmeda, Inc.)/GE Healthcare Finland Oy |
| MODELO | AESPIRE 7900 |
| CATALOGO | CARESCAPE Monitor B650 |
| | CATALOGO 1, CATALOGO 2, CATALOGO 3, CATALOGO 4, CATALOGO 5, CATALOGO 6, CATALOGO 7, CATALOGO 8, MANUAL DE USUARIO 1, MANUAL DE USUARIO 2, MANUAL DE USUARIO 3, MANUAL DE USUARIO 4, MANUAL DE SERVICIO 1. |
| | HOJA 10 DE 20 |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

3.4.- Mascarilla transparente, reusable, libre de látex y esterilizable: Tamaño adulto, pediátrico y neonatal, una de cada una.
3.5.- Bolsa para ventilación reusable, esterilizable y libre de látex: una de 1 l, una de 2 l y una de 3 l; +/- 10%. Una de 500 ml para pacientes neonatales.
3.6.- Un cable troncal, un sensor tipo dedal y un sensor multisitio, ambos reusable, para oximetría de pulso.
3.7.- Un sensor reusable de temperatura (de piel o de superficie) y un sensor de temperatura esofágico o rectal.
3.8.- Brazalete reusable para medición de la presión no invasiva, adulto, adulto obeso, pediátrico una de cada una y dos tamaño neonatal en dos medidas diferentes, manquera con conector para los brazaletes.
3.9.- Un cable troncal y un cable de paciente para ECG de al menos de cinco puntas. Para paciente neonatal un cable tronca y un cable de paciente para ECG de tres puntas.
3.10.- Para O2 por técnica mainstream: sensor reusable y cable, adaptador de vías aéreas reusable o 20 adaptados de vías aéreas desechables.
3.11.- Para O2 por técnica sidestream: 10 trampas de agua (en caso de requerirse), 20 líneas de muestra y adaptadores endotraqueales.
3.12.- Para O2 por técnica microstream: 20 líneas de muestra y adaptadores endotraqueales.

2.5.11.- Indicador de fuente de alimentación, AC o DC. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 2-12, 3-3.
2.5.12.- Indicador batería baja. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 3-3, MANUAL DE USUARIO 2 PAGINA 4-4.
2.6.- Sistema de comprobación que verifique el funcionamiento neumático y electrónico de la unidad de anestesia. MANUAL DE USUARIO 1 PAGINA 3-3, 3-4, 4-11.
2.7.1.- Monitor modular. CATALOGO 2 PAGINA 1.
2.7.2.- Pantalla sensible al tacto y perilla selectora. CATALOGO 2 PAGINA 2.
2.7.3.- Pantalla policromática de tecnología LCD TFT, de 15". CATALOGO 2 PAGINA 2.
2.7.4.- Salida analógica de ECG. MANUAL DE USUARIO 4 PAGINA 165.
2.7.5.- Despliegue de curvas fisiológicas, de 8 curvas simultáneas y hasta 14 con superposición. CATALOGO 2 PAGINA 2.
2.7.6.- Despliegue de mensajes y parámetros en español. MANUAL DE USUARIO 4 PAGINA 105.
2.7.7.- Tendencias gráficas y numéricas para todos los parámetros, de 24 horas. MANUAL DE USUARIO 4 PAGINA 89, 91.

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO, D.F. C.PÁG. 16030 TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail: bioabast.clients@gmail.com



BIOABAST S.A. DE C.V.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Licitación Pública Internacional
Consolidada Bajo la Cobertura de
Los Tratados de Libre Comercio
No. LA-019GYR040-T23-2015,
para la adquisición de: Equipo y Mobiliario Médico

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

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

| | | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|----------|-----|
| PROCEDIMIENTO | LA-019GYR040-T23-2015 | CANTIDAD | 102 |
| PARTIDA | 41 UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA | | |
| CLAVE SAI | 531.053.0372.00.01 | | |
| CLAVE PREI | 000000000017409 | | |
| | NOMBRE GENÉRICO | | |
| ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE | | | |

ESPECIFICACIONES

| | |
|------------|---|
| LICITANTE | BIOABAST S.A. DE C.V. |
| FABRICANTE | DATEX-OHMEDA INC./ GE HEALTHCARE FINLAND OY. |
| MARCA | GENERAL ELECTRIC (propietario de Datex-Ohmeda, Inc.)/GE Healthcare Finland Oy |
| MODELO | AESPIRE 7900 |
| CATALOGO | CARESCAPE Monitor B650 |
| | CATALOGO 1, CATALOGO 2, CATALOGO 3, CATALOGO 4, CATALOGO 5, CATALOGO 6, CATALOGO 7, CATALOGO 8, MANUAL DE USUARIO 1, MANUAL DE USUARIO 2, MANUAL DE USUARIO 3, MANUAL DE USUARIO 4, MANUAL DE SERVICIO 1. |
| | HOJA 11 DE 20 |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.

3.13 Para medición de la presión invasiva incluir al menos: 2 cables troncales para transductor.
3.14 Para la monitorización de la relajación muscular: Sensor adulto pediátrico.

4. CONSUMIBLES.
4.1.- (100 pzas.) Electrodo para ECG adulto / Pediátrico 50 neonatales.
4.2.- Filtro para sistema de evacuación de gases (uno)
4.3.- Electrodo para estimulación neuromuscular (10 piezas).
4.4.- Kits para transductor (10 kits).

5. REFACCIONES:
5.1. No requiere

6. INSTALACION.
6.1 Eléctrica: 120 V +/- 10% , 60 Hz.
6.2 Neumática: Aire, oxígeno, N2O.

7. MANTENIMIENTO:
7.1. Programa calendarizado o calendario de servicios, que incluya la descripción de las acciones a efectuar.
7.1. **NORMAS-CERTIFICADOS:** Presentar de forma independiente para monitor de signos vitales, máquina de anestesia.

2.7.8.- Batería de respaldo interna con capacidad de 120 min. CATALOGO 2 PAGINA 4.
2.7.9.- Monitoreo de los siguientes parámetros desplegados en el monitor de signos vitales y en el ventilador: CATALOGO 1 PAG.3 Y CATALOGO 2 PAG. 1.
2.7.10.- ECG. CATALOGO 5 PAGINA 2.
2.7.10.1.- Despliegue numérico de frecuencia cardiaca. CATALOGO 5 PAGINA 2.
2.7.10.2.- Hasta 12 derivaciones seleccionables por el usuario. CATALOGO 5 PAGINA 2.
2.7.10.3.- Despliegue simultáneo de tres curvas a elegir de, 12 derivaciones de ECG. CATALOGO 5 PAGINA 2. MANUAL DE USUARIO 4 PAGINA 168.
2.7.10.4.- Análisis del segmento ST, Segmento ST medido y mostrado simultáneamente para hasta 12 derivaciones de ECG. CATALOGO 5 PAGINA 2.
2.7.10.5.- Análisis de arritmias. CATALOGO 5 PAGINA 1.
2.7.10.6.- Control de activación de filtros en la señal. CATALOGO 5 PAGINA 2.

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO, D.F. C.PÁG. 16030 TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail:bioabast.clients@gmail.com



BIOABAST S.A. DE C.V.

Licitación Pública Internacional
Consolidada Bajo la Cobertura de
Los Tratados de Libre Comercio
No. LA-019GYR040-T23-2015,
para la adquisición de: Equipo y Mobiliario Médico

**ANEXO NÚMERO 1-C (UNG-C)
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE**

| | | | |
|---------------|-----------------------------------|----------|-----|
| PROCEDIMIENTO | LA-019GYR040-T23-2015 | CANTIDAD | 102 |
| PARTIDA | 41 UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA | | |
| CLAVE SAI | 531.053.0372.00.01 | | |
| CLAVE PREI | 000000000017409 | | |
| | NOMBRE GENÉRICO | | |
| | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE | | |

ESPECIFICACIONES

| | |
|------------|---|
| LICITANTE | BIOABAST S.A. DE C.V. |
| FABRICANTE | DATEX-OHMEDA INC./ GE HEALTHCARE FINLAND OY. |
| MARCA | GENERAL ELECTRIC (propietario de Datex-Ohmeda, Inc.)/GE Healthcare Finland Oy |
| MODELO | AESPIRE 7900 |
| CATALOGO | CARESCAPE Monitor B650 CATALOGO 1, CATALOGO 2, CATALOGO 3, CATALOGO 4, CATALOGO 5, CATALOGO 6, CATALOGO 7, CATALOGO 8, MANUAL DE USUARIO 1, MANUAL DE USUARIO 2, MANUAL DE USUARIO 3, MANUAL DE USUARIO 4, MANUAL DE SERVICIO 1. |

HOJA 12 DE 20

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

7.1.1. Para producto de origen nacional: certificado de buenas prácticas de fabricación expedido por la COFEPRIS e ISO 13485
7.1.2. Para producto extranjero: que cumpla con ISO 13485 y algunos e los siguientes: FDA, CE o JIS.

2.7.10.7.- Detección de marcapasaos. CATALOGO 5 PAGINA 2.
2.7.10.8.- Protección contra descarga de desfibrilador. CATALOGO 5 PAGINA 2.
2.7.11.- CO2. CATALOGO 3 PAGINA 2.
2.7.11.1.- Por medio de Sidestream. MANUAL DE USUARIO 4 PAGINA 250.
2.7.11.2.- Despliegue de curva y valores numéricos inspirado y espirado. CATALOGO 3 PAGINA 2.
2.7.12. SpO2. CATALOGO 5 PAGINA 3.
2.7.12.1.- Curva de pletismografía. CATALOGO 5 PAGINA 3.
2.7.12.2.- Despliegue numérico de saturación de oxígeno. CATALOGO 5 PAGINA 3.
2.7.13.- Temperatura en 2 canales. CATALOGO 5 PAGINA 3.
2.7.13.1.- Despliegue numérico de ambas temperaturas de manera simultanea y diferencia entre ellas (T2-T1). CATALOGO 5 PAGINA 3.
2.7.14.- Presión arterial no invasiva. CATALOGO 5 PAGINA 3.
2.7.14.1.- Despliegue numérico de presión no invasiva (sistólica, diastólica y media). CATALOGO 5 PAGINA 3.

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.



BIOABAST S.A. DE C.V.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

*Licitación Pública Internacional
Consolidada Bajo la Cobertura de
Los Tratados de Libre Comercio
No. LA-019GYR040-T23-2015,
para la adquisición de: Equipo y Mobiliario Médico*

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

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

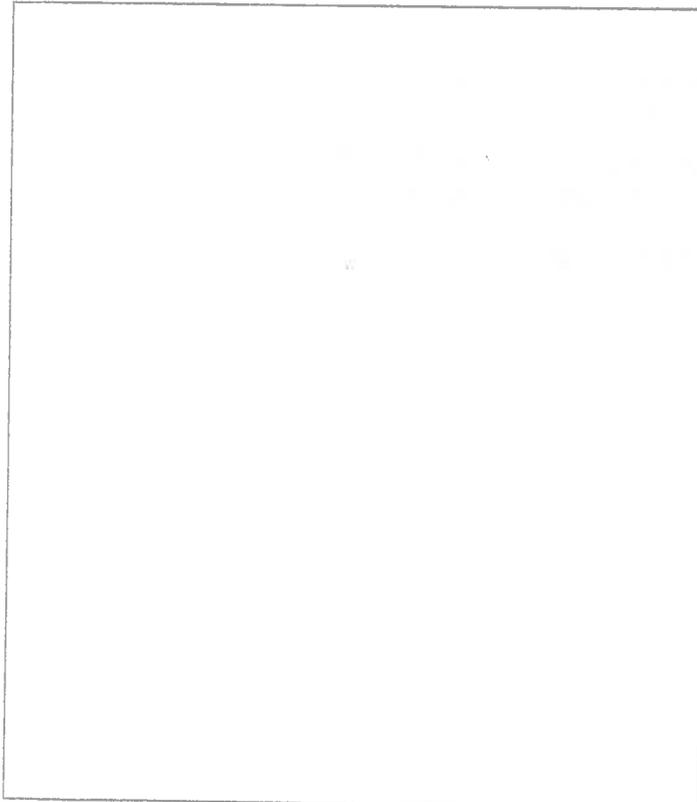
LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.

| | | | |
|---------------|-----------------------------------|----------|-----|
| PROCEDIMIENTO | LA-019GYR040-T23-2015 | CANTIDAD | 102 |
| PARTIDA | 41 UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA | | |
| CLAVE SAI | 531.053.0372.00.01 | | |
| CLAVE PREI | 000000000017409 | | |
| | NOMBRE GENÉRICO | | |
| | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE | | |

ESPECIFICACIONES

| | |
|------------|---|
| LICITANTE | BIOABAST S.A. DE C.V. |
| FABRICANTE | DATEX-OHMEDA INC./ GE HEALTHCARE FINLAND OY. |
| MARCA | GENERAL ELECTRIC (propietario de Datex-Ohmeda, Inc.)/GE Healthcare Finland Oy |
| MODELO | AESPIRE 7900 |
| CATALOGO | CARESCAPE Monitor B650 |
| | CATALOGO 1, CATALOGO 2, CATALOGO 3, CATALOGO 4, CATALOGO 5, CATALOGO 6, CATALOGO 7, CATALOGO 8, MANUAL DE USUARIO 1, MANUAL DE USUARIO 2, MANUAL DE USUARIO 3, MANUAL DE USUARIO 4, MANUAL DE SERVICIO 1. |
| | HOJA 13 DE 20 |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE



2.7.14.2.- Ajuste automático de la presión de acuerdo al tipo de paciente seleccionado. CATALOGO 5 PAGINA 3. MANUAL DE USUARIO 4 PAGINA 211.

2.7.14.3.- Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo. CATALOGO 5 PAGINA 3.

2.7.15.- Respiración. CATALOGO 5 PAGINA 2.

2.7.15.1.- Curva de respiración. MANUAL DE USUARIO 4 PAGINA 196.

2.7.15.2.- Despliegue numérico de frecuencia respiratoria. CATALOGO 5 PAGINA 2.

2.7.16.- Presión arterial invasiva. CATALOGO 5 PAGINA 2.

2.7.16.1.- Dos canales de presión invasiva. MANUAL DE USUARIO 4 PAGINA 218.

2.7.16.2.- Etiquetado del sitio de medición de los transductores. MANUAL DE USUARIO 4 PAGINA 222.

2.7.16.3.- Ajuste automático de escalas. MANUAL DE USUARIO 4 PAGINA 222.

2.7.17.- Espirometría. CATALOGO 3 PAGINA 3.

2.7.17.1.- Curva de flujo y presión. CATALOGO 3 PAGINA 3.



BIOABAST S.A. DE C.V.

Licitación Pública Internacional
Consolidada Bajo la Cobertura de
Los Tratados de Libre Comercio
No. LA-019GYR040-T23-2015,
para la adquisición de: Equipo y Mobiliario Médico

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

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

| | | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|----------|-----|
| PROCEDIMIENTO | LA-019GYR040-T23-2015 | CANTIDAD | 102 |
| PARTIDA | 41 UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA | | |
| CLAVE SAI | 531.053.0372.00.01 | | |
| CLAVE PREI | 000000000017409 | | |
| | NOMBRE GENÉRICO | | |
| ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE | | | |

ESPECIFICACIONES

| | |
|---------------|---|
| LICITANTE | BIOABAST S.A. DE C.V. |
| FABRICANTE | DATEX-OHMEDA INC./ GE HEALTHCARE FINLAND OY. |
| MARCA | GENERAL ELECTRIC (propietario de Datex-Ohmeda, Inc.)/GE Healthcare Finland Oy |
| MODELO | AESPIRE 7900 |
| | CARESCAPE Monitor B650 |
| CATALOGO | CATALOGO 1, CATALOGO 2, CATALOGO 3, CATALOGO 4, CATALOGO 5, CATALOGO 6, CATALOGO 7, CATALOGO 8, MANUAL DE USUARIO 1, MANUAL DE USUARIO 2, MANUAL DE USUARIO 3, MANUAL DE USUARIO 4, MANUAL DE SERVICIO 1. |
| HOJA 14 DE 20 | |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.

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

| |
|---|
| <p>2.7.17.2.- Volumen minuto inspirado y espirado. CATALOGO 3 PAGINA 3. MANUAL DE USUARIO 4 PAGINA 264.</p> <p>2.7.17.3.- Volumen corriente inspirado y espirado. CATALOGO 3 PAGINA 3. MANUAL DE USUARIO 4 PAGINA 264.</p> <p>2.7.17.4.- Despliegue de lazos: presión/volumen y flujo/volumen con almacenamiento de referencia de hasta 6 lazos. CATALOGO 2 PAGINA 1, 3.</p> <p>2.7.17.5.-Despliegue numérico de la compliance pulmonar del paciente y resistencia de la vía aérea. CATALOGO 3 PAGINA 1, 3.</p> <p>2.7.18.- Gases. CATALOGO 3 PAGINA 1.</p> <p>2.7.18.1.-Despliegue numérico de O2 inspirado y espirado. CATALOGO 3 PAGINA 1, 2.</p> <p>2.7.18.2.-Despliegue numérico de N2O inspirado y espirado. CATALOGO 3 PAGINA 1, 2.</p> <p>2.7.18.3.- Identificación automática de agentes anestésicos. CATALOGO 3 PAGINA 1.</p> <p>2.7.18.4.-Despliegue numérico de la concentración de gas anestésico inspirado y espirado. CATALOGO 3 PAGINA 1.</p> |
|---|

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO,D.F. C.PÁG. 16030 TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail:bioabast.clients@gmail.com



BIOABAST S.A. DE C.V.

ANEXO
DIVISION DE CONTRATOS

Licitación Pública Internacional
Consolidada Bajo la Cobertura de
Los Tratados de Libre Comercio
No. LA-019GYR040-T23-2015,
para la adquisición de: Equipo y Mobiliario Médico

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

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

| | | | |
|---------------|-----------------------------------|----------|-----|
| PROCEDIMIENTO | LA-019GYR040-T23-2015 | CANTIDAD | 102 |
| PARTIDA | 41 UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA | | |
| CLAVE SAI | 531.053.0372.00.01 | | |
| CLAVE PREI | 000000000017409 | | |
| | NOMBRE GENÉRICO | | |
| | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE | | |

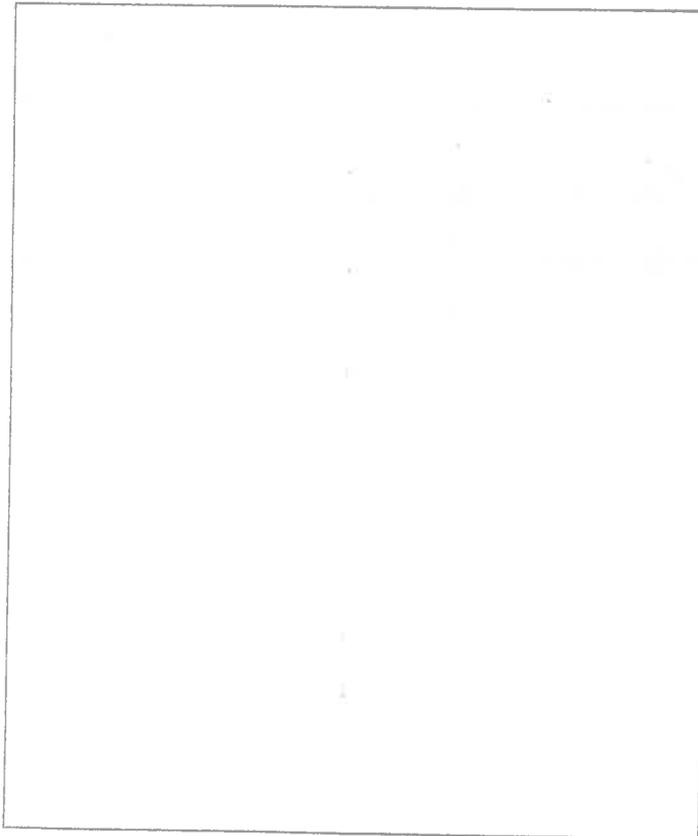
ESPECIFICACIONES

| | |
|------------|---|
| LICITANTE | BIOABAST S.A. DE C.V. |
| FABRICANTE | DATEX-OHMEDA INC./ GE HEALTHCARE FINLAND OY. |
| MARCA | GENERAL ELECTRIC (propietario de Datex-Ohmeda, Inc.)/GE Healthcare Finland Oy |
| MODELO | AESPIRE 7900 |
| CATALOGO | CARESCAPE Monitor B650 |
| | CATALOGO 1, CATALOGO 2, CATALOGO 3, CATALOGO 4, CATALOGO 5, CATALOGO 6, CATALOGO 7, CATALOGO 8, MANUAL DE USUARIO 1, MANUAL DE USUARIO 2, MANUAL DE USUARIO 3, MANUAL DE USUARIO 4, MANUAL DE SERVICIO 1. |

HOJA 15 DE 20

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.



2.7.18.5.-Despliegue numérico de la concentración alveolar mínima (MAC). CATALOGO 3 PAGINA 1.

2.7.18.6.- Detección automática de agentes anestésicos simultáneos y despliegue numérico de la concentración más alta. CATALOGO 3 PAGINA 1. MANUAL DE USUARIO 4 PAGINA 257.

2.7.19.- Alarmas audibles y visibles, priorizadas en tres niveles, con función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los siguientes parámetros: CATALOGO 2 PAGINA 3. MANUAL DE USUARIO 4 PAGINA 45.

2.7.19.1.- Frecuencia cardíaca. MANUAL DE USUARIO 4 PAGINA 173.

2.7.19.2.- CO2. CATALOGO 3 PAGINA 2.

2.7.19.3.- Saturación de oxígeno. MANUAL DE USUARIO 4 PAGINA 208.

2.7.19.4.- Temperatura. MANUAL DE USUARIO 4 PAGINA 233.

2.7.19.5.- Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica y media). MANUAL DE USUARIO 4 PAGINA 216.

2.7.19.6.- Frecuencia respiratoria. MANUAL DE USUARIO 4 PAGINA 200.

2.7.19.7.- Presión arterial invasiva. MANUAL DE USUARIO 4 PAGINA 224.

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO,D.F. C.PÁG. 16030 TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail:bioabast.clients@gmail.com



BIOABAST S.A. DE C.V.

Licitación Pública Internacional
Consolidada Bajo la Cobertura de
Los Tratados de Libre Comercio
No. LA-019GYR040-T23-2015,
para la adquisición de: Equipo y Mobiliario Médico

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

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

| | | | |
|---------------------------------|-----------------------------------|----------|-----|
| PROCEDIMIENTO | LA-019GYR040-T23-2015 | CANTIDAD | 102 |
| PARTIDA | 41 UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA | | |
| CLAVE SAI | 531.053.0372.00.01 | | |
| CLAVE PREI | 000000000017409 | | |
| | NOMBRE GENÉRICO | | |
| ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE | | | |

ESPECIFICACIONES

| | |
|---------------|---|
| LICITANTE | BIOABAST S.A. DE C.V. |
| FABRICANTE | DATEX-OHMEDA INC./ GE HEALTHCARE FINLAND OY. |
| MARCA | GENERAL ELECTRIC (propietario de Datex-Ohmeda, Inc.)/GE Healthcare Finland Oy |
| MODELO | AESPIRE 7900 |
| CÁLOGO | CARESCAPE Monitor B650 |
| | CATALOGO 1, CATALOGO 2, CATALOGO 3, CATALOGO 4, CATALOGO 5, CATALOGO 6, CATALOGO 7, CATALOGO 8, MANUAL DE USUARIO 1, MANUAL DE USUARIO 2, MANUAL DE USUARIO 3, MANUAL DE USUARIO 4, MANUAL DE SERVICIO 1. |
| HOJA 16 DE 20 | |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.

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

| |
|---|
| <p>2.7.19.8.- Agentes anestésicos. CATALOGO 3 PAGINA 2.</p> <p>2.7.20.- Alarma de apnea. CATALOGO 3 PAGINA 2.</p> <p>2.7.21.- Alarma de arritmia. MANUAL DE USUARIO 4 PAGINA 182.</p> <p>2.7.22.- Con silenciador de alarmas. CATALOGO 2 PAGINA 3.</p> <p>2.8.- Monitorización de la relajación muscular: CATALOGO 4 PAGINA 1.</p> <p>2.8.1.- Modos de estimulación: tren de cuatro estímulos (TOF), contracción aislada (ST), estimulación en doble ráfaga (DBS) y estimulación tetánica. CATALOGO 4 PAGINA 1.</p> <p>2.9.- Una manguera de suministro por cada gas de acuerdo al código americano de colores: (O2-verde, N20-azul, aire amarillo) con conector para toma mural de acuerdo a la instalación de cada unidad médica. Con regulador de presión externo para O2 y aire. Y trampa de agua para aire. CATALOGO 7 PAGINA 2, 4. CATALOGO 8 PAGINA 3.</p> <p>3. ACCESORIOS: PARA ADULTO/PEDIÁTRICO.</p> |
|---|

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 168 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO, D.F. C.PÁG. 16030 TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail: bioabast.clients@gmail.com



BIOABAST S.A. DE C.V.

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

Licitación Pública Internacional
Consolidada Bajo la Cobertura de
Los Tratados de Libre Comercio
No. LA-019GYR040-T23-2015,
para la adquisición de: Equipo y Mobiliario Médico

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

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

| | | | |
|---------------|-----------------------------------|----------|-----|
| PROCEDIMIENTO | LA-019GYR040-T23-2015 | CANTIDAD | 102 |
| PARTIDA | 41 UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA | | |
| CLAVE SAI | 531.053.0372.00.01 | | |
| CLAVE PREI | 000000000017409 | | |
| | NOMBRE GENÉRICO | | |
| | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE | | |

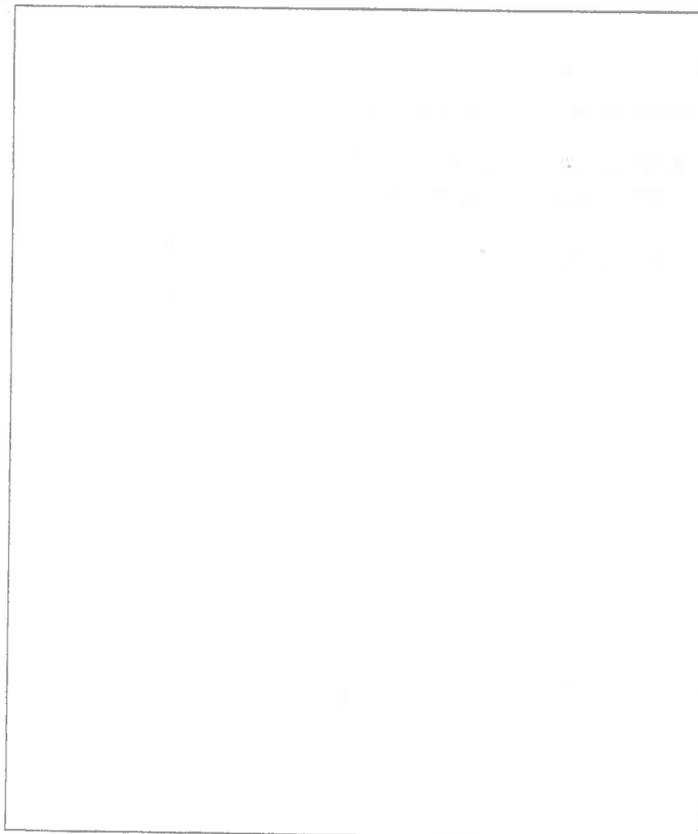
ESPECIFICACIONES

| | |
|------------|---|
| LICITANTE | BIOABAST S.A. DE C.V. |
| FABRICANTE | DATEX-OHMEDA INC./ GE HEALTHCARE FINLAND OY. |
| MARCA | GENERAL ELECTRIC (propietario de Datex-Ohmeda, Inc.)/GE Healthcare Finland Oy |
| MODELO | AESPIRE 7900 |
| CATALOGO | CARESCAPE Monitor B650 |
| | CATALOGO 1, CATALOGO 2, CATALOGO 3, CATALOGO 4, CATALOGO 5, CATALOGO 6, CATALOGO 7, CATALOGO 8, MANUAL DE USUARIO 1, MANUAL DE USUARIO 2, MANUAL DE USUARIO 3, MANUAL DE USUARIO 4, MANUAL DE SERVICIO 1. |

HOJA 17 DE 20

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.



- 3.1.- Dos circuitos de paciente reusable y esterilizable con tubos corrugados de 1.2 m de longitud, pieza en "Y" y codo. CATALOGO 7 PAGINA 3. CATALOGO 8 PAGINA 2.
- 3.2.- Un circuito de paciente neonatal reusable. CATALOGO 8 PAGINA 2.
- 3.3.- Un circuito de reinhalación parcial, tipo Bain. CATALOGO 7 PAGINA 2.
- 3.4.- Mascarilla transparente, reusable, libre de látex y esterilizable: Tamaño adulto, pediátrico y neonatal, una de cada una. CATALOGO 7 PAGINA 3.
- 3.5.- Bolsa para ventilación reusable, esterilizable y libre de látex: una del 1l, una del 2l y una de 3l. Una de 500 ml para pacientes neonatales. CATALOGO 7 PAGINA 3.
- 3.6.- Un cable troncal, un sensor tipo dedal y un sensor multisitio, ambos reusables, para oximetría de pulso. CATALOGO 6 PAGINA 6.
- 3.7.- Un sensor reusable de temperatura (de piel) y un sensor de temperatura esofágico. CATALOGO 6 PAGINA 8.
- 3.8.- Brazalete reusable para medición de la presión no invasiva, adulto, adulto obeso, pediátrico una de cada una y dos tamaño

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO, D.F. C.PÁG. 16030 TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail:bioabast.clients@gmail.com



BIOABAST S.A. DE C.V.

Licitación Pública Internacional
Consolidada Bajo la Cobertura de
Los Tratados de Libre Comercio
No. LA-019GYR040-T23-2015,

para la adquisición de: Equipo y Mobiliario Médico

**ANEXO NÚMERO 1-C (UÑO-C)
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE**

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.

| | | | |
|---------------|-----------------------------------|----------|-----|
| PROCEDIMIENTO | LA-019GYR040-T23-2015 | CANTIDAD | 102 |
| PARTIDA | 41 UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA | | |
| CLAVE SAI | 531.053.0372.00.01 | | |
| CLAVE PREI | 000000000017409 | | |
| | NOMBRE GENÉRICO | | |
| | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE | | |

ESPECIFICACIONES

| | |
|------------|---|
| LICITANTE | BIOABAST S.A. DE C.V. |
| FABRICANTE | DATEX-OHMEDA INC./ GE HEALTHCARE FINLAND OY. |
| MARCA | GENERAL ELECTRIC (propietario de Dutex-Ohmeda, Inc.)/GE Healthcare Finland Oy |
| MODELO | AESPIRE 7900 |
| CATALOGO | CARESCAPE Monitor B650 |
| | CATALOGO 1, CATALOGO 2, CATALOGO 3, CATALOGO 4, CATALOGO 5, CATALOGO 6, CATALOGO 7, CATALOGO 8, MANUAL DE USUARIO 1, MANUAL DE USUARIO 2, MANUAL DE USUARIO 3, MANUAL DE USUARIO 4, MANUAL DE SERVICIO 1. |
| | HOJA 18 DE 20 |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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

| |
|--|
| <p>neonatal en dos medidas diferentes, manguera con conector para los brazaletes. CATALOGO 6 PAGINA 2, 7.</p> <p>3.9.- Un cable troncal y un cable de paciente para ECG de cinco puntas. Para paciente neonatal un cable troncal y un cable de paciente para ECG de tres puntas. CATALOGO 6 PAGINA 4.</p> <p>3.10.- Para CO2 por técnica mainstream: sensor reusable y cable, adaptador de vías aéreas reusable o 20 adaptadores de vías aéreas desechables. NO SE OFERTA ESTA TECNOLOGIA.</p> <p>3.11.- Para CO2 por técnica sidestream: 10 trampas de agua, 20 líneas de muestra y adaptadores endotraqueales. MANUAL DE USUARIO 4 PAGINA 250.</p> <p>3.12.- Para CO2 por técnica microstream: 20 líneas de muestra y adaptadores endotraqueales. NO SE OFERTA ESTA TECNOLOGIA.</p> <p>3.13 Para medición de la presión invasiva: 2 cables troncales para transductor. CATALOGO 6 PAGINA 5.</p> <p>3.14 Para la monitorización de la relajación muscular: Sensor adulto pediátrico. CATALOGO 4 PAGINA 1.</p> |
|--|

CAMINO REAL A XOCHITEPEC N° 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO, D.F. C.PÁG. 16030 TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail: bioabast.clients@gmail.com



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

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

| PROCEDIMIENTO | LA-019GYR040-T23-2015 | CANTIDAD | 102 |
|---------------------------------|-----------------------------------|----------|-----|
| PARTIDA | 41 UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA | | |
| CLAVE SAI | 531.053.0372.00.01 | | |
| CLAVE PREI | 00000000017409 | | |
| | NOMBRE GENÉRICO | | |
| ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE | | | |
| ESPECIFICACIONES | | | |

| | |
|-----------------------------------|---|
| LICITANTE | BIOABAST S.A. DE C.V. |
| FABRICANTE | DATEX-OHMEDA INC./ GE HEALTHCARE FINLAND OY. |
| MARCA | GENERAL ELECTRIC (propietario de Datex-Ohmeda, Inc.)/GE Healthcare Finland Oy |
| MODELO | AESPIRE 7900 |
| CATALOGO | CARESCAPE Monitor B650 |
| | CATALOGO 1, CATALOGO 2, CATALOGO 3, CATALOGO 4, CATALOGO 5, CATALOGO 6, CATALOGO 7, CATALOGO 8, MANUAL DE USUARIO 1, MANUAL DE USUARIO 2, MANUAL DE USUARIO 3, MANUAL DE USUARIO 4, MANUAL DE SERVICIO 1. |
| HOJA 19 DE 20 | |
| DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE | |

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.

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

| |
|--|
| <p>3.15. Sensor de flujo reusable (dos piezas). CATALOGO 7 PAGINA 2. AGREGADO SEGÚN PRECISION TECNICO MEDICAS.</p> <p>3.16. Celda para oxigeno (una pieza). CATALOGO 7 PAGINA 2. AGREGADO SEGÚN PRECISION TECNICO MEDICAS.</p> <p>4. CONSUMIBLES.</p> <p>4.1.- (100 pzas.) Electrodo para ECG adulto / Pediátrico 50 neonatales. CATALOGO 6 PAGINA 9.</p> <p>4.2.- Filtro para sistema de evacuación de gases (uno). NO APLICA, SE OFERTA SISTEMA DE EVACUACION PASIVO, SEGÚN ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES.</p> <p>4.3.- Electrodo para estimulación neuromuscular (10 piezas). CATALOGO 6 PAGINA 9.</p> <p>4.4.- Kits para transductor (10.kits). MANUAL DE USUARIO 4 PAGINA 218. CATALOGO 6 PAGINA 5.</p> <p>5. REFACCIONES:</p> <p>5.1. No requiere</p> <p>6. INSTALACION.</p> |
|--|



BIOABAST S.A. DE C.V.

Licitación Pública Internacional
Consolidada Bajo la Cobertura de
Los Tratados de Libre Comercio
No. LA-019GYR040-T23-2015,
para la adquisición de: Equipo y Mobiliario Médico

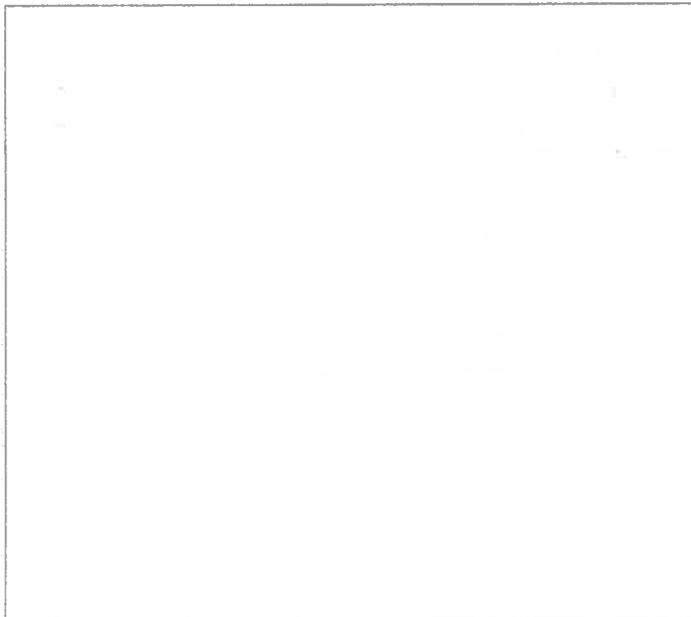
**ANEXO NÚMERO 1-C (UNO-C)
DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE**

| | | | |
|---------------|-----------------------------------|----------|-----|
| PROCEDIMIENTO | LA-019GYR040-T23-2015 | CANTIDAD | 102 |
| PARTIDA | 41 UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA | | |
| CLAVE SAI | 531.053.0372.00.01 | | |
| CLAVE PREI | 000000000017409 | | |
| | NOMBRE GENÉRICO | | |
| | ANESTESIA INTERMEDIA, UNIDAD DE | | |

ESPECIFICACIONES

| | |
|------------|---|
| LICITANTE | BIOABAST S.A. DE C.V. |
| FABRICANTE | DATEX-OHMEDA INC./ GE HEALTHCARE FINLAND OY. |
| MARCA | GENERAL ELECTRIC (propietario de Datex-Ohmeda, Inc.)/GE Healthcare Finland Oy |
| MODELO | AESPIRE 7900 |
| CATALOGO | CARESCAPE Monitor B650 |
| | CATALOGO 1, CATALOGO 2, CATALOGO 3, CATALOGO 4, CATALOGO 5, CATALOGO 6, CATALOGO 7, CATALOGO 8, MANUAL DE USUARIO 1, MANUAL DE USUARIO 2, MANUAL DE USUARIO 3, MANUAL DE USUARIO 4, MANUAL DE SERVICIO 1. |
| | HOJA 20 DE 20 |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE



6.1 Eléctrica: 100-120 V , 50/60 Hz.
CATALOGO 1 PAGINA 4.
6.2 Neumática: Aire, oxígeno, N2O.
CATALOGO 1 PAGINA 5.

7. MANTENIMIENTO:
7.1. Programa calendarizado, que incluya la descripción de las acciones a efectuar. SE ANEXA EN PROPUESTA TECNICA.
7.1. NORMAS-CERTIFICADOS: Presentar de forma independiente para monitor de signos vitales, máquina de anestesia. SE ANEXAN EN PROPUESTA TECNICA.
7.1.1. Para producto de origen nacional: certificado de buenas prácticas de fabricación expedido por la COFEPRIS e ISO 13485. NO APLICA.
7.1.2. Para producto extranjero: que cumple con ISO 13485 FDA, REGISTRO SANITARIO. SE ANEXAN EN PROPUESTA TECNICA.

México, D.F. a 10 de Agosto de 2015.
Protesto lo necesario

Marycarmen Silva Herrera
Representante Legal

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO, D.F. C.PÁG. 16030 TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail:bioabast.clients@gmail.com

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.



BIOABAST S.A. DE C.V.

Licitación Pública Internacional
Consolidada Bajo la Cobertura de
Los Tratados de Libre Comercio
No. LA-019GYR040-T23-2015,
para la adquisición de: Equipo y Mobiliario Médico

LA-019GYR040-T23-2015

ANEXO NÚMERO 8 (OCHO)

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

| | | | |
|-------------------------------------|--|-------|----------------------|
| IDENTIFICACIÓN | LA-019GYR040-T23-2015 | FECHA | 10 DE AGOSTO DE 2015 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE | BIOABAST, S.A. DE C.V. | | |
| DIRECCIÓN | Camino Real a Xochitepec No.108, Col. La Noria, C.P. 16030, Xochimilco, D.F. | | |
| IMP. C | BIO-090619-UG7 | | |
| TELÉFONO Y FAX | 56750914, 44444755 | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | marycarmen.silva@bioabast.com; efren.perez@bioabast.com; | | |

| NO. | PRE | SAI | PROTECCIÓN | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO MÁXIMO DE REFERENCIA | PORCENTAJE DE DESCUENTO | PRECIO UNITARIO FINAL | IMPORTE TOTAL |
|-----------------|-------|--------------------|---------------------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------------|
| Partida No. 41 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Estados Unidos de América / Finlandia | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA | 102 (Según el Acta de la Junta Actaratoria) | \$ 693,307.43 | 28.144 | \$ 498,182.98 | \$ 50,814,663.96 |
| SUBTOTAL | | | | | | | | | \$ 50,814,663.96 |
| IVA | | | | | | | | | \$ 8,130,346.23 |
| TOTAL | | | | | | | | | \$ 58,945,010.19 |

TOTAL EN LETRA: CINCUENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DIEZ PESOS 19/100
LOS PRECIOS Y PORCENTAJES DE DESCUENTO OFERTADOS SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

Protesto lo necesario

Marycarmen Silva Herrera
Representante Legal

ANEXO 8
DIVISION DE CONTRATOS

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO, D.F. C.P. 16030 TELF.: (55) 56750914, 44444755
44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail: bioabast.clients@gmail.com

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.

SIN TEXTO

2



BIOABAST S.A. DE C.V.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL CONSOLIDADA
LA-019GYR040-T23-2015
ELECTRONICA
PARTIDA 41, UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

México, D.F. a 10 de AGOSTO de 2015.

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL CONSOLIDADA
LA-019GYR040-T23-2015
ELECTRONICA
PARTIDA 41, UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA

Punto 7, 7.1.

PARTIDA 41: UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA.

La suscrita Marycarmen Silva Herrera, en mi carácter de representante legal de la empresa BIOABAST, S.A. de C.V., manifiesto bajo protesta de decir verdad, lo siguiente:

El programa de mantenimiento preventivo de los equipos ofertados bajo esta partida será realizado cada 6 meses durante el periodo de garantía de los equipos (48 meses) y corresponderá al siguiente listado (dependiendo de la fecha de instalación) y de acuerdo a lo siguiente:

| AÑO 2015 | AÑO 2016 | | AÑO 2017 | | AÑO 2018 |
|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
| DICIEMBRE | JUNIO | DICIEMBRE | JUNIO | DICIEMBRE | JUNIO |
| X | X | X | X | X | X |
| AÑO 2018 | AÑO 2019 | | | | |
| DICIEMBRE | JUNIO | | | | |
| X | X | | | | |

Asimismo, anexamos el detalle de los servicios que requiere el equipo ofertado bajo esta partida, y que corresponde a la siguiente rutina:

Procedimiento de mantenimiento preventivo programado

Equipo: Maquina de anestesia

Fabricante: GE

Modelo: Aespire S/5 7900

El presente procedimiento esta basado en:

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO, D.F. C.P.
16030 TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail: bioabast.clients@gmail.com

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.



BIOABAST S.A. DE C.V.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL CONSOLIDADA
LA-019GYR040-T23-2015
ELECTRONICA
PARTIDA 41, UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA

S/5 Aespire 7900 Anesthesia Machine Technical Reference Manual sección 3 Checkout procedure

OBJETIVO:

- REVISIÓN DE CALIBRACIÓN
- SUSTITUCIÓN DE COMPONENTES INCLUIDOS EN PROCEDIMIENTO DE MANTENIMIENTO PROGRAMADO
- VERIFICACIÓN OPERACIONAL DEL SISTEMA
- REQUISITAR DOCUMENTACIÓN DE CONTROL.

Equipo necesario:

Documentos relacionados:

- Manual de operación
- Manual de servicio
- Ordenes de servicio
- Bitácora de servicio
- Formato de PMS
- Etiquetas

Procedimiento

EQUIPO NECESARIO:

- RT 200
- OXÍMETRO
- ANALIZADOR DE GASES ANESTESICOS (RINKEN 102 O SIMILAR)
- PULMÓN DE PRUEBA CON RESISTENCIA Y DISTENSIBILIDAD AJUSTABLE
- HERRAMIENTA GENERAL

DOCUMENTOS RELACIONADOS:

- MANUAL DE OPERACIÓN
- MANUAL DE SERVICIO
- ORDENES DE SERVICIO

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO, D.F. C.P.
16030 TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail: bioabast.clients@gmail.com

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.



- BITÁCORA DE SERVICIO
- FORMATO DE PMS (MANTENIMIENTO PREVENTIVO PROGRAMADO)

PROCEDIMIENTO

VERIFICACION DEL ESTADO EXTERIOR DEL EQUIPO

1. Revisar que el equipo no muestre golpes así como indicios de líquido derramado.
2. Retirar las cubiertas posteriores y verificar el estado de la tubería interior del sistema neumático.
3. Verificar que las mangueras de suministro de gases se encuentren en buen estado.
4. Revisar las conexiones del sistema de evacuación.
5. Revisar el estado físico del recubrimiento de membrana.
6. Revisar el estado físico del cable de línea y clavija.
7. Revisar el buen estado del circuito de paciente.
8. Revisar el buen estado y funcionamiento de las perillas de suministro de gases.
9. Revisar el buen estado y funcionamiento de la perilla Comwell del Ventilador.
10. Verificar el funcionamiento del sistema Hipoxico.
11. Verificar el buen estado de los vaporizadores.
12. Verificar el buen estado de los cajones.
13. Verificar el buen estado de las ruedas.
14. Verificar el funcionamiento del freno del equipo.
15. Revisar el buen estado del fuelle y acrílico.
16. Revisar el buen estado del circuito absorbedor.

CONTROL DE FLUJO, ALARMA DE SUMINISTRO DE OXIGENO Y FLUSH

1. Conecte el suministro de gases
2. Cierre completamente las válvulas de flujo de todos los gases

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO, D.F. C.P.
16030 TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail: bioabast.clients@gmail.com



BIOABAST S.A. DE C.V.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL CONSOLIDADA
LA-019GYR040-T23-2015
ELECTRONICA
PARTIDA 41, UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.

3. Ponga el selector acgo a abs
4. Encienda el sistema
5. Verifique que el monitor de oxígeno indica 21 % y 100 % en presencia de oxígeno puro
6. En caso necesario calibre el sensor de oxígeno
7. Verifique el flujo mínimo de oxígeno de 175 1 225 ml/min
8. Verifique que los flotadores corren libremente a través de toda la escala
9. Cierre todas las válvulas
10. Abra paulatinamente la válvula de óxido nítrico y verifique que la concentración de oxígeno esta en el rango según la tabla siguiente:

| Set flow O ₂ flow (L/min) | Concentro O ₂ |
|--------------------------------------|--------------------------|
| 3.0 | 21% to 30% |
| 2.0 | 21% to 30% |
| 1.0 | 21% to 30% |
| 0.9 | 21% to 30% |

ALARMA DE SUMINISTRO DE OXIGENO

1. Coloque todas las válvulas de flujo a 3 litros
2. Desconecte el suministro de oxígeno
3. Asegúrese de que la alarma suena , el suministro de óxido nítrico se interrumpe,
4. Cierre las válvulas y reconecte el oxígeno.

PRUEBA DE FLUSH

1. Ponga el selector bolsa / vent en la posición de bolsa
2. Ponga el sistema en stby
3. Coloque el circuito de paciente y cierre el puerto del paciente
4. Coloque el ACGO a ABS
5. Asegúrese de que el fuelle está completamente colapsado.

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO,D.F. C.P.
16030 TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail:bioabast.clients@gmail.com



BIOABAST S.A. DE C.V.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL CONSOLIDADA
LA-019GYR040-T23-2015
ELECTRONICA
PARTIDA 41, UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA

6. Mida el tiempo que le toma al fuelle llenarse cuando se presión ael botón de flush
7. Repita la medición dos veces el tiempo debe ser de 1.8 a 2.3 segundos.

VAPORIZADORES BACK PRESSURE

1. Coloque el sistema de evacuación
2. Ponga el selector ACGO a ABS
3. Ponga el selector Bolsa/ vent a bolsa
4. Ajuste la valvula APL al minimo
5. Encienda el interruptor
6. Ponga el flujo de oxigeno a 6 lpm
7. Ajuste la concentración del vaporizador a 1 % el flujo no debe decrementar en más de 1 lpm
8. Pruebe todos los vaporizadores
9. Ponga el sistema a STBY

PRUEBA DEL CIRCUITO CIRCULAR

1. Verifique que el manómetro en el circuito Absorbedor indique cero
2. Asegúrese de que las válvulas funcionan correctamente
3. Verifique que el fuelle no tenga una fuga mayor a 100 ml/min
4. Vaya al menú de servicio y seleccione prueba de fugas la fuga no debe ser mayor a 200ml/min
5. Realice la prueba de válvula APL mediante el menú de servicio.

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO,D.F. C.P.
16030 TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail:bioabast.clients@gmail.com



BIOABAST S.A. DE C.V.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL CONSOLIDADA
LA-019GYR040-T23-2015
ELECTRONICA
PARTIDA 41, UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA

VENTILADOR

1. Conecte un pulmón de prueba a la conexión de paciente
2. Seleccione Ventilador mediante el selector bolsa/ventilador
3. Encienda el equipo
4. Ajuste los controles a vol 400 ml, frecuencia 12 bpm, Pmax 40 cmH2O peep off
5. Presione el flush para llenar el fuelle
6. Asegúrese de que la ventilación mecánica inicie.
7. Verifique que el ventilador despliegue los valores correctos
8. Que el Fuelle se desplace correctamente.
9. Ponga un flujo de 5 litros
10. Verifique que el PEEP es cero
11. Verifique que los valores desplegados sean correctos
12. Verifique las alarmas de volumen, alta presión, baja presión, apnea y presión sostenida.
13. Verifique las alarmas de oxígeno.

VERIFICACION ELECTRICA

1. Conecte el suministro de energía
2. Encienda el equipo
3. Desconecte el suministro

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO, D.F. C.P.
16030 TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail: bioabast.clíents@gmail.com

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

4. Asegúrese de que el equipo funciona y un mensaje aparece en la pantalla indicando su operación a Bateria
5. Conecte un dispositivo para pruebas de seguridad eléctrica y verifique que la corriente de fuga sea menor a 300 Micro amperes
6. Verifique que la resistencia del cable de tierra es de 0.2 ohm.

Procedimiento de Mantenimiento Preventivo Programado

EQUIPO: MONITOR
FABRICANTE: GE
MODELO: B650

EL PRESENTE PROCEDIMIENTO ESTA BASADO EN:

CARESCAPE B650 /B20 USERS REFERENCE MANUAL PART I MAINTENANCE AND CLEANING Y EN CARESCAPE B650/B20 TECHNICAL REFERENCE CAPÍTULO 3 PLANNED MAINTENANCE

OBJETIVO:

- REVISIÓN DE CALIBRACIÓN
- SUSTITUCIÓN DE COMPONENTES INCLUIDOS EN PROCEDIMIENTO DE MANTENIMIENTO PROGRAMADO
- VERIFICACIÓN OPERACIONAL DEL SISTEMA
- REQUISITAR DOCUMENTACIÓN DE CONTROL

EQUIPO, NECESARIO:

SIMULADOR DE PACIENTE
 HERRAMIENTA GENERAL
 EQUIPO DE MEDICIÓN DE SEGURIDAD ELÉCTRICA
 MEDIDOR DE PRESIÓN CON TRANSDUCTOR DE 2 BARES
 KIT DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CAT. 8001760
 ACCESORIOS DE ECG, SENSOR DE SpO2, BRAZALETE ADULTO, BRAZALETE INFANTIL MANGUERA INFANTIL, MANGUERA ADULTO, LINEA DE MUESTREO DE 3M, D-LITE.
 MEDIDOR DE FLUJO.
 SILICÓN COMPATIBLE CON O2.
 GAS DE CALIBRACIÓN 755583
 JERINGA DE ESPIROMETRIA
 REGULADOR PARA GAS DE CALIBRACIÓN

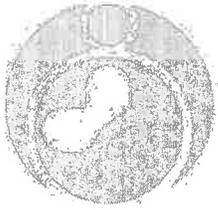
DOCUMENTOS RELACIONADOS:

MANUAL DE OPERACIÓN
MANUAL DE SERVICIO

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO, D.F. C.P.
16030 TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail: bioabast.clients@gmail.com

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

LICITANTE: BIOABAST. S.A. DE C.V



BIOABAST S.A. DE C.V.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL CONSOLIDADA
LA-019GYR040-T23-2015
ELECTRONICA
PARTIDA 41, UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA

ORDENES DE SERVICIO
BITÁCORA DE SERVICIO
FORMATO DE PMS
ETIQUETAS

PROCEDIMIENTO

1 PRUEBAS GENERALES

- 1.1 REVISE QUE EL MONITOR NO TENGA DEFECTOS VISUALES, COMO GRIETAS O PARTES SUELTAS
- 1.2 REVISE QUE EL CABLE DE ALIMENTACIÓN ESTÁ CONECTADO A UNA TOMA DE CORRIENTE ELÉCTRICA Y AL MONITOR.
- 1.3 REVISE QUE LA TRAMPA DE AGUA (D-FEND) ESTÁ VACÍA Y COLOCADA CORRECTAMENTE EN SU LUGAR
- 1.4 REVISE QUE LA LÍNEA DE MUESTREO ESTÁ CONECTADA AL MONITOR
- 1.5 REVISE QUE LOS CABLES DE CONEXIÓN DE PACIENTE ESTÁN COLOCADOS A LOS CONECTORES DE ENTRADA DEL MONITOR DE TAL FORMA QUE LOS CÓDIGOS DE COLORES COINCIDAN
- 1.6 REVISE QUE LAS TENDENCIAS DEL PACIENTE ANTERIOR SE BORRAN.
- 1.7 REVISE QUE LOS LÍMITES DE ALARMA SON ADECUADOS PARA EL PACIENTE

INSPECCIÓN FUNCIONAL

1. CONECTE EL CABLE DE ALIMENTACIÓN Y VERIFIQUE QUE EL INDICADOR DE BATERÍA ESTA PARPADEANDO
2. ENCIENDA EL MONITOR Y VERIFIQUE QUE INICIALIZA:
 - LOS INDICADORES DE ALARMAS SE ENCIENDEN Y APAGAN
 - SE ESCUCHA EL SONIDO DE INICIO DE LA BOCINA
 - SE DESPLIEGA LA PANTALLA NORMA Y NO APARECE NINGÚN MENSAJE DE ERROR
 - SE DESPLIEGA LA FECHA Y HORA
 - EL SÍMBOLO DE "BATERÍA CARGANDO" APARECE EN LA ESQUINA SUPERIOR DERECHA DE LA PANTALLA
 - EL VENTILADOR DE ENFRIAMIENTO SE ACTIVA DESPUÉS DE 20 SEG.
 - ENTRAR AL MENÚ DE SERVICIO
3. VERIFICAR QUE LOS VALORES DE VOLTAJE ESTÁN DENTRO DE LOS LÍMITES
4. VERIFICAR EL TIEMPO DE RESPALDO DE LA BATERÍA. DESCONECTAR EL CABLE DE LA ENERGÍA ELÉCTRICA. ASEGURARSE QUE EL MONITOR SIGUE TRABAJANDO CON LA BATERÍA AL MENOS 15 MIN. EL INDICADOR DE BATERÍA DEBERÁ APARECER EN LA PANTALLA.

VERIFICACIÓN DE ECG

1. REGRESAR AL MENÚ DE SERVICIO Y SELECCIONAR MODULES - ESTP:ECG Y VERIFICAR QUE:
 - LOS VALORES DE: TIMEOUTS, BAD CHECKSUMS Y BAD C-S BY MOD, NO SE INCREMENTAN A MÁS DE 50/SEG.
 - LA TARJETA DE MEMORIA ECG/RESP, PASA LAS PRUEBAS INTERNAS DE MEMORIA (QUE RAM, ROM Y EEPROM TIENE EL ESTADO OK)
2. CONECTAR UN CABLE DE PACIENTE DE 5 DERIVACIONES. VERIFICAR QUE EL CABLE TYPE MUESTRE 5 LEADS.

9

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.



BIOABAST S.A. DE C.V.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL CONSOLIDADA
LA-019GYR040-T23-2015
ELECTRONICA
PARTIDA 41, UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA

3. VERIFICAR QUE CADA ELECTRODO MUESTRE OFF Y QUE SE DESPLIEGUE EL MENSAJE "CABLES DESCONECTADOS".
CONECTA EL SIMULADOR DE PACIENTE. VERIFICAR QUE SE DESPLIEGUEN LOS PARÁMETROS SEGÚN ESTÉ CONFIGURADO EL EQUIPO, QUE CORRESPONDAN LAS FORMAS DE ONDA. APAGAR EL SIMULADOR Y VERIFICAR QUE SE MUESTRAN LOS MENSAJES "ASISTOLE" Y "APNEA".

VERIFICACIÓN DE TEMPERATURA

1. REGRESAR AL MENÚ DE SERVICIO Y SELECCIONAR **ESTP:STP**.
 - VERIFICAR QUE LA TARJETA DE MEMORIA ESTP:STP, PASA LAS PRUEBAS INTERNAS DE MEMORIA (QUE RAM, ROM Y EEPROM TIENE EL ESTADO OK)
2. VERIFICAR LAS CALIBRACIONES DE TEMPERATURA CON LOS CONECTORES DE TEMPERATURA. CALIBRAR SI ES NECESARIO
3. VERIFICAR QUE LA PROTECCIÓN PARA LA CALIBRACIÓN DE TEMPERATURA ESTÁ ENCENDIDA

VERIFICACIÓN DE PRESIÓN NO INVASIVA (NIBP)

1. REGRESAR AL MENÚ DE SERVICIO Y SELECCIONAR **NIBP**
 - VERIFICAR QUE LA TARJETA DE MEMORIA NIBP, PASA LAS PRUEBAS INTERNAS DE MEMORIA (QUE RAM, ROM Y EEPROM TIENE EL ESTADO OK)
2. EN EL MENÚ DE SERVICIO DE NIBP, SELECCIONAR **CALIBRACIÓN** Y ACTIVAR LA PRUEBA DE FUGAS PARA CHECAR FUGAS EN EL SISTEMA DE TUBOS, LA PRESIÓN NO DEBERÁ CAER MÁS DE 5 MMHG POR MIN.
3. VERIFICAR LA CALIBRACIÓN CON 200 MMHG DE PRESIÓN Y CALIBRAR SI ES NECESARIO
4. REGRESAR AL MENÚ DE SERVICIO DE NIBP Y SELECCIONAR **PNEUMATICS**. VERIFICAR QUE SE ACTIVA EL WATCHDOG DE PRESIÓN: LA SEÑAL AUDIBLE DE DEBERÁ ESCUCHAR DE 3 A 8 MMHG. SI ES NECESARIO CALIBRAR
5. REGRESAR AL MENÚ DE SERVICIO DE NIBP Y SELECCIONAR **WATCHDOG**. VERIFICAR EL TEMPORIZADOR DEL WATCHDOG DE NIBP. EL TIEMPO PARA LA PRUEBA INFANTIL SERÁ DE 60 - 70 SEG.
6. REGRESAR AL MENÚ DE SERVICIO DE NIBP Y SELECCIONAR **SAFETY VALVE**. VERIFICA QUE LA VÁLVULA DE SEGURIDAD FUNCIONA CORRECTAMENTE. EL VALOR DE LA PRESIÓN MÁXIMA 2SEG DESPUÉS DE PARARSE PARA AMBOS TRANSDUCTORES SERÁ DE 290 - 330 MMHG PARA ADULTO Y 154 - 165 MMHG PARA INFANTIL.
7. CONECTAR UN BRAZALETE INFANTIL AL MONITOR. INICIAR LA MEDICIÓN Y VERIFICAR QUE SE HA IDENTIFICADO CORRECTAMENTE EL BRAZALETE. CANCELAR LA MEDICIÓN.
8. COLOCAR UN BRAZALETE ADULTO AL BRAZO Y REALIZAR UNA MEDICIÓN. VERIFICAR QUE SE HA IDENTIFICADO CORRECTAMENTE EL BRAZALETE. VERIFICAR QUE EL MODULO DA UN RESULTADO DE MEDICIÓN RAZONABLE

VERIFICACIÓN DE SPO2

1. VERIFICAR QUE SE MUESTRA EN LA PANTALLA "SIN SENSOR", CUANDO EL SENSOR DE SPO2 NO ESTA CONECTADO AL MONITOR. CONECTAR UN SENSOR DE SATURACIÓN AL MONITOR. VERIFICAR QUE SE MUESTRE "SENSOR DESCONECTADO", "CHECAR SENSOR" O "BUSQUEDA DE PULSO".

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO,D.F. C.P.
16030 TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail:bioabast.clients@gmail.com

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.



BIOABAST S.A. DE C.V.

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL CONSOLIDADA
LA-019GYR040-T23-2015
ELECTRONICA
PARTIDA 41, UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA

2. COLOCAR EL SENSOR DE SPO2 AL DEDO Y VERIFICAR QUE SE DESPLIEGA LA FORMA DE ONDA DE PLETISMOGRAFÍA Y UN VALOR DEL RANGO. VERIFICAR QUE EL VALOR DE LA FC ES CALCULADO DE LA SPO2 CUANDO LOS CABLES DE ECG E INVBP (P1/P2) NO ESTÁN CONECTADO.
3. QUITAR EL SENSOR DE SPO2 DEL DEDO Y VERIFICAR QUE SE DESPLIEGA "SENSOR DESCONECTADO" O "CHECAR SENSOR".
4. DESCONECTAR EL SENSOR DEL MONITOR Y VERIFICAR QUE SE DESPLIEGA, "SIN SENSOR"

VERIFICACIÓN DE PRESIÓN INVASIVA

1. VERIFICAR LOS CANALES DE PRESIÓN INVASIVA CON UN SIMULADOR DE PACIENTE. LOS VALORES Y FORMAS DE ONDA DEBERÁN CORRESPONDER A LOS AJUSTES DEL SIMULADOR.
2. CALIBRAR SI ES NECESARIO.

VERIFICACIÓN DE GASES

1. VERIFICAR QUE EL VENTILADOR DE LA UNIDAD DE GASES ESTA FUNCIONANDO.
2. REGRESAR AL MENÚ DE SERVICIO Y SELECCIONAR **GAS UNIT-GENERAL**. VERIFICAR QUE SE DESPLIEGA LA CONFIGURACIÓN DEL MODULO DE GAS CORRESPONDIENTE A LA CONFIGURACIÓN DEL MONITOR.
3. REGRESAR AL MENÚ DE SERVICIO DE GAS UNIT Y SELECCIONAR **GASES** VERIFICAR QUE SE DESPLIEGA EL VALOR AMBIENTAL CORRESPONDIENTE A LA PRESIÓN AMBIENTAL ACTUAL (± 20 MMHG)
4. REALIZAR PRUEBA DE FUGAS EN LA LÍNEA DE MUESTREO
5. VERIFICAR QUE EL RANGO DE FLUJO SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS SIGUIENTES VALORES:
FLUJO DE MUESTREO (ML/MIN) 180 - 220
FLUJO DE REFERENCIA (ML/MIN) 31 - 45
AJUSTAR EL RANGO DE FLUJO SI ES NECESARIO.
6. REALIZAR LA CALIBRACIÓN DE GASES.

VERIFICACIÓN DE IDENTIFICADOR DE AA

MIENTRAS SE DESPLIEGAN EL MENÚ DE SERVICIO DE GASES, "ALIMENTAR" GAS DE CALIBRACIÓN CONTINUAMENTE AL MENOS 30 SEG Y VERIFICAR QUE SE MUESTRE EN PANTALLA:

- EL ID ES DES
 - EL VALOR IDUNREAL ES MÁS BAJO DE 50
- SI EL VALOR ES MÁS ALTO, RECALIBRAR LA IDENTIFICACIÓN DEL AGENTE Y VERIFICAR EL VALOR OTRA VEZ

VERIFICACIÓN DE ESPIROMETRIA

1. REALIZAR LA PRUEBA DE FUGA Y CALIBRACIÓN DE ESPIROMETRÍA (SEGÚN LA SECCIÓN 7.4.9)
2. CON LA LINEA DE MUESTREO COLOCADA EN EL SENSOR D-LITE, RESPIRAR A TRAVÉS DEL LADO ANCHO DEL SENSOR. VERIFICAR QUE LA FORMA DE ONDA DE FLUJO ES HACIA ABAJO CUANDO INHALAS Y HACIA ARRIBA CUANDO EXHALAS.

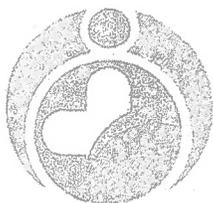
VERIFICACIÓN DE LÍNEA DE MUESTREO Y D-LITE.

1. BLOQUEA EL EXTREMO DE LA LÍNEA DE MUESTREO CON EL DEDO Y VERIFICA QUE SE DESPLIEGA "LÍNEA DE MUESTREO BLOQUEADA" DESPUES DE 30 SEG.
2. LIBERA EL D-FEND Y VERIFICA QUE SE DESPLIEGA "CHECAR D-FEND"; DESPUES DE 30 SEG.

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO, D.F. C.P.
16030 TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail: bioabast.clients@gmail.com

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.



BIOABAST S.A. DE C.V.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL CONSOLIDADA
LA-019GYR040-T23-2015
ELECTRONICA
PARTIDA 41, UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA

3. REPIRA UNA VEZ POR LA LÍNEA DE MUESTREO Y VERIFICA QUE EL TIEMPO DE RESPUESTA DE LA CURVA DE CO2 ES NORMAL.

PRUEBA DE SEGURIDAD ELÉCTRICA

1. REALIZA UNA PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA Y UNA PRUEBA DE CORRIENTE DE FUGA.
2. VERIFICA QUE EL MONITOR FUNCIONA NORMALMENTE DESPUES DE REALIZAR LA PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA.
3. PONER EL MONITOR EN STBY Y DESCONECTAR DE LA ENERGÍA ELÉCTRICA.
4. REALIZAR LIMPIEZA SEGÚN MANUAL
5. REQUISITAR DOCUMENTOS DE CONTROL
6. ACTUALIZAR BITÁCORA
7. IMPRESIÓN DE REPORTES DE SEGURIDAD ELÉCTRICA
8. COLOCACIÓN DE ETIQUETAS.

LLENE LA DOCUMENTACION DE CONTROL Y REGRESE EL EQUIPO A FUNCIONAMIENTO.

Lo anterior con el objeto de dar cumplimiento a dicha disposición para los fines y efectos a que haya lugar.

Atentamente

Marycarmen Silva Herrera
Representante Legal

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO,D.F. C.P.
16030 TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail:bio@bast.clients@gmail.com

300 1111 1111
1111 1111 1111

SIN TEXTO

9



BIOABAST S.A. DE C.V.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Licitación Pública Internacional
Consolidada Bajo la Cobertura de
Los Tratados de Libre Comercio
No. LA-019GYR040-T23-2015,
para la adquisición de: Equipo y Mobiliario Médico

10/08/2015
10:00

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

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

México, D.F. a 10 de agosto de 2015.

PARTIDA 41: UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA.

P R E S E N T E

El suscrito Marycarmen Silva Herrera, en mi carácter de representante legal de la empresa BIOABAST, S.A. de C.V., manifiesto bajo protesta de decir verdad, lo siguiente:

14.1.3. Mantenimiento Correctivo y/o Preventivo.

El proveedor proporcionará 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 le sean adjudicados, sin costo adicional para el(a) Instituto/Secretaría, de manera tal, que permitan su uso permanente y continuo, para lo cual deberá entregar un Programa Calendarizado o el Calendario de servicios, que incluya la descripción de las acciones a efectuarse durante el servicio, el cual deberá proporcionarse por lo menos dos veces al año.

El programa calendarizado de mantenimiento preventivo de los equipos ofertados bajo esta partida será realizado cada 6 meses durante el periodo de garantía de los equipos (48 meses) y corresponderá al siguiente listado (dependiendo de la fecha de instalación) y de acuerdo a lo siguiente:

| Año 2015 | Año 2016 | | Año 2017 | | Año 2018 | | Año 2019 |
|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|----------|
| Diciembre | Junio | Diciembre | Junio | Diciembre | Junio | Diciembre | Junio |
| X | X | X | X | X | X | X | X |

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO, D.F. C.P. 16030
TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail: bioabast.clients@gmail.com



BIOABAST S.A. DE C.V.

*Licitación Pública Internacional
Consolidada Bajo la Cobertura de
Los Tratados de Libre Comercio
No. LA-019GYR040-T23-2015,
para la adquisición de: Equipo y Mobiliario Médico*

Asimismo, anexamos el detalle de los servicios que requiere el equipo ofertado bajo esta partida, y que corresponde a la siguiente rutina:

Procedimiento de mantenimiento preventivo programado

Equipo: Maquina de anestesia

Fabricante: GE

Modelo: Aespire S/5 7900

El presente procedimiento está basado en:

S/5 Aespire 7900 Anesthesia Machine Technical Reference Manual sección 3 Checkout procedure

OBJETIVO:

- REVISIÓN DE CALIBRACIÓN
- SUSTITUCIÓN DE COMPONENTES INCLUIDOS EN PROCEDIMIENTO DE MANTENIMIENTO PROGRAMADO
- VERIFICACIÓN OPERACIONAL DEL SISTEMA
- REQUISITAR DOCUMENTACIÓN DE CONTROL

Equipo necesario:

Documentos relacionados:

- Manual de operación
- Manual de servicio
- Ordenes de servicio
- Bitácora de servicio
- Formato de PMS
- Etiquetas

Procedimiento

EQUIPO NECESARIO:

- RT 200
- OXÍMETRO
- ANALIZADOR DE GASES ANESTESICOS (RINKEN 102 O SIMILAR)
- PULMÓN DE PRUEBA CON RESISTENCIA Y DISTENSIBILIDAD AJUSTABLE
- HERRAMIENTA GENERAL

DOCUMENTOS RELACIONADOS:

- MANUAL DE OPERACIÓN
- MANUAL DE SERVICIO
- ORDENES DE SERVICIO
- BITÁCORA DE SERVICIO
- FORMATO DE PMS (MANTENIMIENTO PREVENTIVO PROGRAMADO)

PROCEDIMIENTO

VERIFICACION DEL ESTADO EXTERIOR DEL EQUIPO

1. Revisar que el equipo no muestre golpes así como indicios de líquido derramado.
2. Retirar las cubiertas posteriores y verificar el estado de la tubería interior del sistema neumático.

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 103 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO,D.F. C.P. 16030
TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail:bioabast.clients@gmail.com

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.



BIOABAST S.A. DE C.V.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

*Licitación Pública Internacional
Consolidada Bajo la Cobertura de
Los Tratados de Libre Comercio
No. LA-019GYR040-T23-2015,
para la adquisición de: Equipo y Mobiliario Médico*

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.

3. Verificar que las mangueras de suministro de gases se encuentren en buen estado.
4. Revisar las conexiones del sistema de evacuación
5. Revisar el estado físico del teclado de membrana.
6. Revisar el estado físico del cable de línea y clavija.
7. Revisar el buen estado del circuito de paciente
8. Revisar el buen estado y funcionamiento de las perillas de suministro de gases.
9. Revisar el buen estado y funcionamiento de la perilla Comwell del Ventilador.
10. Verificar el funcionamiento del sistema Hipoxico.
11. Verificar el buen estado de los vaporizadores.
12. Verificar el buen estado de los cajones.
13. Verificar el buen estado de las ruedas.
14. Verificar el funcionamiento del freno del equipo.
15. Revisar el buen estado del fuelle y acrílico.
16. Revisar el buen estado del circuito absorbedor.

CONTROL DE FLUJO, ALARMA DE SUMINISTRO DE OXIGENO Y FLUSH

1. Conecte el suministro de gases
2. Cierre completamente las válvulas de flujo de todos los gases
3. Ponga el selector acgo a abs
4. Encienda el sistema
5. Verifique que el monitor de oxígeno indica 21 % y 100 % en presencia de oxígeno puro
6. En caso necesario calibre el sensor de oxígeno
7. Verifique el flujo mínimo de oxígeno de 175 a 225 ml/min
8. Verifique que los flotadores corren libremente a través de toda la escala
9. Cierre todas las válvulas
10. Abra paulatinamente la válvula de óxido nitroso y verifique que la concentración de oxígeno está en el rango según la tabla siguiente:

| Set the O ₂ flow (l/min) | Measured O ₂ |
|-------------------------------------|-------------------------|
| 3.0 | 21% to 30% |
| 2.0 | 21% to 30% |
| 1.0 | 21% to 30% |
| 0.3 | 21% to 30% |

ALARMA DE SUMINISTRO DE OXIGENO

1. Coloque todas las válvulas de flujo a 3 litros
2. Desconecte el suministro de oxígeno
3. Asegúrese de que la alarma suena, el suministro de óxido nitroso se interrumpe,
4. Cierre las válvulas y reconecte el oxígeno.

PRUEBA DE FLUSH

1. Ponga el selector bolsa / vent en la posición de bolsa
2. Ponga el sistema en stby
3. Coloque el circuito de paciente y cierre el puerto del paciente
4. Coloque el ACGO a ABS
5. Asegúrese de que el fuelle está completamente colapsado.
6. Mida el tiempo que le toma al fuelle llenarse cuando se presión el botón de flush
7. Repita la medición dos veces el tiempo debe ser de 1.8 a 2.3 segundos.

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO,D.F. C.P. 16030
TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-690619-UG7 e-mail:bioabast.clients@gmail.com



BIOABAST S.A. DE C.V.

Licitación Pública Internacional
Consolidada Bajo la Cobertura de
Los Tratados de Libre Comercio
No. LA-019GYR040-T23-2015,
para la adquisición de: Equipo y Mobiliario Médico

VAPORIZADORES BACK PRESSURE

1. Coloque el sistema de evacuación
2. Ponga el selector ACGO a ABS
3. Ponga el selector Bolsa/ vent a bolsa
4. Ajuste la válvula APL al mínimo
5. Encienda el interruptor
6. Ponga el flujo de oxígeno a 6 lpm
7. Ajuste la concentración del vaporizador a 1 % et flujo no debe decrementar en más de 1 lpm
8. Pruebe todos los vaporizadores
9. Ponga el sistema a STBY

PRUEBA DEL CIRCUITO CIRCULAR

1. Verifique que el manómetro en el circuito Absorbedor indique cero
2. Asegúrese de que las válvulas funcionan correctamente
3. Verifique que el fuelle no tenga una fuga mayor a 100 ml/min
4. Vaya al menú de servicio y seleccione prueba de fugas la fuga no debe ser mayor a 200ml/min
5. Realice la prueba de válvula APL mediante el menú de servicio.

VENTILADOR

1. Conecte un pulmón de prueba a la conexión de paciente
2. Seleccione Ventilador mediante el selector bolsa/ventilador
3. Encienda el equipo
4. Ajuste los controles a vol 400 ml, frecuencia 12 bpm, Pmax 40 cmH2O peep off
5. Presione el flush para llenar el fuelle
6. Asegúrese de que la ventilación mecánica inicie.
7. Verifique que el ventilador despliegue los valores correctos
8. Que el Fuelle se desplace correctamente.
9. Ponga un flujo de 5 litros
10. Verifique que el PEEP es cero
11. Verifique que los valores desplegados sean correctos
12. Verifique las alarmas de volumen, alta presión, baja presión, apnea y presión sostenida.
13. Verifique las alarmas de oxígeno.

VERIFICACION ELECTRICA

1. Conecte el suministro de energía
2. Encienda el equipo
3. Desconecte el suministro
4. Asegúrese de que el equipo funciona y un mensaje aparece en la pantalla indicando su operación a Batería
5. Conecte un dispositivo para pruebas de seguridad eléctrica y verifique que la corriente de fuga sea menor a 300 Micro amperes
6. Verifique que la resistencia del cable de tierra es de 0.2 ohm.

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO, D.F. C.P. 16030
TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail: bioabast.clients@gmail.com



BIOABAST S.A. DE C.V.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Licitación Pública Internacional
Consolidada Bajo la Cobertura de
Los Tratados de Libre Comercio
No. LA-019GYR040-T23-2015,
para la adquisición de: Equipo y Mobiliario Médico

Procedimiento de Mantenimiento Preventivo Programado

EQUIPO: MONITOR
FABRICANTE: GE
MODELO: B650

EL PRESENTE PROCEDIMIENTO ESTA BASADO EN:

CARESCAPE B650 /B20 USERS REFERENCE MANUAL PART I MAINTENANCE AND CLEANING Y EN CARESCAPE B650/B20 TECHNICAL REFERENCE CAPÍTULO 3 PLANNED MAINTENANCE

OBJETIVO:

- REVISIÓN DE CALIBRACIÓN
- SUSTITUCIÓN DE COMPONENTES INCLUIDOS EN PROCEDIMIENTO DE MANTENIMIENTO PROGRAMADO
- VERIFICACIÓN OPERACIONAL DEL SISTEMA
- REQUISITAR DOCUMENTACIÓN DE CONTROL.

EQUIPO NECESARIO:

SIMULADOR DE PACIENTE
HERRAMIENTA GENERAL
EQUIPO DE MEDICIÓN DE SEGURIDAD ELÉCTRICA
MEDIDOR DE PRESIÓN CON TRANSDUCTOR DE 2 BARES
KIT DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CAT. 8001760
ACCESORIOS DE ECG, SENSOR DE SpO2, BRAZALETE ADULTO, BRAZALETE INFANTIL MANGUERA INFANTIL, MANGUERA ADULTO, LINEA DE MUESTREO DE 3M, D-LITE
MEDIDOR DE FLUJO.
SILICÓN COMPATIBLE CON O2.
GAS DE CALIBRACIÓN 755583
JERINGA DE ESPIROMETRIA
REGULADOR PARA GAS DE CALIBRACIÓN

DOCUMENTOS RELACIONADOS:

MANUAL DE OPERACIÓN
MANUAL DE SERVICIO
ORDENES DE SERVICIO
BITÁCORA DE SERVICIO
FORMATO DE PMS
ETIQUETAS

PROCEDIMIENTO

1 PRUEBAS GENERALES

- 1.1 REVISE QUE EL MONITOR NO TENGA DEFECTOS VISUALES, COMO GRIETAS O PARTES SUeltas
- 1.2 REVISE QUE EL CABLE DE ALIMENTACIÓN ESTÁ CONECTADO A UNA TOMA DE CORRIENTE ELÉCTRICA Y AL MONITOR.
- 1.3 REVISE QUE LA TRAMPA DE AGUA (D-FEND) ESTÁ VACÍA Y COLOCADA CORRECTAMENTE EN SU LUGAR
- 1.4 REVISE QUE LA LÍNEA DE MUESTREO ESTÁ CONECTADA AL MONITOR
- 1.5 REVISE QUE LOS CABLES DE CONEXIÓN DE PACIENTE ESTÁN COLOCADOS A LOS CONECTORES DE ENTRADA DEL MONITOR DE TAL FORMA QUE LOS CÓDIGOS DE COLORES COINCIDAN
- 1.6 REVISE QUE LAS TENDENCIAS DEL PACIENTE ANTERIOR SE BORRAN.
- 1.7 REVISE QUE LOS LÍMITES DE ALARMA SON ADECUADOS PARA EL PACIENTE

INSPECCIÓN FUNCIONAL

1. CONECTE EL CABLE DE ALIMENTACIÓN Y VERIFIQUE QUE EL INDICADOR DE BATERÍA ESTA PARPADEANDO
2. ENCIENDA EL MONITOR Y VERIFIQUE QUE INICIALIZA:

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO,D.F. C.P. 16030
TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail:bioabast.clients@gmail.com



BIOABAST S.A. DE C.V.

Licitación Pública Internacional
Consolidada Bajo la Cobertura de
Los Tratados de Libre Comercio
No. LA-019GYR040-T23-2015,
para la adquisición de: Equipo y Mobiliario Médico

- LOS INDICADORES DE ALARMAS SE ENCIENDEN Y APAGAN
 - SE ESCUCHA EL SONIDO DE INICIO DE LA BOCINA
 - SE DESPLIEGA LA PANTALLA NORMA Y NO APARECE NINGÚN MENSAJE DE ERROR
 - SE DESPLIEGA LA FECHA Y HORA
 - EL SÍMBOLO DE "BATERÍA CARGANDO" APARECE EN LA ESQUINA SUPERIOR DERECHA DE LA PANTALLA
 - EL VENTILADOR DE ENFRIAMIENTO SE ACTIVA DESPUÉS DE 20 SEG.
 - ENTRAR AL MENÚ DE SERVICIO
3. VERIFICAR QUE LOS VALORES DE VOLTAJE ESTÁN DENTRO DE LOS LÍMITES
 4. VERIFICAR EL TIEMPO DE RESPALDO DE LA BATERÍA. DESCONECTAR EL CABLE DE LA ENERGÍA ELÉCTRICA. ASEGURARSE QUE EL MONITOR SIGUE TRABAJANDO CON LA BATERÍA AL MENOS 15 MIN. EL INDICADOR DE BATERÍA DEBERÁ APARECER EN LA PANTALLA.

VERIFICACIÓN DE ECG

1. REGRESAR AL MENÚ DE SERVICIO Y SELECCIONAR MODULES - ESTP:ECG Y VERIFICAR QUE:
 - LOS VALORES DE: TIMEOUTS, BAD CHECKSUMS Y BAD C-S BY MOD, NO SE INCREMENTAN A MÁS DE 50/SEG.
 - LA TARJETA DE MEMORIA ECG/RESP, PASA LAS PRUEBAS INTERNAS DE MEMORIA (QUE RAM, ROM Y EEPROM TIENE EL ESTADO OK)
2. CONECTAR UN CABLE DE PACIENTE DE 5 DERIVACIONES. VERIFICAR QUE EL CABLE TYPE MUESTRE 5 LEADS.
3. VERIFICAR QUE CADA ELECTRODO MUESTRE OFF Y QUE SE DESPLIEGUE EL MENSAJE "CABLES DESCONECTADOS" CONECTA EL SIMULADOR DE PACIENTE. VERIFICAR QUE SE DESPLIEGUEN LOS PARÁMETROS SEGÚN ESTE CONFIGURADO EL EQUIPO, QUE CORRESPONDAN LAS FORMAS DE ONDA. APAGAR EL SIMULADOR Y VERIFICAR QUE SE MUESTRAN LOS MENSAJES "ASISTOLE" Y "APNEA".

VERIFICACIÓN DE TEMPERATURA

1. REGRESAR AL MENÚ DE SERVICIO Y SELECCIONAR ESTP:STP.
 - VERIFICAR QUE LA TARJETA DE MEMORIA ESTP:STP, PASA LAS PRUEBAS INTERNAS DE MEMORIA (QUE RAM, ROM Y EEPROM TIENE EL ESTADO OK)
2. VERIFICAR LAS CALIBRACIONES DE TEMPERATURA CON LOS CONECTORES DE TEMPERATURA. CALIBRAR SI ES NECESARIO
3. VERIFICAR QUE LA PROTECCIÓN PARA LA CALIBRACIÓN DE TEMPERATURA ESTÁ ENCENDIDA

VERIFICACIÓN DE PRESIÓN NO INVASIVA (NIBP)

1. REGRESAR AL MENÚ DE SERVICIO Y SELECCIONAR NIBP
 - VERIFICAR QUE LA TARJETA DE MEMORIA NIBP, PASA LAS PRUEBAS INTERNAS DE MEMORIA (QUE RAM, ROM Y EEPROM TIENE EL ESTADO OK)
2. EN EL MENÚ DE SERVICIO DE NIBP, SELECCIONAR CALIBRACIÓN Y ACTIVAR LA PRUEBA DE FUGAS PARA CHECAR FUGAS EN EL SISTEMA DE TUBOS, LA PRESIÓN NO DEBERÁ CAER MÁS DE 5 MMHG POR MIN.
3. VERIFICAR LA CALIBRACIÓN CON 200 MMHG DE PRESIÓN Y CALIBRAR SI ES NECESARIO
4. REGRESAR AL MENÚ DE SERVICIO DE NIBP Y SELECCIONAR PNEUMATICS. VERIFICAR QUE SE ACTIVA EL WATCHDOG DE PRESIÓN: LA SEÑAL AUDIBLE DE DEBERÁ ESCUCHAR DE 3 A 8 MMHG. SI ES NECESARIO CALIBRAR
5. REGRESAR AL MENÚ DE SERVICIO DE NIBP Y SELECCIONAR WATCHDOG. VERIFICAR EL TEMPORIZADOR DEL WATCHDOG DE NIBP. EL TIEMPO PARA LA PRUEBA INFANTIL SERÁ DE 60 - 70 SEG.
6. REGRESAR AL MENÚ DE SERVICIO DE NIBP Y SELECCIONAR SAFETY VALVE. VERIFICA QUE LA VÁLVULA DE SEGURIDAD FUNCIONA CORRECTAMENTE. EL VALOR DE LA PRESIÓN MÁXIMA 2SEG DESPUÉS DE PARARSE PARA AMBOS TRANSDUCTORES SERÁ DE 290 - 330 MMHG PARA ADULTO Y 154 - 165 MMHG PARA INFANTIL.
7. CONECTAR UN BRAZALETE INFANTIL AL MONITOR. INICIAR LA MEDICIÓN Y VERIFICAR QUE SE HA IDENTIFICADO CORRECTAMENTE EL BRAZALETE. CANCELAR LA MEDICIÓN.
8. COLOCAR UN BRAZALETE ADULTO AL BRAZO Y REALIZAR UNA MEDICIÓN. VERIFICAR QUE SE HA IDENTIFICADO CORRECTAMENTE EL BRAZALETE. VERIFICAR QUE EL MODULO DA UN RESULTADO DE MEDICIÓN RAZONABLE

VERIFICACIÓN DE SPO2

1. VERIFICAR QUE SE MUESTRA EN LA PANTALLA "SIN SENSOR", CUANDO EL SENSOR DE SPO2 NO ESTA CONECTADO AL MONITOR. CONECTAR UN SENSOR DE SATURACIÓN AL MONITOR. VERIFICAR QUE SE MUESTRE "SENSOR DESCONECTADO", "CHECAR SENSOR" O "BUSQUEDA DE PULSO".

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO, D.F. C.P. 16030
TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail: bioabast.clients@gmail.com



BIOABAST S.A. DE C.V.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Licitación Pública Internacional
Consolidada Bajo la Cobertura de
Los Tratados de Libre Comercio
No. LA-019GYR040-T23-2015,
para la adquisición de: Equipo y Mobiliario Médico

2. COLOCAR EL SENSOR DE SPO2 AL DEDO Y VERIFICAR QUE SE DESPLIEGA LA FORMA DE ONDA DE PLETISMOGRAFÍA Y UN VALOR DEL RANGO. VERIFICAR QUE EL VALOR DE LA FC ES CALCULADO DE LA SPO2 CUANDO LOS CABLES DE ECG E INVBP (P1/P2) NO ESTÁN CONECTADO.
3. QUITAR EL SENSOR DE SPO2 DEL DEDO Y VERIFICAR QUE SE DESPLIEGA "SENSOR DESCONECTADO" O "CHECAR SENSOR".
4. DESCONECTAR EL SENSOR DEL MONITOR Y VERIFICAR QUE SE DESPLIEGA, "SIN SENSOR"

VERIFICACIÓN DE PRESIÓN INVASIVA

1. VERIFICAR LOS CANALES DE PRESIÓN INVASIVA CON UN SIMULADOR DE PACIENTE. LOS VALORES Y FORMAS DE ONDA DEBERÁN CORRESPONDER A LOS AJUSTES DEL SIMULADOR.
2. CALIBRAR SI ES NECESARIO.

VERIFICACIÓN DE GASES

1. VERIFICAR QUE EL VENTILADOR DE LA UNIDAD DE GASES ESTA FUNCIONANDO.
2. REGRESAR AL MENÚ DE SERVICIO Y SELECCIONAR GAS UNIT-GENERAL. VERIFICAR QUE SE DESPLIEGA LA CONFIGURACIÓN DEL MODULO DE GAS CORRESPONDIENTE A LA CONFIGURACIÓN DEL MONITOR.
3. REGRESAR AL MENÚ DE SERVICIO DE GAS UNIT Y SELECCIONAR GASES. VERIFICAR QUE SE DESPLIEGA EL VALOR AMBIENTAL CORRESPONDIENTE A LA PRESIÓN AMBIENTAL ACTUAL (± 20 MMHG)
4. REALIZAR PRUEBA DE FUGAS EN LA LÍNEA DE MUESTREO
5. VERIFICAR QUE EL RANGO DE FLUJO SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS SIGUIENTES VALORES:
FLUJO DE MUESTREO (ML/MIN) 180 - 220
FLUJO DE REFERENCIA (ML/MIN) 31 - 45
AJUSTAR EL RANGO DE FLUJO SI ES NECESARIO.
6. REALIZAR LA CALIBRACIÓN DE GASES.

VERIFICACIÓN DE IDENTIFICADOR DE AA

MIENTRAS SE DESPLIEGAN EL MENÚ DE SERVICIO DE GASES, "ALIMENTAR" GAS DE CALIBRACIÓN CONTINUAMENTE AL MENOS 30 SEG Y VERIFICAR QUE SE MUESTRE EN PANTALLA:

- o EL ID ES DES
- o EL VALOR IDUNREAL ES MÁS BAJO DE 50

SI EL VALOR ES MÁS ALTO, RECALIBRAR LA IDENTIFICACIÓN DEL AGENTE Y VERIFICAR EL VALOR OTRA VEZ

VERIFICACIÓN DE ESPIROMETRIA

1. REALIZAR LA PRUEBA DE FUGA Y CALIBRACIÓN DE ESPIROMETRÍA (SEGÚN LA SECCIÓN 7.4.9)
2. CON LA LINEA DE MUESTREO COLOCADA EN EL SENSOR D-LITE, RESPIRAR A TRAVÉS DEL LADO ANCHO DEL SENSOR. VERIFICAR QUE LA FORMA DE ONDA DE FLUJO ES HACIA ABAJO CUANDO INHALAS Y HACIA ARRIBA CUANDO EXHALAS.

VERIFICACIÓN DE LÍNEA DE MUESTREO Y D-LITE.

1. BLOQUEA EL EXTREMO DE LA LÍNEA DE MUESTREO CON EL DEDO Y VERIFICA QUE SE DESPLIEGA "LINEA DE MUESTREO BLOQUEADA" DESPUES DE 30 SEG.
2. LIBERA EL D-FEND Y VERIFICA QUE SE DESPLIEGA "CHECAR D-FEND", DESPUES DE 30 SEG.
3. REPIRA UNA VEZ POR LA LÍNEA DE MUESTREO Y VERIFICA QUE EL TIEMPO DE RESPUESTA DE LA CURVA DE CO2 ES NORMAL.

PRUEBA DE SEGURIDAD ELÉCTRICA

1. REALIZA UNA PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA Y UNA PRUEBA DE CORRIENTE DE FUGA.
2. VERIFICA QUE EL MONITOR FUNCIONA NORMALMENTE DESPUES DE REALIZAR LA PRUEBA DE SEGURIDAD ELECTRICA.
3. PONER EL MONITOR EN STBY Y DESCONECTAR DE LA ENERGÍA ELÉCTRICA.
4. REALIZAR LIMPIEZA SEGÚN MANUAL
5. REQUISITAR DOCUMENTOS DE CONTROL
6. ACTUALIZAR BITÁCORA
7. IMPRESIÓN DE REPORTES DE SEGURIDAD ELÉCTRICA
8. COLOCACIÓN DE ETIQUETAS.

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO, D.F. C.P. 16030
TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail: bioabast.clients@gmail.com

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.



BIOABAST S.A. DE C.V.

*Licitación Pública Internacional
Consolidada Bajo la Cobertura de
Los Tratados de Libre Comercio
No. LA-019GYR040-T23-2015,
para la adquisición de: Equipo y Mobiliario Médico*

LLENE LA DOCUMENTACION DE CONTROL Y REGRESE EL EQUIPO A FUNCIONAMIENTO.

Capacidad de servicio local y regional, número de técnicos y nivel de resolución (capacidad):

- BIOABAST, S.A. de C.V., cuenta, para el adecuado respaldo en servicio de los bienes ofrecidos en esta partida, con oficinas en la Ciudad de México, D.F. se cuentan con 8 ingenieros capacitados en fábrica para el manejo del bien, dar mantenimiento correctivo y preventivo.

Base de localización.

- Oficina de la Cd. de México, sita en Camino Real a Xochitepec No. 108, Col. La Noria México, C.P. 16030, Delegación Xochimilco México D.F.; teléfonos 44444756, 44444755, horario de 9:00 hrs a 18:00 hrs de lunes a viernes.

Tiempo de respuesta para reparaciones de emergencia (dentro y fuera de horario regular)

- Máximo 48 horas hábiles después de recibir su solicitud de mantenimiento preventivo y correctivo por escrito, para que un ingeniero de servicio esté atendiendo en sitio su requerimiento, reportando fallas con el ing. Alfonso Romero al correo electrónico control.servicio@bioabast.com, respondiendo con acuse de recibido indicando número de reporte o folio.

El proveedor durante la vigencia de la garantía de los bienes, deberá de realizar las actualizaciones respectivas del software, que permita mantener actualizado el equipo, sin costo adicional para el(a) Instituto/Secretaría.

El mantenimiento correctivo será realizado por el proveedor conforme a las necesidades del equipo, a solicitud del(a) Instituto/Secretaría.

En caso de mantenimiento correctivo de los bienes y que se superen los "Tiempos máximos de reparación o atención de fallas" señalados en el numeral 14.1.2., el servicio no deberá ser interrumpido, se realizará de manera subrogada y los gastos por estos conceptos correrán por cuenta del 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 del proveedor, previa notificación del(a) IMSS/SEDENA.

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, llegué a causar al(a) Instituto/Secretaría y/o a terceros.

Para la SEDENA

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO, D.F. C.P. 16030
TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail: bioabast.clients@gmail.com



BIOABAST S.A. DE C.V.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

*Licitación: Pública Internacional
Consolidada Bajo la Cobertura de
Los Tratados de Libre Comercio
No. LA-019GYR040-T23-2015,
para la adquisición de: Equipo y Mobiliario Médico*

Adicionalmente, en caso de que el modelo del equipo adquirido se descontinúe, deberá notificar por escrito a la Secretaría, mediante oficio dirigido al Grupo de Mantenimiento de Equipo Médico, ubicado en Blvd. Manuel Ávila Camacho s/n, Col. Lomas de Sotelo, Del. Miguel Hidalgo, C.P. 11200, México, D.F., en un término no mayor a 5 días hábiles contados a partir del día siguiente al hecho manifestado por parte del fabricante, lo cual deberá estar debidamente acreditado.

Lo anterior con el objeto de dar cumplimiento a dicha disposición para los fines y efectos a que haya lugar.

ATENTAMENTE

Marycarmen Silva Herrera
Representante Legal

LICITACIÓN NO. LA-019GYR040-T23-2015

LICITANTE: BIOABAST, S.A. DE C.V.

CAMINO REAL A XOCHITEPEC No 108 COL. LA NORIA DELEG. XOCHIMILCO, MEXICO, D.F. C.P. 16030
TELF.: (55) 56750914, 44444756, 44444755, R.F.C. BIO-090619-UG7 e-mail: bioabast.clients@gmail.com

SIN TEXTO

4



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

Contrato Número
15BI0592

LICITACIÓN PÚBLICA
INTERNACIONAL
LA-019GYR040-T23-2015

ANEXO 3 (TRES)

"GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y REQUISITOS DE INSTALACIÓN Y CAPACITACIÓN"

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 10 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

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

SIN TEXTO



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

ANEXOS

DIVISIÓN DE CONTRATOS

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

LA-0196VR040-T23-2015 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN BIENES CORRESPONDIENTES AL PROGRAMA DE REPOSICIÓN

| Nº | Hosp. Especialidades | Nº | UMAIE | HEI | LEON | Bivd. Adolfo López Mateos y Paseo de los Insurgentes Col. Los Paredes C.P. 37320, León, Guanajuato | Lic. Juan José Montoya Muñoz | Director Administrativo De la UMAIE | 11778 | 531.324.0151.01.01 | Ecocardiografo bidimensional doppler color avanzado. | 1 |
|----|---|------|---------|-----------------|-----------------|--|--|--|-------|--------------------|--|---|
| 2 | Hosp. Especialidades | Nº 1 | UMAIE | HEI | LEON | Bivd. Adolfo López Mateos y Paseo de los Insurgentes Col. Los Paredes C.P. 37320, León, Guanajuato | Lic. Juan José Montoya Muñoz | Director Administrativo De la UMAIE | 11778 | 531.324.0151.01.01 | Ecocardiografo bidimensional doppler color avanzado. | 1 |
| 6 | Cosahuila | | UMF82 | URDINOLA | SALTILLO, COAH | Josquin de Velasco No. 374 Col. Fraccionamiento Urdinola C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Dr. Silverio Zamudio Montes | Coordinador Médico Auxiliar de Estomatología | 11814 | 531.341.0499.01.01 | Unidad radiológica de 500 ma con cubierta desplazable (equipo digital) | 1 |
| 6 | Chiapas | | HGZ22 | TUXTLA | GUTIERREZ | Carretera Costera y Avilo Periférico s/n Col. Tapachula Centro C.P. 29000, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzata | Coordinador Biomedico | 11814 | 531.341.0499.01.01 | Unidad radiológica de 500 ma con cubierta desplazable (equipo digital) | 1 |
| 6 | Chiapas | | HGZMF1 | CHIAPAS | TAPACHULA | Carretera Costera y Avilo Periférico s/n Col. Tapachula Centro C.P. 30700, Tapachula, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzata | Coordinador Biomedico | 11814 | 531.341.0499.01.01 | Unidad radiológica de 500 ma con cubierta desplazable (equipo digital) | 1 |
| 6 | Chiapas | | UMF13 | TUXTLA | GUTIERREZ | Bivd. Chiconasán esquina Artículo 115 Col. Las Palmas C.P. 29040, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzata | Coordinador Biomedico | 11814 | 531.341.0499.01.01 | Unidad radiológica de 500 ma con cubierta desplazable (equipo digital) | 1 |
| 6 | Chiapas | | UMF23 | TUXTLA | GUTIERREZ | Libramiento Norte Poniente SN, Ladera de la Loma CP: 29018, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzata | Coordinador Biomedico | 11814 | 531.341.0499.01.01 | Unidad radiológica de 500 ma con cubierta desplazable (equipo digital) | 1 |
| 6 | Chihuahua | | UMFR5 | CIUDAD JUAREZ | CHIH | Eljido Galeana # 1333 Col. Manuel Valdez | Ing. Miguel Alejandro Martínez Cadena | Titular de la Jefatura Delegacional de Servicios Administrativos | 11814 | 531.341.0499.01.01 | Unidad radiológica de 500 ma con cubierta desplazable (equipo digital) | 1 |
| 6 | Guanajuato | | HGZ4 | CELAYA | GTO | Av. Mutualismo Esq. Río Lerma, Centro C.P. 39080, Celaya, Guanajuato | Dr. J. Guillermo Vega Diaz | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | 11814 | 531.341.0499.01.01 | Unidad radiológica de 500 ma con cubierta desplazable (equipo digital) | 1 |
| 6 | Guerrero | | HGR1 | ACAPULCO | GRO | Av. Raúl Corlines s/n, Informati Alla Progreso Col. Francisco Villa C.P. 39810, Acapulco, Guerrero | Lic. César Augusto Añorve Baños | Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos | 11814 | 531.341.0499.01.01 | Unidad radiológica de 500 ma con cubierta desplazable (equipo digital) | 1 |
| 6 | México Oriente | | UMF184 | IZCALLI | SUR, EDO MEXOTE | Informa# Sur Manzana "B", Lote 5, Unidad Habitacional Niños Héroes, C.P. 54780 Cuautitlán Izcalli, Cuautitlán Izcalli, Edo. de México | Dra. Olga Margarita Bertadillo Mendoza | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional | 11814 | 531.341.0499.01.01 | Unidad radiológica de 500 ma con cubierta desplazable (equipo digital) | 1 |
| 6 | México Oriente | | UMF69 | TEXCOCO | EDO MEX OTE | Av. 2 de Marzo, Num 408 Col Centro Cp. 56100 Texcoco de Mora, Texcoco, Edo. de México | Dra. Olga Margarita Bertadillo Mendoza | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional | 11814 | 531.341.0499.01.01 | Unidad radiológica de 500 ma con cubierta desplazable (equipo digital) | 1 |
| 6 | 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 | 11814 | 531.341.0499.01.01 | Unidad radiológica de 500 ma con cubierta desplazable (equipo digital) | 2 |
| 6 | Tabasco | | UMF43 | VILLAHERMOSA | TAB | Av. César A. Sencón 102, Col. Primero de Mayo C.P. 86190, Villahermosa, Centro, Tabasco | Ing. Karín Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11814 | 531.341.0499.01.01 | Unidad radiológica de 500 ma con cubierta desplazable (equipo digital) | 1 |
| 6 | Veracruz Sur | | UMF82 | MINATITLÁN | VER SUR | Calle 8 y calle 10 col. el Nezajillo e.p. 86340, Minatitlán, Ver | Dr. Julián Morales Berzantós | Encargado de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | 11814 | 531.341.0499.01.01 | Unidad radiológica de 500 ma con cubierta desplazable (equipo digital) | 1 |
| 6 | Yucatán | | UMF62 | MÉRIDA | YUC | Calle 64 No. 401 X 58 Col. Centro C.P. 97000, Mérida, Mérida, Yucatán | 1.- Ing. Miguel Alberto Zambrado May 2.- Lic. Rossana Fuentes Suárez | 1.- Encargado de la Subdirección Administrativa del HGR 1 2.- Subdirector Administrativo del HGR 12 | 11814 | 531.341.0499.01.01 | Unidad radiológica de 500 ma con cubierta desplazable (equipo digital) | 1 |
| 6 | Hosp. Podiatría, Jalisco | | UMAIE | HPEDIATRIA | OBLACMINOC, JAL | Balsarito 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 Eje. De Terapia Intensiva Pediátrica. | 11814 | 531.341.0499.01.01 | Unidad radiológica de 500 ma con cubierta desplazable (equipo digital) | 1 |
| 9 | Chihuahua | | HGZ8 | CIUDAD JUAREZ | CHIH | Calle Juvenal Arellón Romo # 450 Norte Zona PRONAF | Ing. Miguel Alejandro Martínez Cadena | Titular de la Jefatura Delegacional de Servicios Administrativos | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 3 |
| 9 | Chihuahua | | HGR65 | CIUDAD JUAREZ | CHIH | Durango y Román Reyes Frcco Torres del Sur | Ing. Miguel Alejandro Martínez Cadena | Titular de la Jefatura Delegacional de Servicios Administrativos | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 2 |
| 9 | Chihuahua | | HGO15 | CHIRUAHUA | CHIH | Prolong Av. División del Norte s-n y Calle 30, Col. Santo Niño, CP. 31200, Chihuahua | Ing. Miguel Alejandro Martínez Cadena | Titular de la Jefatura Delegacional de Servicios Administrativos | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 2 |
| 9 | Guerrero | | HGZMF8 | ZIHUATANEJO | GRO | Orenalá y Retorno No. 1 Col. El Hujal C.P. 40880, Tentenita José Azuela, Guerrero | Lic. César Augusto Añorve Baños | Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 2 |
| 9 | Guerrero | | HGSZMF3 | CHILPANCINGO | GRO | Av. Miguel Alemán No. 70 Col. Centro C.P. 39610, Chilpancingo, Guerrero | Lic. César Augusto Añorve Baños | Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 2 |
| 9 | Hidalgo | | HGZMF8 | CD SAHAGUN | HGO | Av. Circunvalación y Periférico Norte s/n Col. Centro C.P. 43980, Topeapilco, Hidalgo | Ing. Eleanora Vargas Medina | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 3 |
| 9 | Michoacán | | HGZ8 | URUAPAN | MICH | Calleza Benito Juárez Esq. Con Fco. Villa S/N Col. Linda Vista, Carretera Federal Uruapan-Los Reyes, C.P. 60050, Uruapan, Uruapan, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 5 |
| 9 | Michoacán | | HGZMF2 | ZACAPU | MICH | Calle Salvador Alende 100 Col Centro C.P. 68600, Zacapu, Zacapu, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 1 |
| 9 | Veracruz Norte | | HGZ71 | BOCA DEL RIO | VER NTE | Prolongación Díaz Mirón S/N Esq. Cadre Col. Floresta, C.P. 91940, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintanero | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 5 |
| 9 | Veracruz Norte | | HGZMF24 | POZA RICA | VER NTE | Naranjo y Reforma S/N Col. Laredo C.P. 93260, Poza Rica de Hidalgo, Poza Rica de Hidalgo, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintanero | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 2 |
| 9 | Veracruz Sur | | HGZMF35 | COSAMALOAPAN | VER SUR | Boulevard Miguel Alemán no. 130 col centro e.p. 95400, Cosamaloapan, ver. | Dr. Julián Morales Berzantós | Encargado de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 1 |
| 9 | Veracruz Sur | | HGZMF36 | CONTZACALCOS | VER SUR | Calle Román Marín esq. Independencia col. Manuel Avila Caracho s/n e.p. 68420, Coatzacoaco, Ver frente al Colegio Clara Aguilera | Dr. Julián Morales Berzantós | Encargado de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 2 |
| 9 | Distrito Federal Sur | | HQZ1 | GABRIEL MANCERA | DF SUR | Gabriel Mancera No. 222, Esq. Xola, Col. del Valle C.P. 03100, Deleg. Benito Juárez, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 4 |
| 9 | Hosp. General Obstetricia N° 23, Nuevo León | | UMAIE | HGO 23 | MONTERREY, NL | Av. Constitución y Félix U. Gómez S/N, C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guaveza | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 5 |
| 9 | Hosp. General C.M.N La Raza | | UMAIE | HG CMN LA RAZA | | Ciudad Vellojo Esq. Antonio Velereno Col. La Raza C.P. 02990, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. José Luis Flores Botijos | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 4 |
| 14 | Sonora | | HGZ2 | HERMOÑILLO | SON | Juárez y Seguro Social S/N, Colonia Moderna, C.P. 83190 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Verónica Gabriela Fontes Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12034 | 531.618.5074.03.01 | Mesa quirúrgica para urología | 1 |
| 14 | Sonora | | HGR1 | CD OBREGÓN | SON | Huizapala y Prolongación Guerrero, Col. Multifamiliares del Inssa, C.P. 85120 Ciudad Obregón, Cajeme, Sonora | Ing. Verónica Gabriela Fontes Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12034 | 531.618.5074.03.01 | Mesa quirúrgica para urología | 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

"2316, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón".

LA-019GVR040-723-2015
 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN
 BIENES CORRESPONDIENTES AL PROGRAMA DE REPOSICIÓN

| | | | | | | | | | |
|----|---|----------------------------------|---|--|--|-------|--------------------|---|---|
| 14 | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza | UMAE HE CMN LA RAZA | Sarita y Zashilla S/N Col. La Raza C.P. 02990, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chavéz | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | 12034 | 531.616.5074.03.01 | Mesa quirúrgica para urología | 1 |
| 14 | Hosp. Especialidades N° 28, Nuevo León | UMAE HESP MONTERREY, NL | Av. Lincoln y Fidel Velázquez Col. Nueva Morelos C.P. 64160, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Ulises Carrizo Mora | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 12034 | 631.616.6074.03.01 | Mesa quirúrgica para urología | 1 |
| 14 | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila | UMAE HE71 TORREÓN, COAH | Bld. Revolución #2650 OTE. Col. Torreón Jardín C.P. 27200, Torreón, Coahuila | Ing. Jesús Armando Nakamina Contreras | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 12034 | 631.616.6074.03.01 | Mesa quirúrgica para urología | 1 |
| 14 | Hosp. Especialidades, Puebla | UMAE HESP CMMAC PUEBLA PUE | Calle 2 Norte No. 2004 y 20 Oriente, Col. Centro C.P. 72000, Heroles Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Hans Ulrich Lau Cruz | Titular de División de Ingeniería Biomédica | 12034 | 631.616.5074.03.01 | Mesa quirúrgica para urología | 1 |
| 14 | Hosp. Oncología C.M.N Siglo XXI | UMAE H ONCOLOGIA CMNSXCI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 08720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Dr. Struhs Barrosos Bravo | Director Médico | 12034 | 631.616.6074.03.01 | Mesa quirúrgica para urología | 1 |
| 15 | Jalisco | HGZMF28 TALA, JALISCO | Sirión Bolívar esq. López Mateos Col. Centro C.P. 45300, Tala, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehaus | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12037 | 631.616.6116.01.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada | 3 |
| 15 | Querétaro | HGR1 QUERÉTARO, QRO | Av. 5 de Febrero y Calzada Zaragoza Col. Centro C.P. 76000, Querétaro, Santiago de Querétaro, Querétaro | M. en C. José de Jesús López Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12037 | 631.616.6116.01.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada | 1 |
| 15 | Sinaloa | HGR1 CULIACÁN, SIN | Francisco Zarco y Andradá Col. Miguel Alemán C.P. 80200, Culiacán Rosales, Culiacán, Sinaloa | Ing. Jesús Antonio Sánchez Rodríguez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12037 | 631.616.6116.01.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada | 1 |
| 15 | Distrito Federal Norte | HGP 3A MAG D LAS SALINAS, DF N | Av. I.P.N. Esquina Eje 4 Norte Fortuna Col. Magdalena de Las Salinas C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | M. en C. IB Roberto Manuel Linares Zorrera | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12037 | 631.616.6116.01.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada | 1 |
| 15 | Distrito Federal Sur | HGZMF8 SAN ANGEL, DF SUR | Río Magdalena No. 289 Entre Altamirano e Hidalgo Col. Tizapán San Angel C.P. 01080, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12037 | 631.616.6116.01.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada | 2 |
| 15 | Hosp. Gineco Obstetricia N° 4, Distrito Federal | UMAE HGO 4 SAN ANGEL, DF SUR | Av. Río Magdalena No. 289 Entre Altamirano e Hidalgo Col. Tizapán San Angel C.P. 01080, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Gustavo Perales Arroyo | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 12037 | 631.616.6116.01.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada | 2 |
| 17 | Sonora | HOSPITAL GENERAL DE ZONA 180 C | Av. Ruiz Cortines s/n, Infonavit Alta Progreso Col. Francisco Villa C.P. 39610, Apatzingán, Guerrero | Ing. Verónica Gabriela Fontes Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12058 | 631.626.0123.02.01 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad | 1 |
| 18 | Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE HE2 CMN CD OBREGÓN, SON | Calle Prolongación Hidalgo y Huiseguay S/N Col. C.P. 85130, Ciudad Obregón, Cajeme, Sonora | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | 12074 | 631.670.0060.01.01 | Unidad citoradiológica | 2 |
| 21 | Hosp. Gineco Obstetricia N° 3, C.M.N La Raza | UMAE HGO 3 CMN LA RAZA | Cdad. Vallejo Esq. Antonio Veleriano Col. La Raza C.P. 02990, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Juan Gabriel Osorio Penha | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | 12134 | 631.629.0243.01.01 | Sistema de medición urodinámica | 1 |
| 22 | México Oriente | HGZMF76 XALOSTOC, EDO MEX OTE | Antigua Carretera A Pachuca Km 12.5 S/N Jalostoc C.P. 56000 Ecatepec de Morelos, Ecatepec de Morelos, Edo. de México | Dra. Olga Margarita Bertalido Mendoza | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional | 12176 | 631.925.0022.01.01 | Electroencefalógrafo de 32 canales | 1 |
| 22 | Nuevo León | HGZ4 GUADALUPE, NL | Metaleros y Zuzua S/N, C.P. 67100, Guadalupe, Guadalupe, Nuevo León | Lic. Jesús Guillermo González Zárate | Coordinador Delegacional de Abastecimiento y Equipamiento | 12176 | 631.925.0022.01.01 | Electroencefalógrafo de 32 canales | 1 |
| 25 | Chihuahua | HGR88 CIUDAD JUAREZ, CHIH | Durango y Román Rojas Franco Torres del Sur | Ing. Miguel Alejandro Martínez Cadena | Titular de la Jefatura Delegacional de Servicios Administrativos | 12192 | 631.941.0984.01.01 | Ventilador de volumen para traslado intrahospitalario | 1 |
| 25 | Guerrero | HGSZMF3 CHILPANCINGO, GRO | Av. Miguel Alemán No. 70 Col. Centro C.P. 38610, Chilpancingo, Guerrero | Lic. César Augusto Alfonse Baños | Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos | 12192 | 631.941.0984.01.01 | Ventilador de volumen para traslado intrahospitalario | 1 |
| 25 | Guerrero | HGSZMF5 TAXCO, GRO | Av. De los plateros No. 330 Col. Centro C.P. 40200, Taxco, Guerrero | Lic. César Augusto Alfonse Baños | Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos | 12192 | 631.941.0984.01.01 | Ventilador de volumen para traslado intrahospitalario | 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 | 12192 | 631.941.0984.01.01 | Ventilador de volumen para traslado intrahospitalario | 1 |
| 25 | Hosp. Especialidades, Puebla | UMAE HESP CMMAC PUEBLA PUE | Calle 2 Norte No. 2004 y 20 Oriente, Col. Centro C.P. 72000, Heroles Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Hans Ulrich Lau Cruz | Titular de División de Ingeniería Biomédica | 12192 | 631.941.0984.01.01 | Ventilador de volumen para traslado intrahospitalario | 1 |
| 25 | Hosp. Especialidades N° 1, Guanajuato | UMAE HE1 LEÓN, GUANAJUATO | Bld. Adolfo López Mateos y Peseo de los Insurgentes Col. Los Perales C.P. 37920, León, Guanajuato | Lic. Juan José Montoya Muñoz | Director Administrativo De la UMAE | 12192 | 631.941.0984.01.01 | Ventilador de volumen para traslado intrahospitalario | 5 |
| 26 | México Oriente | UMF78 CD NEZA, EDO MEX OTE | Av. Carmelo Pérez Núm. 5514, Esquina La Escandida Col. Ampliación Vicente Villada, C.P. 57000 Ciudad Nezahualcóyotl, Nezahualcóyotl, Edo. de México | Dra. Olga Margarita Bertalido Mendoza | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional | 12314 | 633.787.0181.02.01 | Refrigerador para laboratorio uso rutinario 14 pies cúbicos | 1 |
| 26 | México Oriente | UMF182 CD NEZA, EDO MEX OTE | Av. Aureliano Ríos S/N, Esquina Calle Victor Col. El Sol C.P. 67200 Ciudad Nezahualcóyotl, Nezahualcóyotl, Edo. de México | Dra. Olga Margarita Bertalido Mendoza | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional | 12314 | 633.787.0181.02.01 | Refrigerador para laboratorio uso rutinario 14 pies cúbicos | 1 |
| 26 | Sinaloa | HGR1 CD OBREGÓN, SON | Av. Morelos, Istiro Olvera Benito Juárez y Justo Sierra Col. Morelos, C.P. 85160 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Jesús Antonio Sánchez Rodríguez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12314 | 633.787.0181.02.01 | Refrigerador para laboratorio uso rutinario 14 pies cúbicos | 2 |
| 27 | Hosp. Pediatría C.M.N Siglo XXI | UMAE H PEDIATRIA CMNSXCI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 08720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. Celis Martínez Melchor | Jefe de la División Biomédica | 16313 | 631.053.0358.05.01 | Unidad de Anestesia de alta especialidad | 4 |
| 27 | Hosp. Cardiología N° 34, Nuevo León | UMAE HE34 CANNE, MTY, NL | Av. Lincoln y Enf. María Candia Col. Valls Verdes 2o Sector C.P. 64380, Monterrey, Nuevo León | C.P. Fernando Barrera González | Jefe del Departamento de Abastecimiento de la UMAE HC No. 34 | 16313 | 631.053.0358.05.01 | Unidad de Anestesia de alta especialidad | 2 |
| 28 | Guanajuato | HGZMF21 LEÓN, GTO | Corral No. 101 Col. San Rafael C.P. 37380, León, Guanajuato | Dr. J. Guillermo Vega Díaz | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | 16342 | 631.316.0094.03.01 | Videoscopedio adulto con toma | 1 |
| 28 | Jalisco | HGR45 LOS AYALA, GUAD. JAL | San Felipe No. 1014 Col. Sector Hódago C.P. 44280, Guadalupe, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehaus | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16342 | 631.316.0094.03.01 | Videoscopedio adulto con toma | 1 |
| 28 | San Luis Potosí | HGZ20 URMIA SAN LUIS POTOSÍ, SLP | Av. Tangamanga 205 Col. Prados de San Vicente 1a. Sec. C.P. 78397 San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Lizeth Tirado Escobosa | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16342 | 631.316.0094.03.01 | Videoscopedio adulto con toma | 1 |
| 28 | Hosp. Especialidades, Puebla | UMAE HESP CMMAC PUEBLA PUE | Calle 2 Norte No. 2004 y 20 Oriente, Col. Centro C.P. 72000, Heroles Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Hans Ulrich Lau Cruz | Titular de División de Ingeniería Biomédica | 16342 | 631.316.0094.03.01 | Videoscopedio adulto con toma | 1 |
| 32 | Agua Calientes | HGZ2 ÁGUASCALIENTES AGS | Av. de los Conos No. 102 Col. Fraccionamiento Ojocaliente C.P. 20190, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 10414 | 631.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediatría-adulto, avanzado | 1 |
| 32 | Baja California | HGZMF8 ENSENADA, BC | Av. Reforma No. 84 Fracc. Bahía C.P. 22880, Ensenada, Baja California Norte | Dr. Alfredo Comparán Nuñez | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | 10414 | 631.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediatría-adulto, avanzado | 1 |
| 32 | Baja California | HGZMF8 ENSENADA, BC | Av. Reforma No. 84 Fracc. Bahía C.P. 22880, Ensenada, Baja California Norte | Dr. Alfredo Comparán Nuñez | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | 10414 | 631.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediatría-adulto, avanzado | 4 |
| 32 | Baja California | HGR1-UMIA TJUANA, BC | Calle Concordia #16501 Col. Río Tijuana Tercera Etapa C.P. 22223, Tijuana, Baja California Norte | Dr. Alfredo Comparán Nuñez | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | 16314 | 631.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediatría-adulto, avanzado | 2 |



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".

ANEXOS
 DIVISIÓN DE CONTRATOS

LA-019GYR040-T23-2015
 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN
 BIENES CORRESPONDIENTES AL PROGRAMA DE REPOSICIÓN

| ESTADO | MUNICIPIO | UBICACIÓN | PROVEEDOR | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | TIPO DE BIEN | |
|---|---------------------------------|--|---|---|----------|--------------------|-------------|---|---|
| Chihuahua | HGR1 CHIHUAHUA, CHIH | Av Universidad y García Conde | Ing. Miguel Alejandro Martínez Cadena | Titular de la Jefatura Delegacional de Servicios Administrativos | 10414 | 531.941.0850.03.01 | | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, avanzado | 1 |
| Guerrero | HGR1 ACAPULCO, GRO | Av. Ruiz Cortines s/n, Infonavit Alta Progreso Col. Francisco Villa C.P. 39910, Acapulco, Guerrero | Lic. César Augusto Añorva Baños | Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos | 10414 | 531.941.0850.03.01 | | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, avanzado | 3 |
| Jalisco | HGZMF42 PUERTO VALLARTA, JAL | Prof. Blvd. Fco. Medina Ascencio No. 2066 Col. Diaz Ordaz C.P. 48310, Puerto Vallarta, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | 10414 | 531.941.0850.03.01 | | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, avanzado | 1 |
| Jalisco | HGR48 LAZARO CARDENAS, JAL | Av. Lázaro Cárdenas y 8 de Julio Col. Sector Juárez C.P. 44910, Guadalupe, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehus | Ingeniero Biomédico Delegacional | 10414 | 531.941.0850.03.01 | | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, avanzado | 1 |
| México Pontiente | HGR220 TOLUCA, EDO MEX PTE | Paseo Toluca No. 620 Oriente Col. Vértice C.P. 50140, Toluca de Lerdo, Toluca, Edo. de México | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | 10414 | 531.941.0850.03.01 | | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, avanzado | 3 |
| Hosp. Especialidades, Puebla | UMAE HESP CMMAC PUEBLA, PUE | Calle 2 Norte No. 2004 y 20 Oriente, Col. Centro C.P. 72000, Heroles Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Hans Ulrich Las Cruz | Titular de División de Ingeniería Biomédica | 10414 | 531.941.0850.03.01 | | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, avanzado | 3 |
| Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HE14 CMNVER | Av. Cuauhtémoc, Esq. Cervantes y Padilla S/N Col. Formando Hogar C.P. 01810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | 10414 | 531.941.0850.03.01 | | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, avanzado | 1 |
| Hosp. Pediatría, Jalisco | UMAE HPEDIATRIA OBLACMINOC, JAL | Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco | 1.- Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes 2.- Dr. Álvaro Benavista Vázquez | Jefe de la División Quirúrgica "A" y Enc. De Terapia Intensiva Pediátrica. | 10414 | 531.941.0850.03.01 | | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto, avanzado | 4 |
| Agua Calientes | UMF6 JESUS MARIA, AGS | Blv. Miguel de la Madrid S/N Fracc. Agua Clara C.P. 20010, Jesús María, Agua Calientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 10416 | 531.924.0031.03.01 | | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Baja California | HGZMF9 ENSENADA, BC | Av. Reforma No. 84 Fracc. Bahía C.P. 22880, Ensenada, Baja California Norte | Dr. Alfredo Campanini Nuñez | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | 10416 | 531.924.0031.03.01 | | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Colima | UMF16 LA ESTANCIÁ, COL | Andador Francisco J. Mújica No. 1001 Col. Infonavit C.P. 28040, Colima, Colima | Ing. Miguel Mier Sánchez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 10416 | 531.924.0031.03.01 | | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Chiapas | UMF11 TAPACHULA, CHIAPAS | Carretera Costera y Anillo Periférico s/n Col. Centro C.P. 30700, Tapachula, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Coordinador Biomédico | 10416 | 531.924.0031.03.01 | | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Chiapas | UMF14 INGENIO PUJITIC, CHIAPAS | Calle Principal al Ingenio Col. Centro C.P. 30210, Ingenio Pujitlic, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Coordinador Biomédico | 10416 | 531.924.0031.03.01 | | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Durango | UMF15 CANATLAN, DGO | Av. Soledad Álvarez S/N Col. C.P. 34409, Canatlán, Durango | Dra. Vally Patricia Silva Dalvin | Directora del HGZMP No. 1 | 10416 | 531.924.0031.03.01 | | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Guajuato | UMFH12 DOLORES HIDALGO, GTO | Av. Norte s/n Col. Centro C.P. 37800, Dolores Hidalgo, Guajuato | Dr. J. Guillermo Vega Díaz | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | 10416 | 531.924.0031.03.01 | | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Guajuato | UMF60 GUANAJUATO, GTO | Carretera Panorámica Dolores Hgo. Cata Col. Mineral de Cata C.P. 38040, Guanajuato, Guanajuato | Dr. J. Guillermo Vega Díaz | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | 10416 | 531.924.0031.03.01 | | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Guajuato | UMF16 JUVENTINO ROSAS, GTO | Guerrero s/n Col. Centro C.P. 39240, Juvenitno Rosas, Guanajuato | Dr. J. Guillermo Vega Díaz | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | 10416 | 531.924.0031.03.01 | | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Guajuato | UMF49 CELAYA, GTO | Río Lerma y Mutualismo Centro C.P. 38060, Celaya, Guanajuato | Dr. J. Guillermo Vega Díaz | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | 10416 | 531.924.0031.03.01 | | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Nayarit | UMF18 IXTLAN DEL RIO, NAY | V. Carranza y Juan Escutón s/n | Dr. Cuauhtémoc Jiménez de la Fuente | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | 10416 | 531.924.0031.03.01 | | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Nayarit | UMF17 AHUACATLAN, NAY | Juarez No 14 | Dr. Cuauhtémoc Jiménez de la Fuente | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | 10416 | 531.924.0031.03.01 | | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Oaxaca | UMF1 OAXACA DE JUAREZ, OAX | Jacobo Dávalos Esquina Díaz Quintas Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Mondaca Saucedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 10416 | 531.924.0031.03.01 | | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Quintana Roo | UMF18 CANCUN, Q ROO | Av. Nichupte Esq. Lucilemaga L. 1 M. 2 Supermanzana 51 C.P. 77933, Cancún, Bordo Juárez, Quintana Roo | 1.- Ing. Mijail Francisco Saezzer Contreras 2.- Ing. Emmanuel José García Espinosa | 1.- Coordinador Biomédico 2.- Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales. | 10416 | 531.924.0031.03.01 | | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Sonora | UMF1 CD OBREGON, SON | Prolongación Guerrero S/N, Col. Multifamiliares del Imss, C.P. 65120 Ciudad Obregón, Cajeme, Sonora | Ing. Vanita Gabriela Fontes Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | 10416 | 531.924.0031.03.01 | | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Tlaxcala | UMF11 COMALCALCO, TAB | Puerto Ceibas 388 Carretera Federal A Paraiso Col. Centro C.P. 88900, Comalcalco, Comalcalco, Tlaxcala | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 10416 | 531.924.0031.03.01 | | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Tamaulipas | UMF38 TAMPICO, TAMPS | Calle Argentina y Cardasá 107 Col. Infonavit C.P. 89310, Tampico, Tampico, Tamaulipas | Ing. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Ingeniero Biomédico Delegacional | 10416 | 531.924.0031.03.01 | | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Veracruz Norte | UMF66 XALAPA, VER NTE | Pedro Mora Bortolain Esq. 7 de Noviembre, Col. Salud C.P. 91100, Localidad Xalapa, Xalapa, Veracruz de Ignacio de la Llave Coatzacoacoals, Coatzacoacoals, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico Delegacional | 10416 | 531.924.0031.03.01 | | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Veracruz Norte | UMF17 COATEPEC, VER NTE | Juárez No. 112, Col. Centro C.P. 91500, Coatepec, Coatepec, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico Delegacional | 10416 | 531.924.0031.03.01 | | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Veracruz Norte | UMF57 VERACRUZ, VER NTE | Av. Cuauhtémoc Esquina Ruz y Gutman, Col. Formando Hogar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico Delegacional | 10416 | 531.924.0031.03.01 | | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Veracruz Norte | UMF81 BOCA DEL RIO, VER NTE | Avenida Salvador Díaz Mirón S/N Esquina Castro, Fracc. Floresta, C.P. 91940, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico Delegacional | 10416 | 531.924.0031.03.01 | | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Veracruz Norte | UMF69 VERACRUZ, VER NTE | Montañas S/N, Col. Centro C.P. 91800, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico Delegacional | 10416 | 531.924.0031.03.01 | | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Veracruz Sur | HGZMF38 COATZACOALCOS, VER SUR | Calle Román Martín esq. Independencia col. Manuel Avila Camacho s/n c.p. 98420, Coatzacoacoals, Ver frente al Colegio Clara Aguilera | Dr. Julián Morales Berritos | Encargado de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | 10416 | 531.924.0031.03.01 | | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Zacatecas | UMF8 RIO GRANDE, ZAC | Lerma No. 23 y Zaragoza C.P. 98400, Río Grande, Río Grande, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | 10416 | 531.924.0031.03.01 | | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Zacatecas | UMF7 SOMBRERETE, ZAC | Cristóbal Colón S/N Col. Las Palmas C.P. 99100, Sombrerete, Sombrerete, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | 10416 | 531.924.0031.03.01 | | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Distrito Federal Sur | UMF4 DOCTORES, DF SUR | Niños Héroes No. 165 Col. Doctores C.P. 08720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 10416 | 531.924.0031.03.01 | | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Hosp. Gineco Obstetrical N° 4, Distrito Federal | UMAE HOO 4 SAN ANGEL, DF SUR | Av. Río Magdalena No. 239 Entre Altemano E Hidalgo Col. Tizapán San Angel C.P. 01040, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Gustavo Peralta Arroyo | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 10416 | 531.924.0031.03.01 | | Ultrasonógrafo básico. | 2 |



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-019QVRO40-T23-2015
 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN
 BIENES CORRESPONDIENTES AL PROGRAMA DE REPOSICIÓN

| | | | | | | | | | |
|----|---|----------------------------------|--|---|---|-------|--------------------|---|---|
| 34 | Baja California Sur | HGSZMF2 CD CONSTITUCIÓN, BCS | Bvtd. Agustín Ochoa No. 200 Esquina Independencia Col. Fraccionamiento Real C.P. 23860, Cd. Constitución, Baja California Sur | Ing. Erick Elí Ramón Logán Huerta | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16417 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo intermedio. | 1 |
| 34 | Baja California Sur | HGSZ5 GUERRERO NEGRO, BCS | Bvtd. Emiliano Zapata y San Luis Potosí Col. Loma Bonita C.P. 23940, Guerrero Negro, Baja California Sur | Ing. Erick Elí Ramón Logán Huerta | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16417 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo intermedio. | 1 |
| 34 | Jalisco | UMF93 TONALA, JAL | Tonalá 132B Col. Tonalá Centro C.P. 45400, Tonalá, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nishus | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16417 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo intermedio. | 1 |
| 34 | Jalisco | UMF39 EL ALAMO, TLAQUEPAQUE, JAL | Lázaro Cárdenas y Roberto Michel Col. Glorieta del "Alamo" C.P. 45500, Tlaquepaque, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nishus | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16417 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo intermedio. | 1 |
| 34 | Querétaro | UMF9 FELIPE CARRILLO PUERTO, QRO | Cdad. Guadalupe Victoria S/N Col. Ex-Hacienda El Tintero C.P. 76138, Santiago de Querétaro, Querétaro | M. en C. José de Jesús López Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16417 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo intermedio. | 1 |
| 34 | San Luis Potosí | HGSZMF2 SAN LUIS POTOSÍ, SLP | Méjchor Ocampo y Benigno Arriaga Col. Moderna C.P. 78250, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Lizeth Tirado Escobosa | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16417 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo intermedio. | 1 |
| 34 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HE14 CMNVER | Av. Cuscutimoc, Esq. Cervantes y Padilla S/N Col. Formando Hogar C.P. 91610, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | 16417 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo intermedio. | 1 |
| 35 | Baja California Sur | HGSZMF1 LA PAZ, BCS | Bvtd. 5 de Febrero entre Héroes de Independencia y Gómez Farías Col. Pueblo Nuevo C.P. 23060, La Paz, Baja California Sur | Ing. Erick Elí Ramón Logán Huerta | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 35 | Baja California Sur | HGSZMF28 CABO SAN LUCAS, BCS | Carretera a Todos Los Santos Km 2.5 Col. Brisas del Pacífico C.P. 23473, Cabo San Lucas, Baja California Sur | Ing. Erick Elí Ramón Logán Huerta | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 35 | Veracruz Norte | HGSZ11 XALAPA, VER NTE | Lomas del Estadio Entre Sebastián Cemacho y Casa Nicolás Bravo, Col. Centro C.P. 91000, Xalapa-Enríquez, Xalapa, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 35 | Distrito Federal Sur | HGSZMF8 SAN ANGEL, DF SUR | Río Magdalena No. 289 Entre Altamirano E Hidalgo Col. Tizapán San Angel C.P. 01090, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 35 | Distrito Federal Sur | HGSZ1A 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 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 35 | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza | UMAE HE CMN LA RAZA | Serís y Zazchila S/N Col. La Raza C.P. 02990, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chavéz | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 35 | Hosp. Especialidades N° 1, Guasajuato | UMAE HE1 LEÓN, GUANAJUATO | Bvtd. Adolfo López Mateos y Paseo de los Insurgentes Col. Los Paraisos C.P. 37320, León, Guanajuato | Lic. Juan José Montoya Muñoz | Director Administrativo De la UMAE | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 35 | Hosp. Especialidades, Yucatán | UMAE H ESP, MÉRIDA, YUC | Calle 41 No. 439 X 34 Ex Terrenos El Pénic, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Mérida, Yucatán | Ing. José de Jesús Sánchez Rutz | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 2 |
| 35 | Hosp. Gineco Obstetricia N° 3, C.M.N La Raza | UMAE HGO 3 CMN LA RAZA | Cdad. Vallejo Esq. Antonio Valeriano Col. La Raza C.P. 02990, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Juan Gabriel Osorio Parahá | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 36 | Hidalgo | HGSZ2 TULANCINGO, HGO | Prolongación, Guerrero sin número y Carretera México-Tuxpan, Colonia Centro, 43800. | Ing. Elmaris Vargas Medina | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16419 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2° Nivel | 1 |
| 36 | Hidalgo | HGSZMF1 PACHUCA, HGO | Av. Medaco No. 407 Col. Céspedes C.P. 42060, Pachuca de Soto, Hidalgo | Ing. Elmaris Vargas Medina | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16419 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2° Nivel | 1 |
| 36 | Jalisco | HGSZMF42 PUERTO VALLARTA, JAL | Prol. Blvd. Fco. Medina Ascenso No. 2089 Col. Diaz Ordaz C.P. 48310, Puerto Vallarta, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nishus | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16419 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2° Nivel | 3 |
| 36 | Hosp. Gineco Obstetricia N° 23, Nuevo León | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Av. Constitución y Félix U. Gómez S/N, C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guayra | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16419 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2° Nivel | 1 |
| 39 | Agua Calientes | HGSZ2 AGUASCALIENTES AGS | Av. de los Cojos No. 102 Col. Fraccionamiento Ojocaliente C.P. 20100, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17408 | 531.053.0384.00.01 | Unidad de anestesia básica. | 2 |
| 39 | Cochula | HGSZ 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 | 17408 | 531.053.0384.00.01 | Unidad de anestesia básica. | 1 |
| 39 | Chiapas | HGSZMF1 TAPACHULA, CHIAPAS | Carretera Costera y Anillo Periférico s/n Col. Tepachula Centro C.P. 30700, Tapachula, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Coordinador Biomédico | 17408 | 531.053.0384.00.01 | Unidad de anestesia básica. | 1 |
| 39 | Puebla | HGR30 IMAA 1, PUEBLA, PUE | 10 Poniente No. 2721 Col. Amor C.P. 72090, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | C.P. Oscar Barrientos Zavala | Coordinador de Soporte Médico | 17408 | 531.053.0384.00.01 | Unidad de anestesia básica. | 4 |
| 39 | Quintana Roo | HGSZMF2 COZUMEL, Q ROO | Av. 11 Sur No. 600 Esquina Av. Pedro Joaquín Coldwell Col. Centro C.P. 77600, Cozumel, Cozumel, Quintana Roo | 1.- Ing. Mijael Francisco Salazar Contreras 2.- Ing. Emmanuel José García Espinosa | 1.- Coordinador Biomédico 2.- Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales. | 17408 | 531.053.0384.00.01 | Unidad de anestesia básica. | 1 |
| 39 | San Luis Potosí | HGSZ1 SAN LUIS POTOSÍ, SLP | Av. Nicolás Zapata 203 Pedro Moreno y Tomasa Estaves Col. Centro C.P. 78230, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Lizeth Tirado Escobosa | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17408 | 531.053.0384.00.01 | Unidad de anestesia básica. | 1 |
| 39 | Sinaloa | HGSZMF32 GUASAVE, SIN | Bvtd. 16 de Septiembre y Macario Gaxiola Col. Centro C.P. 81000, Guasave, Guasave, Sinaloa | Ing. Jesús Antonio Sánchez Rodríguez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17408 | 531.053.0384.00.01 | Unidad de anestesia básica. | 2 |
| 39 | Sinaloa | HGR1 CULIACAN, SIN | Francisco Zerco y Andrade Col. Miguel Alemán C.P. 80200, Culiacán Rosales, Culiacán, Sinaloa | Ing. Jesús Antonio Sánchez Rodríguez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17408 | 531.053.0384.00.01 | Unidad de anestesia básica. | 1 |
| 39 | Tamaulipas | HGR3 CIUDAD MADERO, TAMPS | Bvtd. Adolfo López Mateos y Av. Zepotol Col. Las Conchitas C.P. 89480, Ciudad Madero, Ciudad Madero, Tamaulipas | Ing. Héctor Antonio Gutiérrez Córdoba | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17408 | 531.053.0384.00.01 | Unidad de anestesia básica. | 1 |
| 39 | Tlaxcala | HGSZ 1 TLAXCALA, TLAX | Av. Universidad S/N, C. P. 80000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala, Tlaxcala | Ing. Silverio Estrada Durán | Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos | 17408 | 531.053.0384.00.01 | Unidad de anestesia básica. | 1 |
| 39 | Hosp. Gineco Obstetricia N° 4, Distrito Federal | UMAE HGO 4 SAN ANGEL, DF SUR | Av. Río Magdalena No. 289 Entre Altamirano E Hidalgo Col. Tizapán San Angel C.P. 01090, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Gustavo Pareto Arroyo | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 17408 | 531.053.0384.00.01 | Unidad de anestesia básica. | 4 |
| 39 | Hosp. Gineco Obstetricia N° 23, Nuevo León | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Av. Constitución y Félix U. Gómez S/N, C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guayra | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 17408 | 531.053.0384.00.01 | Unidad de anestesia básica. | 2 |
| 39 | Hosp. Traumatología y Ortopedia 21, Nuevo León | UMAE HTO 21 MONTERREY, NL | Av. Pino Suárez y 15 de Mayo Col. Centro C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Lic. Isela Fitas Luna | Director Administrativo | 17408 | 531.053.0384.00.01 | Unidad de anestesia básica. | 1 |
| 41 | Agua Calientes | HGSZ1 AGUASCALIENTES, AGS | Bvtd. José María Chávez No. 1202 Col. Fraccionamiento Lindavista C.P. 20270, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |

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

LA-019GYR040-T23-2015
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN
BIENES CORRESPONDIENTES AL PROGRAMA DE REPOSICIÓN

| ESTADO | MUNICIPIO | UBICACIÓN | PROVEEDOR | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | UNIDAD DE MEDIDA | OTROS |
|-----------------|--------------------------------------|---|---|--|----------|--------------------|---------------------------------|------------------|-------|
| Baja California | HGR20 TIJUANA, BC | Bvld. Gustavo Díaz Ordaz s/n y Av. Lázaro Cárdenas Col. La Mesa C.P. 22105, Tijuana, Baja California Norte | Dr. Alfredo Compadán Nuñez | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 | |
| Campeche | HGZMF 1 CAMPECHE, CAMP | Av. López Mateos por Telamontes y Quintana Roo Col. San Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche | Ing. Juan Alberto Basso Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 | |
| Coahuila | HGZ 11 PIEDRAS NEGRAS, COAH | Carretera 57 Km. 5 Col. Dióscoro C.P. 26070, Piedras Negras, Coahuila | Dr. Silverio Zamudio Montas | Coordinador Médico Auxiliar de Estomatología | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 | |
| Coahuila | HGZMF7 MONCLOVA, COAH | Bvld. Harold R. Pope Col. Centro C.P. 25700, Monclova, Coahuila | Dr. Silverio Zamudio Montas | Coordinador Médico Auxiliar de Estomatología | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 | |
| Coahuila | HGZMF7 MONCLOVA, COAH | Bvld. Harold R. Pope Col. Centro C.P. 25700, Monclova, Coahuila | Dr. Silverio Zamudio Montas | Coordinador Médico Auxiliar de Estomatología | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 | |
| Coahuila | HGSZMF20 FCO I MADERO, COAH | Bvld. Francisco I. Madero No. 550 Col. Nuevo Llanas del Sur C.P. 27000, Francisco I. Madero, Coahuila | Dr. Silverio Zamudio Montas | Coordinador Médico Auxiliar de Estomatología | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 | |
| Chihuahua | HGZMF23 HIDALGO DEL PARRAL, CHIH | Prolongación Independencia Tecnológico Centro | Ing. Miguel Alejandro Martínez Cadena | Titular de la Jefatura Delegacional de Servicios Administrativos | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 | |
| Chihuahua | HGR26 CIUDAD JUÁREZ, CHIH | Durango y Román Reyes Fraco Torres del Sur | Ing. Miguel Alejandro Martínez Cadena | Titular de la Jefatura Delegacional de Servicios Administrativos | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 | |
| Chihuahua | HGR1 CHIHUAHUA, CHIH | Av. Universidad y García Conda | Ing. Miguel Alejandro Martínez Cadena | Titular de la Jefatura Delegacional de Servicios Administrativos | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 | |
| Chihuahua | HGR1 CHIHUAHUA, CHIH | Av. Universidad y García Conda | Ing. Miguel Alejandro Martínez Cadena | Titular de la Jefatura Delegacional de Servicios Administrativos | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 | |
| Chihuahua | HGR16 CHIHUAHUA, CHIH | Prolong. Av. División del Norte s-n y Calle 30, Col. Santa Fe, CP. 31200, Chihuahua | Ing. Miguel Alejandro Martínez Cadena | Titular de la Jefatura Delegacional de Servicios Administrativos | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 | |
| Durango | HGZMF1 DURANGO, DGO | Proceso Canas Esq. Avenida Normal Col. C.P. 34000, Durango, Durango | Dra. Vela Patricia Silva Delín | Directora del HGZMF No. 1 | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 | |
| Guatemala | HGZ4 CELAYA, GTO | Av. Múltiple Esq. Río Lerma, Centro C.P. 38060, Celaya, Guatemala | Dr. J. Guillermo Vega Díaz | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 | |
| Guerrero | HGZMF8 ZIHUATANEJO, GRO | Oficial y Páramo No. 1 Col. El Huelo C.P. 40880, Teniente José Azuela, Guerrero | Lic. César Augusto Aforve Baños | Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 | |
| Guerrero | HGSZMF3 CHILPANANGO, GRO | Av. Miguel Alemán No. 70 Col. Centro C.P. 39610, Chilpanango, Guerrero | Lic. César Augusto Aforve Baños | Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 | |
| Guerrero | HGR1 ACAPULCO, GRO | Av. Rola Cuernavaca s/n, Insurgente Alta Progreso Col. Francisco Villa C.P. 39810, Acapulco, Guerrero | Lic. César Augusto Aforve Baños | Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 3 | |
| Jalisco | HGZ21 TEPATITLÁN, JAL | Cerro de Pizochos 552 Col. Jardines Oriente C.P. 47880, Tepatitlán, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nishus | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 2 | |
| Jalisco | HGZMF28 TALA, JALISCO | Simón Bolívar esq. López Mateos Col. Centro C.P. 45300, Tala, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nishus | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 2 | |
| Jalisco | HGZMF42 PUERTO VALLARTA, JAL | Prof. Blvd. Foa. Medicina Asesoría No. 2086 Col. Díaz Ordaz C.P. 48310, Puerto Vallarta, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nishus | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 2 | |
| Jalisco | HGR45 LOS AYALA, GUAD. JAL | San Felipe No. 1014 Col. Sector Hidalgo C.P. 44280, Guadalupe, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nishus | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 2 | |
| Jalisco | HGR46 LAZARO CARDENAS, JAL | Av. Lázaro Cárdenas y 8 de Julio Col. Sector Juárez C.P. 44910, Guadalupe, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nishus | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 2 | |
| Jalisco | HGR110 GUADALAJARA, JAL | Av. Circunvalación Obispos No. 2208 Col. Felipe Ángeles C.P. 44700, Obispos, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nishus | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 2 | |
| México Oriente | HGZ89 TULPETLAC, EDO MEX OTE | Via Morelos Km. 19.5 Antigua Carretera A Pachaca Col. Santa María Tlpetlac, San Cristóbal Cp 55400 Ecatepec de Morelos, Ecatepec de Morelos, Edo. de México | Dra. Olga Margarita Bertoldo Mendoza | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 | |
| México Oriente | HGZ98 COACALCO, EDO MEX OTE | Bvld. Coahuila Num. 81 Col. Villa de Las Flores C.P. 55710 San Francisco Coahuila, Coahuila de Burefford, Edo. de México | Dra. Olga Margarita Bertoldo Mendoza | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 | |
| México Oriente | HGZ71 CHALCO, EDO MEX OTE | Av. Cuauhtémoc 26 Col. Centro C.P. 56800 Chalco de Díaz Covarrubias, Chalco, Edo. de México | Dra. Olga Margarita Bertoldo Mendoza | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 | |
| México Oriente | HGZ83 LOS REYES LAPAZ, EDO MEX OTE | Km. 17.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla C.P. 58400 Los Reyes Acazahuatlán, La Paz, Edo. de México | Dra. Olga Margarita Bertoldo Mendoza | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 | |
| México Oriente | HGZMF70 XALOSTOC, EDO MEX OTE | Antigua Carretera A Prohues Km 12.5 SAN JALISCO C.P. 56800 Ecatepec de Morelos, Ecatepec de Morelos, Edo. de México | Dra. Olga Margarita Bertoldo Mendoza | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 | |
| México Oriente | HGR72 GUSTAVO BAZ TLANE, EDO MEX OTE | Av. Gustavo Baz Sin Número, Esq. Filiberto Gomez, Col. Fraccionamiento Industrial C.P. 54000 Tlanepantla, Tlanepantla de Baz, Edo. de México | Dra. Olga Margarita Bertoldo Mendoza | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 | |
| México Oriente | HGR169 ECATEPEC, EDO MEX OTE | Av. Central SN San Agustín 3RA Sección C.P. 55130 Ecatepec De Morelos, Ecatepec de Morelos, Edo. de México | Dra. Olga Margarita Bertoldo Mendoza | Coordinadora de Planeación y Enlace Institucional | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 | |
| México Oriente | HGZ194 EL MOLINTO, EDO MEX OTE | Av. Gustavo Baz No. 29 Col. San Bartolo Nuncupán C.P. 50000, Ixtapalapa, Ixtapalapa, Edo. de México | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 | |
| Michoacán | HGZMF12 LAZARO CARDENAS, MICH | Av. Lázaro Cárdenas 154 Col. Centro C.P. 60850, Ciudad Lázaro Cárdenas, Lázaro Cárdenas, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Borgeas Kuri | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 | |
| Nayarit | HGZ1 TEPIC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel | Dr. Cuauhtémoc Jiménez de la Fuente | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 | |
| Nuevo León | HGZ4 GUADALUPE, NL | Matamoros y Zúñiga SN, C.P. 67100, Guadalupe, Guadalupe, Nuevo León | Lic. Jesús Guillermo González Zárate | Coordinador Delegacional de Abastecimiento y Equipamiento | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 | |
| Nuevo León | HGZMF9 SAN NICOLAS DE LOS GARZA, NL | Av. Juárez y Carretera A Laredo Col. Ciudad Iturbide C.P. 66460, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Lic. Jesús Guillermo González Zárate | Coordinador Delegacional de Abastecimiento y Equipamiento | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 | |
| Nuevo León | HGZMF0 SAN NICOLAS DE LOS GARZA, NL | Av. Juárez y Carretera A Laredo Col. Ciudad Iturbide C.P. 66460, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Lic. Jesús Guillermo González Zárate | Coordinador Delegacional de Abastecimiento y Equipamiento | 17400 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 3 | |



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

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

LA-015/2016-120-2015
 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN
 BIENES CORRESPONDIENTES AL PROGRAMA DE REPOSICIÓN

| Clave | Entidad Federativa | Unidad de Adquisición | Dirección | Responsable | Descripción | Cantidad | Valor | Unidad de Medida | Observaciones |
|-------|--|---------------------------------|--|---|--|----------|--------------------|--|---------------|
| 41 | Nuevo León | HGR1711 MONTEMORELOS, NL | José L. Pansa y Ballesteros C.P. 67500, Montemorelos, Montemorelos, Nuevo León | Lic. Jesús Guillermo González Zárate | Coordinador Delegacional de Abastecimiento y Equipamiento | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 41 | Oaxaca | HGZ1-UMAA OAXACA, OAX | Ciudad Héctor de Chapultepec 621 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Encinosa Saucedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17403 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 41 | Puebla | HGZ233 TEZUITLAN, PUE | Av. Juárez No. 14 Col. Centro C.P. 73800, Tezuitlán, Tezuitlán, Puebla | G.P. Oscar Benítez Zavelza | Coordinador de Soporte Médico | 17403 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 41 | Puebla | HGZ18 TEHUACAN, PUE | Paseo de Las Américas S/N y Av. Garibaldi Col. San Nicolás Tezuitlán, C.P. 73720, Tehuacan, Tehuacan, Puebla | C.P. Oscar Benítez Zavelza | Coordinador de Soporte Médico | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 41 | Quintana Roo | HGZ3 SAN JUAN DEL RIO, QRO | Av. Central S/N Km. 0.250 Col. C.P. 76800, San Juan del Río, San Juan del Río, Quintana Roo | M. en C. José de Jesús López Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 41 | San Luis Potosí | HGZ50 UMMA SAN LUIS POTOSÍ, SLP | Av. Tepepana 205 Col. Prados de San Vicente 1a. Sec. C.P. 78397 San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Lidia Lizbeth Tirado Escobedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 41 | San Luis Potosí | HGZ6 CIUDAD VALLES, SLP | Bv. México Laredo 34 Norte Col. Zona Centro C.P. 79000, Ciudad Valles, Ciudad Valles, San Luis Potosí | Ing. Lidia Lizbeth Tirado Escobedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 2 |
| 41 | San Luis Potosí | HGZ1 SAN LUIS POTOSÍ, SLP | Av. Nicolás Zapala 203 Pedro Moreno y Tomás Estévez Col. Centro C.P. 76290, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Lidia Lizbeth Tirado Escobedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 2 |
| 41 | Sinaloa | HGZMF32 GUASAVE, SIN | Bv. 16 de Septiembre y Misericordia Gómez Col. Centro C.P. 81000, Guasave, Guasave, Sinaloa | Ing. Justo Antonio Sánchez Rodríguez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 2 |
| 41 | Sinaloa | HGZMF33 MAZKTLAN, SIN | Av. Ejército Mexicano y Calle Amistad Col. Adolfo López Mateos C.P. 82140, Mazatlán, Mazatlán, Sinaloa | Ing. Justo Antonio Sánchez Rodríguez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 41 | Sinaloa | HGZMF38 COSTA RICA, SIN | Oncociva y San Rafael Col. Centro C.P. 80430, Costa Rica, Culiacán, Sinaloa | Ing. Justo Antonio Sánchez Rodríguez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 41 | Sonora | HGZ3 CABORCA, SON | Calle Obregón 165 Esta. C.P. 63600 Hermosillo Caborca, Caborca, Sonora | Ing. Verónica Gabriela Fontes Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 41 | Sonora | HGR1 CD OBREGÓN, SON | Hidalgo y Prolongación Guzmán, Col. Multifamiliares del Inss, C.P. 85120 Ciudad Obregón, Obregón, Sonora | Ing. Verónica Gabriela Fontes Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 41 | Tabasco | HGZ40 VILAHERMOSA, TAB | Av. Universidad S/N, Col. Casa Blanca C.P. 88000, Villahermosa, Centro, Tabasco | Ing. Karim Tepic Cuavada | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 41 | Tamaulipas | HGZ16 CUMAA CD REYNOSA, TAMPS | Bv. Hidalgo 2000 Col. del Vello C.P. 88200, Reynosa, Reynosa, Tamaulipas | Ing. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdeno | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 41 | Tamaulipas | HGZ11 NUEVO LAREDO, TAMPS | Calle Victoria y Reynosa Col. Sector Centro C.P. 89000, Nuevo Laredo, Nuevo Laredo, Tamaulipas | Ing. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdeno | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 2 |
| 41 | Tamaulipas | HGR8 CIUDAD MADERO, TAMPS | Bv. 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 | 17403 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 41 | 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 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 41 | Veracruz Norte | HGZMF24 POZA RICA, VER NTE | Naranjo y Reforma S/N Col. Laredo C.P. 93260, Poza Rica de Hidalgo, Poza Rica de Hidalgo, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintana | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 41 | Veracruz Sur | HGZMF30 COATZACOALCOS, VER SUR | Calle Román Marín esq. Independencia col. Manuel Avela Camacho s/n c.p. 89420, Coatzacoalcos, Ver frente al Colegio Clara Aguilera | Dr. Julián Morales Montes | Encargado de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 41 | Yucatán | HGR21IF40 UMAN, YUC | Calle 29 No. 118 X 18 y 20 Col. Centro C.P. 97300, Uman, Uman, 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 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 41 | Yucatán | HGR 1 MERIDA, YUC | Calle 41 No. 439 X 34 Ex Terrenos El Finca, 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 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 41 | Zacatecas | HGZ1 ZACATECAS, ZAC | Inferior Alameda No. 45 Col. Centro C.P. 98000, Zacatecas, Zacatecas, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 41 | Distrito Federal Norte | HGP 3A MAG D LAS SALINAS, DF N | Av. I.P.N. Esquina Eje 4 Norte Fortuna Col. Magdalena de Las Salinas C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | M. en C. IB Roberto Manuel Linares Zamora | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 3 |
| 41 | Distrito Federal Norte | HGR 25 ZARAGOZA, DF NORTE | Av. Ignacio Zaragoza No. 1840 Col. Juan Escutia C.P. 09100, Deleg. Izapalapa, Distrito Federal | M. en C. IB Roberto Manuel Linares Zamora | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 41 | Distrito Federal Sur | HGZMF3 SAN ANGEL, DF SUR | Río Magdalena No. 288 Entre Altamirano E Hidalgo Col. Tzucán San Angel C.P. 01080, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 2 |
| 41 | Hosp. Especialidades N° 14 Veracruz | UMAE HE14 CMNVER | Av. Cuauhtémoc, Esq. Cervantes y Padilla S/N Col. Fernando Hoger C.P. 81810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 5 |
| 41 | Hosp. Gineco Obstétrica N° 3 C.M.N La Raza | UMAE HGO 3 CMN LA RAZA | Ciudad Valles Esq. Antonio Velasco Col. La Raza C.P. 02650, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Juan Gabriel Orozco Pechta | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 41 | Hosp. Gineco Obstétrica, Jalisco | UMAE HGO OBLATOS CMNO, JAL | Balsadero Dominguez No. 771 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | Ing. Oscar Blasquez González Casares | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 2 |
| 41 | Hosp. Gineco Obstétrica N° 23, Nuevo León | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Av. Constitución y Félix U. Gómez S/N, C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Alan Alfonso Montemeyer Guzmán | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 2 |
| 41 | Hosp. Traumatología y Ortopedia 21, Nuevo León | UMAE HY0 21 MONTERREY, NL | Av. Pino Suárez y 15 de Mayo Col. Centro C.P. 64600, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Lic. Isela Fitas Luna | Director Administrativo | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 42 | Nuevo León | HGZ33 MONTERREY, NL | Av. Félix U. Gómez y Av. Esquivel E. Chávez S/N, C.P. 64010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Lic. Jesús Guillermo González Zárate | Coordinador Delegacional de Abastecimiento y Equipamiento | 18355 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria pediátrica/neonatal. | 1 |
| 42 | Nuevo León | HGZMF3 SAN NICOLAS DL GARZA, NL | Av. Juárez y Carretera A Laredo Col. Ciudad Iturbido 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 | 18355 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria pediátrica/neonatal. | 1 |
| 42 | Hosp. Gineco Obstétrica, Jalisco | UMAE HGO OBLATOS CMNO, JAL | Balsadero Dominguez No. 771 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | Ing. Oscar Blasquez González Casares | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | 18355 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria pediátrica/neonatal. | 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-T23-2015

GUÍA DE DISTRIBUCIÓN

BIENES CORRESPONDIENTES AL PROGRAMA DE REPOSICIÓN

| Item | Descripción | Unidad de Provisión | Ubicación | Responsable | Departamento | Código de Bienes | Código de Inventario | Descripción de Bienes | Cantidad |
|------|---|-----------------------|--|-------------------------------------|---|------------------|----------------------|--|----------|
| 42 | Hosp. Clínico Pediatría N° 48, Guanajuato | UMAE HGP 48 LEON, GTO | Av. México esquina Paseo de los Insurgentes Col. Los Paraisos C.P. 37320, León, Guanajuato | Ing. Mario Alberto Mondragón Juárez | Título de la División de Ingeniería Biomédica | 18055 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria pediátrica/neonatal. | 1 |

299

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

CONTRATOS

f

SIN TEXTO



2015 Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón

Precisiones Técnico Médicas a la Licitación Pública Internacional No. LA-019GYR040-T23-2015 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). III. Programa de equipamiento de los escalones del servicio de sanidad de la Secretaría de la Defensa Nacional (SEDENA).

| | | | |
|----|--------------------------------|--|---------|
| 32 | HGR1-UMAA TIJUANA, BC | Calle Canadá #16801 Col. Río Tijuana Tercera Etapa C.P. 22226, Tijuana, Baja California Norte | Puritan |
| 32 | HGR1 CHIHUAHUA, CHIH | Av. Universidad y García Conde | Aramed |
| 32 | HGR1 ACAPULCO, GRO | Av. Ruiz Cortines s/n, Infonavit Alta Progreso Col. Francisco Villa C.P. 39610, Acapulco, Guerrero | Aramed |
| 32 | HGZMF42 PUERTO VALLARTA, JAL | Prol. Blvd. Fco. Medina Ascencio No. 2066 Col. Díaz Ordaz C.P. 48310, Puerto Vallarta, Jalisco | Aramed |
| 32 | HGR46 LAZARO CARDENAS, JAL | Av. Lázaro Cárdenas y 8 de Julio Col. Sector Juárez C.P. 44910, Guadalajara, Jalisco | Aramed |
| 32 | HGR220 TOLUCA, EDO MEX PTE | Paseo Toluca No. 620 Oriente Col. Vértica C.P. 50140, Toluca de Lerdo, Toluca, Edo. de México | Aramed |
| 32 | UMAE HESP CMMAC PUEBLA, PUE | Calle 2 Norte No. 2004 y 20 Oriente, Col. Centro C.P. 72000, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Aramed |
| 32 | UMAE HE14 CMN VER | Av. Cuauhtémoc, Esq. Cervantes y Padilla S/N Col. Fernando Hugar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Puritan |
| 32 | UMAE HPEDIATRIA OBLACMNO, JAL | Balsarío Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | IMSS |
| 42 | HGZ33 MONTERREY, NL | Av. Félix U. Gómez y Av. Ezequiel E. Chávez S/N C.P. 64010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Puritan |
| 42 | HGZMF6 SN NICOLAS DL GARZA, NL | Av. Juárez y Carretera a Laredo Col. Ciudad Ataribide C.P. 66160, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Aramed |
| 42 | UMAE HGO OBLATOS CIVNO, JAL | Balsarío Domínguez No. 771 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | IMSS |
| 42 | UMAE HGR 48 LEON, GTO | Av. México esquina Paseo de los Insurgentes Col. Los Garzas C.P. 57320, León, Guanajuato | Arigmed |

7 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 |
|---------|------------|--------------------------------|--|--------------------------------------|----------------------------------|-------|--------------------|---|----------|
| 17 | Sonora | HOSPITAL GENERAL DE ZONA 180 C | Av. Ruiz Cortines s/n, Infonavit Alta Progreso Col. Francisco Villa C.P. 39610, Acapulco, Guerrero | Ing. Vanla Gabriela Fontes Hernández | Ingeniero Blomédico Delegacional | 12056 | 531.626.0123.02.01 | Microscopio para oftalmocirugía de alta especialidad. | 1 |



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

Precisiones Técnico Médicas a la Licitación Pública Internacional No. LA-019GYR040-T23-2015 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). III. Programa de equipamiento de los escalones del servicio de sanidad de la Secretaría de la Defensa Nacional (SEDENA).

| | | | | | | | | | |
|----|---------------------------------------|---------------------------|---|--------------------------------------|---|-------|--------------------|--|---|
| 25 | Hosp. Especialidades N° 1, Guanajuato | UMAE HE1 LEON, GUANAJUATO | Bldv. Adolfo López Mateos y Paseo de los Insurgentes Col. Los Paraísos C.P. 37320, León, Guanajuato | Lic. Juan José Montoya Muñoz | Director Administrativo De la UMAE | 12192 | 531.941.0964.01.01 | Ventilador de volumen para traslado intrahospitalario. | 5 |
| 26 | Sinaloa | HGR1 OBREGON, SON | Av. Morelos, Isidro Olvera Benito Juárez y Justo Sierra Col. Morelos, C.P. 83150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Jusús Antonio Sánchez Rodríguez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12314 | 533.787.0181.02.01 | Refrigerador para laboratorio uso rutinario 14 pies cúbicos. | 2 |
| 32 | Baja California | HGZMF8 ENSENADA, BC | Av. Reforma No. 84 Fracc. Bahía C.P. 22880, Ensenada, Baja California Norte | Dr. Alfredo Compañán Nuñez | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto. avanzado | 4 |
| 32 | Baja California | HGR1-UMAA TIJUANA, BC | Calle Canadá #1880 Col. Río Tijuana Tercera Etapa C.P. 22236, Tijuana, Baja California Norte | Dr. Alfredo Compañán Nuñez | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto. avanzado | 2 |
| 41 | Sinaloa | HGZMF3 MAZATLAN, SIN | Av. Ejército Mexicano y Calle Amistad Col. Adolfo López Mateos C.P. 82149, Mazatlán, Mazatlán, Sinaloa | Ing. Jusús Antonio Sánchez Rodríguez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 41 | Sinaloa | HGZMF28 COSTA RICA, SIN | Onceava y San Rafael Col. Centro C.P. 80470, Costa Rica, Culiacán, Sinaloa | Ing. Jusús Antonio Sánchez Rodríguez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |

DEBE DECIR:

GUÍA DE DISTRIBUCIÓN
BIENES CORRESPONDIENTES AL PROGRAMA DE REPOSICIÓN

| Part | Delegación | Unidad Médica | Domicilio | Administrador | Cargo | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|------|------------|---------------|-----------|---------------|-------|------|-----|-------------|----------|
|------|------------|---------------|-----------|---------------|-------|------|-----|-------------|----------|



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

Precisiones Técnico Médicas a la Licitación Pública Internacional No. LA-019GYR040-T23-2015 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). III. Programa de equipamiento de los escatones del servicio de sanidad de la Secretaría de la Defensa Nacional (SEDENA).

| | | | | | | | | | |
|----|---------------------------------------|---------------------------------|--|--------------------------------------|---|-------|--------------------|--|---|
| 17 | Sonora | HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 14 | Calle Alberto Gutiérrez y Av. Tecnológico s/n, Col. Mirasoles C.P. 83170, Hermosillo, Sonora | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12056 | 531.626.0123.02.01 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | 1 |
| 25 | Hosp. Especialidades N° 1, Guanajuato | UMAE HEI LEON, GUANAJUATO | Bld. Adolfo López Mateos y Paseo de los Insurgentes Col. Los Paraisos C.P. 37320, León, Guanajuato-9 | Lic. Juan José Montoya Muñoz | Director Administrativo De la UMAE | 12192 | 531.941.0964.01.01 | Ventilador de volumen para traslado intrahospitalario. | 0 |
| 26 | Sonora | HGP HERMOSILLO, SON | Av. Morelos, Isidro Olvera Benito Juárez y Justo Sierra Col. Morelos, C.P. 83150, Hermosillo, Sonora | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12314 | 533.787.0181.02.01 | Refrigerador para laboratorio uso rutinario 14 pies cúbicos. | 2 |
| 32 | Baja California | HGZMF8 ENSENADA, BC | Av. Reforma No. 84 Fracc. Bahía C.P. 22880, Ensenada, Baja California Norte | Dr. Alfredo Compañán Nuñez | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto. avanzado | 1 |
| 32 | Baja California | HGR1-UMAA TIJUANA, BC | Calle Canada #16801 Col. Rio Tijuana Tercera Etapa C.P. 22226, Tijuana, Baja California Norte | Dr. Alfredo Compañán Nuñez | Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador volumétrico neonatal-pediátrico-adulto. avanzado | 1 |
| 41 | Sinaloa | HGZMF3 MAZATLAN, SIN | Av. Ejército Mexicano y Calle Amistad Col. Adolfo López Mateos C.P. 82149, Mazatlán, Mazatlán, Sinaloa | Ing. Jusús Antonio Sánchez Rodríguez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 0 |
| 41 | Sinaloa | HGZMF28 RICA, SIN | Onceava y San Rafael Col. Centro C.P. 80430, Costa Rica, Culiacán, Sinaloa | Ing. Jusús Antonio Sánchez Rodríguez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 0 |

| | | |
|-----|-------------------------------|-------------------------------|
| No. | DICE: | DEBE DECIR: |
| 8. | ANEXO NUMERO 13-A4 (TRECE-A4) | ANEXO NUMERO 13-A4 (TRECE-A4) |



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 Morales y Pavón".

LA-019GYR000-T23-2015
 ANEXO No. 2
 REQUISITOS DE INSTALACIÓN Y CAPACITACIÓN

| Nº | Código | Descripción | Unidad | Cantidad | Requisito de Instalación | Requisito de Capacitación | Nivel de Capacitación | Días | | | | | | | | | | |
|----|--------|--------------------|--|----------|--------------------------|---------------------------|-----------------------|------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-------------|---------|--|
| 35 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO | 2 | 2 | 4 | 10 | 14 | SI Req. | No Req. | Avanzada | 60 días | |
| 36 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO GINECO-OBSTÉTRICO SEGUNDO NIVEL | 2 | 2 | 4 | 6 | 10 | SI Req. | No Req. | Avanzada | 60 días | |
| 37 | 16424 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONOGRAFO GINECO-OBSTÉTRICO TERCER NIVEL | 1 | 1 | 2 | | 2 | SI Req. | No Req. | Avanzada | 60 días | |
| 38 | 16434 | 531.791.0031.02.01 | RESONANCIA MAGNETICA, INTERMEDIA, | 1 | | 1 | | 1 | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | SI Req. | SI Req. | No Req. | Avanzada | 90 días | |
| 39 | 17408 | 531.053.0364.00.01 | UNIDAD DE ANESTESIA BASICA | 6 | 5 | 11 | 22 | 33 | SI Req. | No Req. | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Intermedia | 90 días | |
| 40 | 17408 | 531.053.0364.00.01 | UNIDAD DE ANESTESIA BASICA PARA RESONANCIA MAGNÉTICA | 1 | | 1 | | 1 | SI Req. | No Req. | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Intermedia | 90 días | |
| 41 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA | 8 | 6 | 14 | 90 | 104 | SI Req. | No Req. | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Intermedia | 90 días | |
| 42 | 18655 | 531.941.1012.01.01 | VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIATRICO/NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL NEONATAL | 1 | 1 | 2 | 4 | 6 | SI Req. | No Req. | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Avanzada | 90 días | |
| 43 | 19227 | 533.786.0018.02.01 | REFRIGERADOR CONGELADOR DE 54 PIES CUBICOS | 2 | 5 | 7 | | 7 | SI Req. | No req. | 60 días | |
| 44 | 19234 | 531.385.0835.04.01 | ESTERILIZADOR DE VAPOR DIRECTO GRANDE (CON DOS PUERTAS: ANTERIOR Y POSTERIOR) | 3 | 2 | 5 | | 5 | SI Req. | SI Req. | No Req. | SI Req. | SI Req. | SI Req. | SI Req. | Fundamental | 90 días | |
| | | | 3 | 121 | 112 | 236 | 299 | 3 | 538 | | | | | | | | | |

| | |
|-----------------|--|
| 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, involucra la instrucción y adiestramiento en aplicaciones clínicas y sobre aquellos factores que garantizan desempeño óptimo, continuo y seguro. |



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

Precisiones Técnico Médicas a la Licitación Pública Internacional No. LA-019GYR040-T23-2015 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). III. Programa de equipamiento de las escalones del servicio de sanidad de la Secretaría de la Defensa Nacional (SEDENA).

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--------|---------------------|--|---|---|----|----|--|-----|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|------------|---------|
| | 14 | .03.01 | VOLUMETRICO NEONATAL-PEDIATRICO-ADULTO, PEDIATRICO-ADULTO AVANZADO | | | | | | | Req. | | | Req. | Req. | Req. | | a | |
| 41 | 174 09 | 531.053.0372 .00.01 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA | 8 | 6 | 14 | 90 | | 104 | SI Req. | No Req. | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Intermedia | 90 días |
| 43 | 192 27 | 533.786.0018 .02.01 | REFRIGERADOR CONGELADOR DE 54 PIES CUBICOS | 2 | 5 | 7 | | | 7 | SI Req. | No Req. | | No req. | 60 días |

5 121 112 23 259 3 588
6

DEBE DECIR:

LA-019GYR040-T23-2015
ANEXO No. 2
REQUISITOS DE INSTALACIÓN Y CAPACITACIÓN

| Partida | PRE | 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 | SEDE NA | Cantidad Total | Eléctrica | Hidrosanitaria | A toma de Gases Médicos y/o vacío | A vapor | Empotrar o fijación a muro, a piso o a techo | Cableado, tubería hidráulica, y/o neumática o drenaje | Desinstalación | Nivel de Capacitación | Tiempo de Entrega (Días naturales) |
|---------|--------|---------------------|--|---------------------------------------|--|---|----------|------------|---------|----------------|-----------|----------------|-----------------------------------|---------|--|---|----------------|-----------------------|------------------------------------|
| 6 | 118 14 | 531.341.0499 .01.01 | UNIDAD RADIOLOGICA DE 500 MA CUBIERTA DESPLAZABLE EQUIPO | | | | | 16 | | 16 | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | SI Req. | SI Req. | SI Req. | Avanzada | 90 días |



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

Precisiones Técnico Médicas a la Licitación Pública Internacional No. LA-019GYR040-T23-2015 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). III. Programa de equipamiento de los escalones del servicio de sanidad de la Secretaría de la Defensa Nacional (SEDENA).

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|-----------|------------------------|---|----|----|----|----|-----|------------|---------|---------|------------|------------|------------|---------|-----------------|---------|--|
| | | | DIGITAL. CON CR | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 119 83 | 531.572.0309 .02.01 | LAVADORA DESCONTAMIN ADORA | 3 | 5 | 8 | | 8 | Si Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | | Fundame ntal | 90 días | |
| 25 | 121 92 | 531.941.0964 .01.01 | VENTILADOR DE VOLUMEN PARA TRASLADO INTRAHOSPITAL ARIO | 4 | 5 | 9 | 5 | 14 | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | | Intermed ia | 90 días | |
| 32 | 164 14 | 531.941.0980 .03.01 | VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL- PEDIATRICO- ADULTO, PEDIATRICO- ADULTO AVANZADO | 12 | 8 | 20 | 21 | 41 | Si Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | | Avanzad a | 90 días | |
| 41 | 174 09 | 531.053.0372 .00.01 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA | 8 | 6 | 14 | 88 | 102 | Si Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Intermed ia | 90 días | |
| 43 | 192 27 | 533.786.0018 .02.01 | REFRIGERADOR CONGELADOR DE 5.4 PIES CUBICOS | 2 | 5 | 7 | | 7 | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | | No req. | 60 días | |
| | | | | 0 | 29 | 28 | 57 | 114 | 0 | 171 | | | | | | | | |

5 COMPLEMENTO DE ANEXO NUMERO 2 (DOS)

LA-019GYR040-T23-2015
ANEXO No. 2
EQUIPO ASOCIADO A OBRA
REQUISITOS DE INSTALACIÓN Y CAPACITACIÓN



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

Precisiones Técnico Médicas a la Licitación Pública Internacional No. LA-019GYR040-T23-2015 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 168 camas en Villa de Álvarez, Colima., 3) Hospital General Regional 250 camas en León, Guanajuato. II. Programa de reposición (diversas unidades). III. Programa de equipamiento de los escalones del servicio de sanidad de la Secretaría de la Defensa Nacional (SEDENA).

| Partida | PREI | SAI | DESCRIPCIÓN | Tipo de conexión |
|---------|-------|--------------------|---|------------------|
| 23 | 12189 | 531.941.0089.01.01 | VENTILADOR DE PRESION POSITIVA MECANICO | DISS |
| 24 | 12190 | 531.941.0279.04.01 | VENTILADOR DE TRASLADO PEDIATRICO/ADULTO (CON PROTECCION ANTIMAGNETICA) | DISS |
| 25 | 12192 | 531.941.0964.01.01 | VENTILADOR DE VOLUMEN PARA TRABAJO INTRAHOSPITALARIO | DISS |
| 32 | 16414 | 531.941.0980.03.01 | VENTILADOR VOLUMETRICO NEONATAL, PEDIATRICO-ADULTO, PEDIATRICO-ADULTO AVANZADO | DISS |
| 42 | 18655 | 531.941.1011.01.01 | VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA, MONITORIA PEDIATRICO/NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL NEONATAL | DISS |

6 COMPLEMENTO DE ANEXO NUMERO 2 (DOY)

BIENES CORRESPONDIENTES A PROGRAMAS DE REPOSICIÓN
REQUISITOS DE INSTALACIÓN Y CAPACITACIÓN

| Partida | Unidad Médica | DESCRIPCIÓN | Tipo de Conexión |
|---------|-----------------------------|---|------------------|
| 25 | HGR66 CIUDAD JUAREZ, CHIH | Durango y Román Reyes Fracc Tórnos del Sur | Aramed |
| 25 | HGSZMF3 CHILPANCINGO, GRO | Av. Miguel Alemán No. 70 Col. Centro C.P. 19610, Chilpancingo, Guerrero | Aramed |
| 25 | HGSZMF5 TAXCO, GRO | Av. De los plateros No. 330 Col. Centro C.P. 40200, Taxco, Guerrero | Aramed |
| 25 | HGZ1 ZACATECAS, ZAC | Interior Alameda No. 45 Col. Centro C.P. 98000, Zacatecas, Zacatecas, Zacatecas | Puritan |
| 25 | UMAE HESP CMMAC PUEBLA, PUE | Calle 2 Norte No. 2004 y 20 Oriente, Col. Centro C.P. 72000, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Aramed |
| 32 | HGZ2 AGUASCALIENTES AGS | Av. de los Conos No. 102 Col. Fraccionamiento Ojo caliente C.P. 20190, Aguascalientes, Aguascalientes | Puritan |
| 32 | HGZMF8 ENSENADA, BC | Av. Reforma No. 84 Fracc. Bahía C.P. 22880, Ensenada, Baja California Norte | Aramed |
| 32 | HGZMF8 ENSENADA, BC | Av. Reforma No. 84 Fracc. Bahía C.P. 22880, Ensenada, Baja California Norte | Aramed |

MÉXICO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



COXENA
2014ART003R003VIG

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-T23-2015 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 185 camas en Villa de Álvarez, Colima., 3) Hospital General Regional 250 camas en León, Guanajuato. II. Programa de reposición (diversas unidades). III. Programa de equipamiento de los escalones del servicio de sanidad de la Secretaría de la Defensa Nacional (SEDENA).

| | | | |
|----|---------------------------------|--|---------|
| 32 | HGR1-UMAA TIJUANA, BC | Calle Canadá #16801 Col. Río Tijuana Tercera Etapa. C.P. 22226, Tijuana, Baja California Norte | Puritan |
| 32 | HGR1 CHIHUAHUA, CHIH | Av. Universidad y García Corde | Aramed |
| 32 | HGR1 ACAPULCO, GRO | Av. Ruiz Cortines s/n, Infonavit Alta Progreso Col. Francisco Villa C.P. 39610, Acapulco, Guerrero | Aramed |
| 32 | HGZMF42 PUERTO VALLARTA, JAL | Pro. Blvd. Fco. Medina Ascunido No. 2066 Col. Díaz Uribe C.P. 35310, Puerto Vallarta, Jalisco | Aramed |
| 32 | HGR46 LAZARO CARDENAS, JAL | Av. Lázaro Cárdenas y Guadalupe Col. Señor Álvarez C.P. 44910, Guadalajara, Jalisco | Aramed |
| 32 | HGR220 TOLUCA, EDO MEX PTE | Paseo Toluca No. 620 Oriente Col. Venustiano C.P. 50140, Toluca de Lerdo, Toluca, Edo. de México | Aramed |
| 32 | UMAE HESP CMMAC PUEBLA, PUE | Calle 2 Norte No. 2004 V. Oriente Col. Centro C.P. 7200, Jardines Puebla de Zaragoza, Puebla, | Aramed |
| 32 | UMAE HE14 CMN VER | Av. Cuauhtémoc y Guaymas Col. Independencia C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, | Puritan |
| 32 | UMAE HPEDIATRIA OBLACMINOC, JAL | Balsarío Domínguez No. 732 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | IMSS |
| 42 | HGZ33-MONTERREY, NL | Av. Félix U. Gómez y Av. E. Guillelmo Chávez S/N. C.P. 6401, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Puritan |
| 42 | HGZMF6 SN NICOLAS DL GARZA, NL | Av. Juárez y Guadalupe Parroquia Col. San Nicolás de los Garza C.P. 6700, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Aramed |
| 42 | UMAE HGO OBLATOS CIVINO, JAL | Balsarío Domínguez No. 771 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | IMSS |
| 42 | UMAE HGR 48 LEÓN, GTO | Av. México esquina Paseo de los Insurgentes Col. Paraisos C.P. 37330, León, Guanajuato | Aramed |

7 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 |
|---------|------------|--------------------------------|--|--------------------------------------|----------------------------------|-------|--------------------|---|----------|
| 17 | Sonora | HOSPITAL GENERAL DE ZONA 180 C | Av. Ruiz Cortines s/n, Infonavit Alta Progreso Col. Francisco Villa C.P. 39610, Acapulco, Guerrero | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12056 | 531.626.0123.02.01 | Microscopio para oftalmocirugía de alta especialidad. | 1 |