



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



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

**CONTRATO DE ADQUISICIÓN DE BIENES**  
**NÚMERO 16BI0068**  
**HOJA 1 DE 1**

|                               |   |                  |      |
|-------------------------------|---|------------------|------|
| ACUERDO DEL CIAAS             | N/A   | SESIÓN DEL CIAAS | N/A  |
| PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN | LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL CONSOLIDADA BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS ELECTRÓNICA<br>NÚMERO LA-0196YR040-E13-2016  |                  |      |
| FUNDAMENTO                    | ARTÍCULOS 134 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, Y DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 25, 26 FRACCIÓN I, 26 BIS FRACCIÓN II, 27, 28 FRACCIÓN II, 29, 30, 32, 33, 33 BIS, 34, 35, 36, 36 BIS FRACCIÓN I Y 46 DE LA LAASSP Y DEMÁS DISPOSICIONES APPLICABLES EN LA MATERIA. |                  |      |
| FECHA DE FALLO                | DÍA   | MES              | AÑO  |
|                               | 2   | AGOSTO           | 2016 |

|  |                                   |      |      |
|--|-----------------------------------|------|------|
| VIGENCIA DEL CONTRATO  |                                   |      |      |
| DEL  | DÍA                               | MES  | AÑO  |
| 17   | AGOSTO                            | 2016 | 2016 |
| HASTA  | DÍA                               | MES  | AÑO  |
| 31   | DICIEMBRE                         | 2016 | 2016 |
| TIPO DE CONTRATO   | OFICIO DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN |      |      |
| CERRADO (X)  | ABIERTO ( )                       |      |      |
| PARA CUBRIR LAS EROGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PRESENTE CONTRATO, CUENTA CON RECURSOS DISPONIBLES SUFICIENTES, NO COMPROMETIDOS, DE ACUERDO AL OFICIO DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN (OLI), EMITIDO POR EL TITULAR DE LA DIVISIÓN DE CONTROL Y SEGUIMIENTO AL GASTO DE INVERSIÓN, MISMO QUE SE AGREGA AL PRESENTE CONTRATO COMO ANEXO 1 (UNO). |                                   |      |      |

|  |   |                             |   |                         |  |
|--|---|-----------------------------|---|-------------------------|--|
| PROVEEDOR  | CASA PLARRE, S.A. DE C.V.   | R.F.C.                      | CPL-851230-512  | REGISTRO PATRONAL IMSS  | 010-23766-10-7   |
| DOMICILIO (Artículo 49 "RLAASSP")  | DIAGONAL DE PATRIOTISMO NÚMERO 1, PISO A-2, COLONIA HIPÓDROMO CONDESA, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CÓDIGO POSTAL 06170, CIUDAD DE MÉXICO   |                             |   |                         |  |
| TELÉFONO(S)  | 5134-0270, y 5534-3730  | FAX                         | N/D   | CORREO ELECTRÓNICO      | ventas@casaplarre.com<br>licitaciones@casaplarre.com   |
| ESCRITURA PÚBLICA  | 23.533 (CONSTITUTIVA)<br>105.842 (REFORMA)  | FECHA ESCRITURA PÚBLICA     | 8 DE ENERO DE 1955 (CONST)<br>17 DE FEBRERO DE 1988 (REF)   | NOTARIO PÚBLICO         | LICENCIADO ADOLFO MARTÍNEZ Y GÓMEZ DEL CAMPO (CONST)<br>LICENCIADO JUAN MANUEL ASPRÓN PELAYO (REFORMA) |
| NOTARÍA PÚBLICA  | 56 DEL DISTRITO FEDERAL (CONST)<br>186 DEL DISTRITO FEDERAL (REFORMA)   | FOLIO MERCANTIL             | BAJO EL NÚMERO 309, A FOJAS 279, VOLUMEN 335, LIBRO 3° (CONSTITUTIVA)<br>43075 (REFORMA)  |                         |  |
| DE ACUERDO CON SUS ESTATUTOS, SU OBJETO SOCIAL CONSISTE ENTRE OTRAS ACTIVIDADES, EN  | COMPRAR, VENDER, REPRESENTAR, IMPORTAR, ENSAMBLAR, REPARAR, INSTALAR, RECONSTRUIR, ACTUALIZAR Y REHABILITAR TECNOLÓGICAMENTE, NEGOCIAR EN CUALQUIER FORMA EQUIPOS Y COMPONENTES DE IMAGENOLÓGIA COMO: RAYOS X, TOMOGRAFIA, FLUOROSCOPIA, ANGIOGRAFIA, IMPRESORAS TERMICAS Y LASER, ASÍ COMO EQUIPOS MÉDICOS ELECTRÓNICOS Y DE EMERGENCIA TALES COMO: DESFIBRILADORES, ELECTROENCEFALOGRAFOS, ELECTROCARDIOGRAFOS, ELECTROMIOGRAFOS, POLIGRAFOS, MONITORES DE USO MÉDICO, CENTRALES DE MONITOREO Y CARROS DE EMERGENCIA CON EQUIPO DE REANIMACIÓN. |                             |   |                         |  |
| NOMBRE DEL APODERADO LEGAL   | ALBERTO PAULINO BASURTO   | ESCRITURA PÚBLICA           | 85.624  | FECHA ESCRITURA PÚBLICA | 4 DE FEBRERO DE 2014   |
| NOTARIO PÚBLICO  | LICENCIADO JOSÉ EUGENIO CASTAÑEDA ESCOBEDO  | NOTARÍA PÚBLICA             | 211 DEL DISTRITO FEDERAL  | FOLIO MERCANTIL         | 43075°   |
| FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES   | A LOS 90 (NOVENTA) DÍAS NATURALES POSTERIORES AL ACTO DE COMUNICACIÓN DE FALLO  | LUGAR ENTREGA DE LOS BIENES | CONFORME A LO SEÑALADO EN LA "DIRECTORIO DE UNIDADES Y REQUISITOS PARA EQUIPO MÉDICO" INCLUIDA EN EL ANEXO 3 (TRES) DEL PRESENTE CONTRATO |                         |  |
| OBJETO DEL CONTRATO  |   |                             |   |                         |  |
| ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO 2016, CUYAS CARACTERÍSTICAS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES SE DESCRIBEN EN EL ANEXO 2 (DOS) DE ESTE CONTRATO. |   |                             | IMPORTE SIN I.V.A   |                         |  |
|  |   |                             | \$325,000.00  |                         |  |
|  |   |                             | (TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS 00/100 M.N.)   |                         |  |
|  |   |                             | 0% ( ) 16% (X)  |                         |  |

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <br><b>LICENCIADO JOSÉ ROBERTO FLORES-BAÑUELOS</b><br>Apoderado Legal |  | <br><b>INGENIERO FERNANDO CARLO ENRIQUEZ ORTIZ</b><br>Ingeniero Biomédico Delegacional en Zacatecas<br>Administrador del Contrato |  |
| <b>"EL INSTITUTO"</b><br>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL         |  | <b>"EL PROVEEDOR"</b><br>CASA PLARRE, S.A. DE C.V.  |  |
| <br><b>ALBERTO PAULINO BASURTO</b><br>Apoderado Legal                 |  |   |  |

Este instrumento jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos proporcionados por la División Contratante, correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.

17/08/2016  
COFVAJ/SIG/JP





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

Contrato Numero

16BI0068

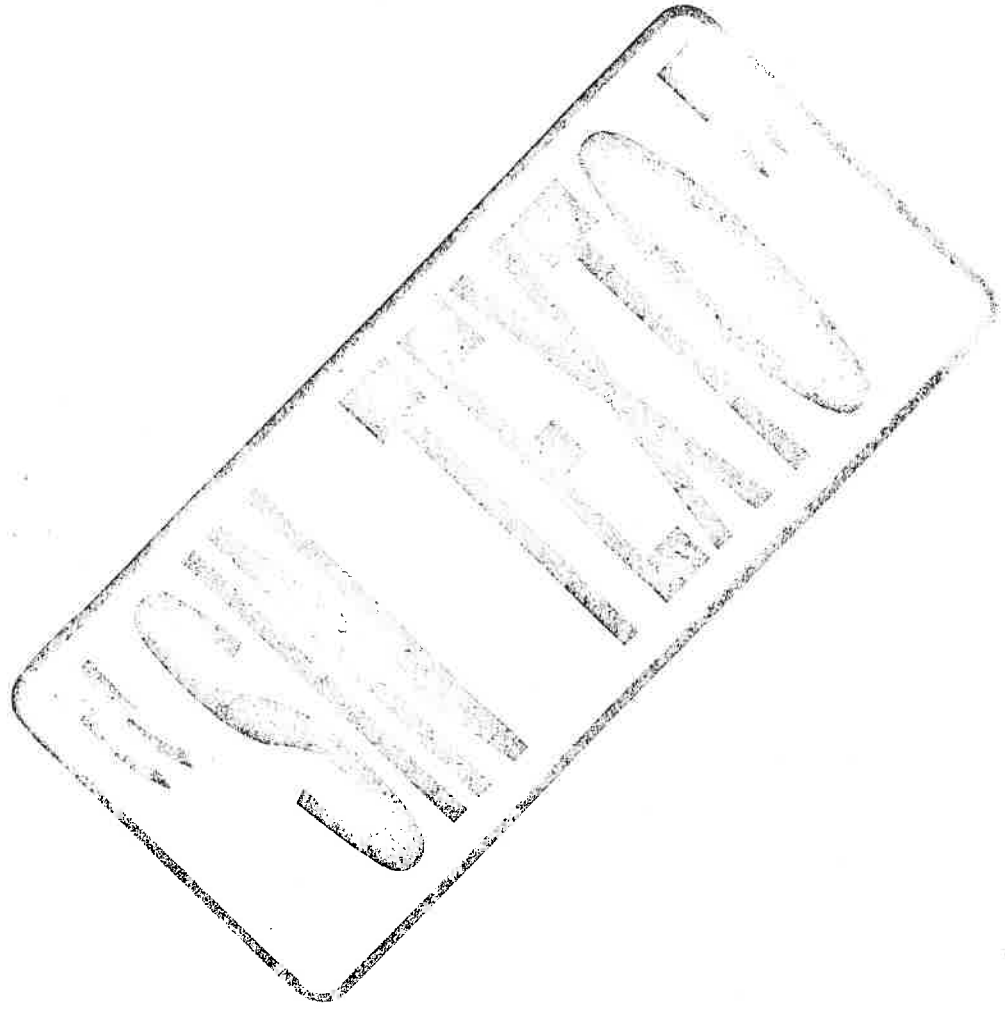
## ANEXO 1

"OFICIO DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN (OLI)"

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 05 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA





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

Ciudad de México, a 11 de mayo de 2016

Oficio de solicitud del área requirente: 095384612930/0384

La Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica, solicita transferencias compensadas por un monto de \$23,634,250.76, entre diversas Delegaciones y Unidades Médicas de Alta Especialidad; asimismo la emisión del Oficio de Liberación de Inversión (OLI) por un monto idéntico, referente al presupuesto 2016 correspondiente al programa Equipo Médico para la adquisición de 115 carros rojos con equipo completo para reanimación, destinados a diversas Unidades Médicas del Instituto.

Capítulo: Equipamiento

Oficio de Liberación de Inversión 2016

No. 0990016B3010/6BA2/BMI/ 271 / 455

**Descripción de Cartera del Programa y Proyecto de Inversión (PPI) de la SHCP**

|                     |  |                                |               |
|---------------------|--|--------------------------------|---------------|
| Nombre de Cartera:  | Sustitución de equipo médico en Unidades de los tres niveles de atención en el IMSS 2016 |                                |               |
| Clave de cartera:   | 1550GYR0023  | Programa presupuestario:       | K029          |
| No. de solicitud:   | 47726  | Fuente financiamiento:         | 4             |
| Unidad Responsable: | GYR  | Importe del calendario fiscal: | 4,125,729,763 |
|                     |  | Localización geográfica:       | Varios        |

**Información del HCT del IMSS**

|                            |                             |
|----------------------------|-----------------------------|
| Tipo OLI:                  | Adquisición                 |
| Proyecto PREI:             | 15090015                    |
| Acuerdo:                   | ACDO.AS3.HCT.270416/96.P.DF |
| Asignación presupuestaria: | 1,804,409,105               |
| Nombre del PPI:            | Equipo médico               |

**Autorización de asignación del Oficio de Liberación de Inversión (OLI) 2016**

Se emite el presente OLI de conformidad a los 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 8.1.2.1.4 del Manual de Organización de la Dirección de Finanzas y al oficio circular 099001670000/837, signado por el entonces Coordinador de Presupuesto e Información Programática en agosto de 2013, lo anterior para dar inicio a las gestiones de Adquisición de Equipamiento del Programa de Inversión Física 2016.

|                                     |    |               |
|-------------------------------------|----|---------------|
| Unidad Responsable del Gasto (URG): | 09 | Nivel Central |
| Número de bienes:                   |    | 115           |
| Monto original con IVA:             |    | 23,634,250.76 |

(veintitres millones seiscientos treinta y cuatro mil doscientos cincuenta pesos 76/100 m.n.)

Por tanto, el monto señalado se ha registrado en el Sistema Financiero PREI Millenium para que la URG inicie los procesos de adquisición 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 Titular



ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

Lic. Edgar Peña Chávez



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

Ciudad de México, a 11 de mayo de 2016

Oficio de solicitud del área requiriente: 095384612930/0384  
La Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica, solicita transferencias compensadas por un monto de \$23,634,250.76, entre diversas Delegaciones y Unidades Médicas de Alta Especialidad; asimismo la emisión del Oficio de Liberación de Inversión (OLI) por un monto idéntico, referente al presupuesto 2016 correspondiente al programa Equipo Médico para la adquisición de 115 carros rojos con equipo completo para reanimación, destinados a diversas Unidades Médicas del Instituto.

Capítulo: Equipamiento  
Oficio de Liberación de Inversión 2016

No. 0990016B3010/6BA2/BMI 271 / 455

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.

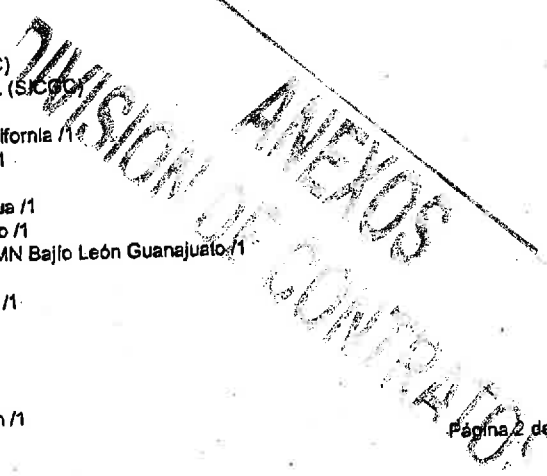
Lo relativo a la celebración de contratos, ejecución de obras, adquisiciones de bienes muebles e inmuebles, deberá apegarse a lo dispuesto por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas y demás legislación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

Cabe precisar que, de acuerdo con lo ordenado en los artículos 42 fracción II y 107 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, 42 de su Reglamento y, conforme a los "Lineamientos para el seguimiento del ejercicio de los programas y proyectos de inversión, proyectos de infraestructura productiva de largo plazo y proyectos de asociaciones público privadas, de la Administración Pública Federal" emitidos por la Unidad de Inversiones de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, tiene la obligatoriedad de reportar el seguimiento de los programas y proyectos de inversión a través de la División de Análisis del Programa de Inversión Física, asimismo la información presentada deberá ser congruente con lo reportado en los distintos sistemas electrónicos de dicha Secretaría y el CompraNet de la Secretaría de la Función Pública, por lo que en caso de que no se turne la información del seguimiento del ejercicio de inversión dentro de los plazos establecidos, no se podrá solicitar el registro de cartera de nuevos programas y proyectos de inversión, ni realizar modificaciones a los ya registrados, hasta en tanto no se actualice su seguimiento.

Con copia para:

- Mtro. Jorge David Esquinca Anchondo.- Titular de la Unidad de Operación Financiera. (SICGC)
- Lic. José David Méndez Santa Cruz.- Cordinador de Presupuesto e Información Programática. (SICGC)
- Lic. Armando Rivera Téllez.- Cordinador Técnico de Gestión Presupuestaria. (SICGC)
- Lic. Sergio Antonio Rosete Weben.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Baja California /1
- Lic. Rafael Eduardo Ayala Farias.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Coahuila /1
- Lic. Georgina Sánchez Alegría.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Colima /1
- Lic. Victor Manuel Villa Hernández.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Chihuahua /1
- C.P. Victor Manuel Vargas Rivas.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Guanajuato /1
- Lic. Yolanda Vázquez Cantero.- Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HE No.1 CMN Bajo León Guanajuato /1
- C.P. Luis Millot Mariscal.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Hidalgo /1
- Lic. Francisco Javier Rojas Paredes.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Jalisco /1
- Ing. Israel Torres Serrano.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación México Oriente /1
- C.P. Constanza Zepeda Neri.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Michoacán /1
- C.P. Paulina Rodríguez Nava.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Morelos /1
- C.P. Adolfo Ulloa Arteaga.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Nayarit /1
- C.P. Oscar Luis Molina Bernal.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Nuevo León /1



MÉXICO

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



DIRECCIÓN DE FINANZAS  
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA  
COORDINACIÓN DE PRESUPUESTO E INFORMACIÓN PROGRAMÁTICA  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE GESTIÓN PRESUPUESTARIA  
DIVISIÓN DE CONTROL Y SEGUIMIENTO AL GASTO DE INVERSIÓN



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

Ciudad de México, a 11 de mayo de 2016

**Oficio de solicitud del área requirente: 095384612930/0384**  
La Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica, solicita transferencias compensadas por un monto de \$23,634,250.76, entre diversas Delegaciones y Unidades Médicas de Alta Especialidad; asimismo la emisión del Oficio de Liberación de Inversión (OLI) por un monto idéntico, referente al presupuesto 2016 correspondiente al programa Equipo Médico para la adquisición de 115 carros rojos con equipo completo para reanimación, destinados a diversas Unidades Médicas del Instituto.

Capítulo: Equipamiento  
Oficio de Liberación de Inversión 2016  
No. 09900 16B3010/6BA2/BMI/ 271 / 455

- C.P. Manuel Sanromán Vázquez.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Puebla /1
- Lic. Rosalba Acerina Rivero Sabido.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Quintana Roo /1
- C.P. Heriberto Verdugo Naverro.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Sonora /1
- Lic. José Abdo Schekaiban Ongay.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Tamaulipas /1
- C.P. Gloria Losada García.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Veracruz Norte /1
- C.P. Fernando Oejo Rodríguez.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Veracruz Sur /1
- C.P. Yaremi Elizabeth Ake Sustersick.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Yucatán /1
- C.P. Evelia Montañez Guzmán.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Zacatecas /1
- Mtra. Ana Judith Velázquez Guzmán.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación D.F. Norte /1
- Lic. Leopoldo Gabriel Segura Hernández.- Encargado del Departamento de Finanzas en la UMAE HC CMN Siglo XXI /1
- Mtro. Daniel Esteban Ramírez Garcén.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación D.F. Sur /1
- Lic. Maricela Ramírez Torres.- Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HC No. 34 CMN del Noreste Nuevo León /1
- Mtra. Verónica Jazmín Jurado Culebro.- Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HE CMN Siglo XXI /1

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

/1 Se comunica a través de la dirección electrónica establecida para la Delegación o UMAE: <http://11.254.16.166/Seguim1ento/Dapif/Menu.html>  
SICGC Se enviará por el Sistema Institucional de Control de Gestión de Correspondencia.

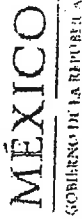
EPC/APOR/ORL

Volante No. 2016000259



SAFARI

7

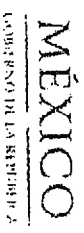


Clave de Cartera SHCP: 1550GYR0023 No. de programa o proyecto PREI: 15090015  
No. solicitud de SHCP: 47726 Cuenta contable PREI: 13350109

Nombre del programa o proyecto: Sustitución de equipo médico en Unidades de los tres niveles de atención en el IMSS 2016

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR  | Nombre de la Unidad            | PREI (Módulo Presupuesto del Destino del Bien) |           |        | SAI             |         |      | PREI Descripción | PREI (Módulo Control de Compromisos) |       |                | cifras en pesos |             |         |                 |              |               |
|-----------|---------------------|----------------|-----------------|------|--------------------------------|--|-----------|--------|-----------------|---------|------|------------------|--------------------------------------|-------|----------------|-----------------|-------------|---------|-----------------|--------------|---------------|
|           |                     |                |                 |      |                                | Municipio/Estado                               | Ubicación | UI     | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP  |                  | DIF                                  | VAR   | ID de Artículo | URG             | Utilización | UI      | Centro de Costo | Periodo Pobl | No. de bienes |
| 53101     | Equipo médico       | 12063689       | 0000165184      | 1471 | M.U MED FAMILIAR NUM 74        | TLAHUAMALCO                                    | 15242001  | 152424 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 1               | 205,515      | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063690       | 0000165403      | 1471 | M.U MED FAMILIAR NUM 8         | URUAPAN, MICH.                                 | 17090002  | 170101 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 2               | 205,515      | 411,030.46    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063691       | 0000165917      | 1471 | M.U MED FAMILIAR NUM 7         | CUAUTLA, MOR.                                  | 18110001  | 181201 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 1               | 205,515      | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063692       | 0000164360      | 1471 | M.U MED FAMILIAR NUM 1         | CUERNAVACA                                     | 18010009  | 180801 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 2               | 205,515      | 411,030.46    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063693       | 0000164361      | 1471 | M.U MED FAMILIAR NUM 17        | ILIANO ZAPATA, M.                              | 18180001  | 182417 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 1               | 205,515      | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063694       | 0000164362      | 1471 | M.U MED FAMILIAR NUM 18        | ZOMPOSTELA, NAY.                               | 19130001  | 192414 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 1               | 205,515      | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063695       | 0000164362      | 1471 | M.U MED FAMILIAR NUM 34        | MONTERREY, N.L.                                | 20420001  | 201802 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 1               | 205,515      | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063696       | 0000164763      | 1471 | M.U MED FAMILIAR NUM 3         | MONTERREY, N.L.                                | 20010007  | 202404 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 6               | 205,515      | 1,027,576.12  |
| 53101     | Equipo médico       | 12063697       | 0000164963      | 1471 | M.U MED FAMILIAR NUM 53        | GALEANA, N.L.                                  | 20230001  | 202433 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 1               | 205,515      | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063698       | 0000164764      | 1471 | M.U MED FAMILIAR NUM 64        | ARAMBERRI, N.L.                                | 20240001  | 202438 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 1               | 205,515      | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063699       | 0000164964      | 1471 | M.U MED FAMILIAR NUM 88        | ARAMBERRI, N.L.                                | 20240001  | 202438 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 1               | 205,515      | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063700       | 0000165918      | 1471 | M.U MED FAMILIAR NUM 84        | TA, CATARINA, M.                               | 20350003  | 202441 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 1               | 205,515      | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063701       | 0000164966      | 1471 | M.U MED FAMILIAR NUM 18        | TERHUACAN, PUE.                                | 22080002  | 220103 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 1               | 205,515      | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063702       | 0000164966      | 1471 | M.U MED FAMILIAR NUM 1         | PUEBLA, PUE.                                   | 22010004  | 222402 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 1               | 205,515      | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063703       | 0000165928      | 1471 | M.U MED FAMILIAR NUM 6         | PUEBLA, PUE.                                   | 22010040  | 222408 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 1               | 205,515      | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063704       | 0000164967      | 1471 | H.G.Z. C/ M.F. N° 2            | COZUMEL  | 24090002  | 240401 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 1               | 205,515      | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063705       | 0000164968      | 1471 | H.G.Z. N° 17                   | BENITO JUAREZ                                  | 24070026  | 240501 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 2               | 205,515      | 411,030.46    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063706       | 0000164969      | 1471 | H.G.Z. N° 16                   | BENITO JUAREZ                                  | 24070006  | 242423 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 2               | 205,515      | 411,030.46    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063707       | 0000165185      | 1471 | M.U MED FAMILIAR NUM 19        | BENITO JUAREZ                                  | 24070006  | 242423 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 2               | 205,515      | 411,030.46    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063708       | 0000164578      | 1471 | M.U MED FAMILIAR NUM 28        | ENJAJMIN HILL SO                               | 27520001  | 272203 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 1               | 205,515      | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063709       | 0000164765      | 1471 | M.U MED FAMILIAR NUM 15        | BACUM, SON.                                    | 27080001  | 272408 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 1               | 205,515      | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063710       | 0000165929      | 1471 | M.U MED FAMILIAR NUM 15        | ETCHOJOA, SON.                                 | 27080001  | 272414 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 1               | 205,515      | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063711       | 0000164363      | 1471 | MUNICIPIO MEDICINA FAMILIAR 43 | VILLAHERMOSA                                   | 28010007  | 282401 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 1               | 205,515      | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063712       | 0000165404      | 1471 | M.U MED FAMILIAR NUM 33        | VILLAHERMOSA                                   | 28010020  | 282405 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 1               | 205,515      | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063713       | 0000164579      | 1471 | MUNICIPIO MEDICINA FAMILIAR 45 | CARDENAS                                       | 28020001  | 282406 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 1               | 205,515      | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063714       | 0000164970      | 1471 | MUNICIPIO MEDICINA FAMILIAR 9  | CARDENAS                                       | 28040001  | 282408 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 1               | 205,515      | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063715       | 0000164364      | 1471 | MUNICIPIO MEDICINA FAMILIAR 12 | CARDENAS                                       | 28100001  | 282410 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 1               | 205,515      | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063716       | 0000165919      | 1471 | MUNICIPIO MEDICINA FAMILIAR 22 | HUIMANGUILLO                                   | 28140001  | 282414 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 1               | 205,515      | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063717       | 0000165920      | 1471 | M.U MED FAMILIAR NUM 26        | GUNDUACAN                                      | 28250001  | 282421 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 1               | 205,515      | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063718       | 0000165186      | 1471 | M.U MED FAMILIAR NUM 32        | JALPA  | 28270001  | 282422 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 1               | 205,515      | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063719       | 0000165187      | 1471 | M.U MED FAMILIAR NUM 33        | HUIMANGUILLO                                   | 28400001  | 282427 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 1               | 205,515      | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063720       | 0000165188      | 1471 | M.U MED FAMILIAR NUM 33        | ENILIANO ZAPATA                                | 28470001  | 282429 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 1               | 205,515      | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063721       | 0000165189      | 1471 | M.U MED FAMILIAR NUM 41        | HO BENITO JUAREZ                               | 28480001  | 282431 | 200200          | 531-191 | 0391 | 03               | 01                                   | 16314 | 095330007      | 099001          | 280000      | 2016M08 | 1               | 205,515      | 205,515.22    |

Anexo 1 Equipamiento 2016



DIRECCIÓN DE FINANZAS  
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA  
COORDINACIÓN TÉCNICA E INFORMACIÓN PROGRAMÁTICA  
COORDINACIÓN DE CONTROL Y SEGUIMIENTO AL GASTO DE INVERSIÓN  
OLI No.: 27/1455



Clave de cartera SHCP : 1550CYR0023  
No. solicitud de SHCP : 47726

No. de programa o proyecto PREI : 15090015  
Cuenta contable PREI : 13350109

Nombre del programa o proyecto : Sustitución de equipo médico en Unidades de los tres niveles de atención en el IMSS 2016

cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR  | Nombre de la Unidad             | PREI Millenium Presupuesto del Destino del Bien |           |        | SAI             |         |      | ID de Anclaje | Descripción | PREI Millenium Control de Componentes |                                 |     | Monto autorizado |        |        |                 |                |               |                         |
|-----------|---------------------|----------------|-----------------|------|---------------------------------|---|-----------|--------|-----------------|---------|------|---------------|-------------|---------------------------------------|---------------------------------|-----|------------------|--------|--------|-----------------|----------------|---------------|-------------------------|
|           |                     |                |                 |      |                                 | Municipio / Estado                              | Ubicación | UI     | Centro de Costo | PRO-GEN | ESP  |               |             | DIF                                   | VAR                             | URC |                  | URC    | UI     | Centro de Costo | Periodo Fiscal | No. de Bienes | Precio Unitario con IVA |
| 53101     | Equipo médico       | 12063653       | 0000165233      | 1471 | H.G.R. N° 20                    | TIJUANA, B.C.                                   | 02050007  | 020501 | 200200          | 531-191 | 0291 | 03            | 01          | 16314                                 | CARRO ROLLO CON EQUIPO COMPLETO | 09  | 09530007         | 099001 | 290000 | 2016A08         | 5              | 205.515       | 1,027,576.12            |
| 53101     | Equipo médico       | 12063654       | 0000164417      | 1471 | U.M.F. N° 34                    | TIJUANA, B.C.                                   | 02050200  | 022411 | 200200          | 531-191 | 0291 | 03            | 01          | 16314                                 | CARRO ROLLO CON EQUIPO COMPLETO | 09  | 09530007         | 099001 | 290000 | 2016A08         | 1              | 205.515       | 205,515.22              |
| 53101     | Equipo médico       | 12063655       | 0000165978      | 1471 | U.M.F. 40                       | MEXICALI  | 02010053  | 022421 | 200200          | 531-191 | 0291 | 03            | 01          | 16314                                 | CARRO ROLLO CON EQUIPO COMPLETO | 09  | 09530007         | 099001 | 290000 | 2016A08         | 1              | 205.515       | 205,515.22              |
| 53101     | Equipo médico       | 12063656       | 0000165677      | 1471 | U.M.F. N° 82                    | SALTILLO  | 09030002  | 022404 | 200200          | 531-191 | 0291 | 03            | 01          | 16314                                 | CARRO ROLLO CON EQUIPO COMPLETO | 09  | 09530007         | 099001 | 290000 | 2016A08         | 3              | 205.515       | 616,545.67              |
| 53101     | Equipo médico       | 12063657       | 0000165464      | 1471 | M.U.MED FAMILIAR                | SALTILLO, COAH.                                 | 09030007  | 052405 | 200200          | 531-191 | 0291 | 03            | 01          | 16314                                 | CARRO ROLLO CON EQUIPO COMPLETO | 09  | 09530007         | 099001 | 290000 | 2016A08         | 1              | 205.515       | 205,515.22              |
| 53101     | Equipo médico       | 12063658       | 0000165979      | 1471 | U.M.F. N° 66                    | TORREÓN   | 09030014  | 052410 | 200200          | 531-191 | 0291 | 03            | 01          | 16314                                 | CARRO ROLLO CON EQUIPO COMPLETO | 09  | 09530007         | 099001 | 290000 | 2016A08         | 1              | 205.515       | 205,515.22              |
| 53101     | Equipo médico       | 12063659       | 0000165202      | 1471 | U.M.F. N° 11                    | COLIMA  | 09010013  | 052410 | 200200          | 531-191 | 0291 | 03            | 01          | 16314                                 | CARRO ROLLO CON EQUIPO COMPLETO | 09  | 09530007         | 099001 | 290000 | 2016A08         | 1              | 205.515       | 205,515.22              |
| 53101     | Equipo médico       | 12063670       | 0000165141      | 1471 | U.M.F. N° 19                    | COLIMA  | 09010027  | 052410 | 200200          | 531-191 | 0291 | 03            | 01          | 16314                                 | CARRO ROLLO CON EQUIPO COMPLETO | 09  | 09530007         | 099001 | 290000 | 2016A08         | 1              | 205.515       | 205,515.22              |
| 53101     | Equipo médico       | 12063671       | 0000165294      | 1471 | U.M.F. N° 18 Y UNIDAD DEPORTIVA | CD. JUÁREZ, CHIH.                               | 09010020  | 082419 | 200200          | 531-191 | 0291 | 03            | 01          | 16314                                 | CARRO ROLLO CON EQUIPO COMPLETO | 09  | 09530007         | 099001 | 290000 | 2016A08         | 5              | 205.515       | 1,027,576.12            |
| 53101     | Equipo médico       | 12063672       | 0000165583      | 1471 | U.M.F. N° 11, ESPECIALIDADES    | LEÓN, GTO.                                      | 11A10001  | 111901 | 200200          | 531-191 | 0291 | 03            | 01          | 16314                                 | CARRO ROLLO CON EQUIPO COMPLETO | 09  | 09530007         | 099001 | 290000 | 2016A08         | 1              | 205.515       | 205,515.22              |
| 53101     | Equipo médico       | 12063673       | 0000164920      | 1471 | U.M.F. FAMILIAR                 | LEÓN, GTO.                                      | 11170018  | 124114 | 200200          | 531-191 | 0291 | 03            | 01          | 16314                                 | CARRO ROLLO CON EQUIPO COMPLETO | 09  | 09530007         | 099001 | 290000 | 2016A08         | 1              | 205.515       | 205,515.22              |
| 53101     | Equipo médico       | 12063674       | 0000164921      | 1471 | M.H.GRAL. ZONA -M.F.            | LA DE ALLENDE H.                                | 13100002  | 130205 | 200200          | 531-191 | 0291 | 03            | 01          | 16314                                 | CARRO ROLLO CON EQUIPO COMPLETO | 09  | 09530007         | 099001 | 290000 | 2016A08         | 1              | 205.515       | 205,515.22              |
| 53101     | Equipo médico       | 12063675       | 0000165994      | 1471 | M.H.GRAL. ZONA NIUM             | SUADALAJARA, JAL.                               | 14A00001  | 140104 | 200200          | 531-191 | 0291 | 03            | 01          | 16314                                 | CARRO ROLLO CON EQUIPO COMPLETO | 09  | 09530007         | 099001 | 290000 | 2016A08         | 3              | 205.515       | 616,545.67              |
| 53101     | Equipo médico       | 12063676       | 0000164553      | 1471 | M.U.MED FAM. HOSP.              | EL SALTO, JAL.                                  | 14A00001  | 142201 | 200200          | 531-191 | 0291 | 03            | 01          | 16314                                 | CARRO ROLLO CON EQUIPO COMPLETO | 09  | 09530007         | 099001 | 290000 | 2016A08         | 1              | 205.515       | 205,515.22              |
| 53101     | Equipo médico       | 12063677       | 0000165814      | 1471 | M.U.MED FAM. HOSP.              | JICO DEL MERCAL                                 | 14110001  | 142204 | 200200          | 531-191 | 0291 | 03            | 01          | 16314                                 | CARRO ROLLO CON EQUIPO COMPLETO | 09  | 09530007         | 099001 | 290000 | 2016A08         | 1              | 205.515       | 205,515.22              |
| 53101     | Equipo médico       | 12063678       | 0000165402      | 1471 | M.U.MED FAMILIAR                | SUADALAJARA, JAL.                               | 14010004  | 142402 | 200200          | 531-191 | 0291 | 03            | 01          | 16314                                 | CARRO ROLLO CON EQUIPO COMPLETO | 09  | 09530007         | 099001 | 290000 | 2016A08         | 1              | 205.515       | 205,515.22              |
| 53101     | Equipo médico       | 12063679       | 0000164549      | 1471 | M.U.MED FAMILIAR                | SUADALAJARA, JAL.                               | 14010021  | 142405 | 200200          | 531-191 | 0291 | 03            | 01          | 16314                                 | CARRO ROLLO CON EQUIPO COMPLETO | 09  | 09530007         | 099001 | 290000 | 2016A08         | 1              | 205.515       | 205,515.22              |
| 53101     | Equipo médico       | 12063680       | 0000165183      | 1471 | M.U.MED FAMILIAR                | SUADALAJARA, JAL.                               | 14010035  | 142406 | 200200          | 531-191 | 0291 | 03            | 01          | 16314                                 | CARRO ROLLO CON EQUIPO COMPLETO | 09  | 09530007         | 099001 | 290000 | 2016A08         | 1              | 205.515       | 205,515.22              |
| 53101     | Equipo médico       | 12063681       | 0000164960      | 1471 | M.U.MED FAMILIAR                | SUADALAJARA, JAL.                               | 14010041  | 142411 | 200200          | 531-191 | 0291 | 03            | 01          | 16314                                 | CARRO ROLLO CON EQUIPO COMPLETO | 09  | 09530007         | 099001 | 290000 | 2016A08         | 1              | 205.515       | 205,515.22              |
| 53101     | Equipo médico       | 12063682       | 0000164368      | 1471 | M.U.MED FAMILIAR                | SUADALAJARA, JAL.                               | 14010030  | 142414 | 200200          | 531-191 | 0291 | 03            | 01          | 16314                                 | CARRO ROLLO CON EQUIPO COMPLETO | 09  | 09530007         | 099001 | 290000 | 2016A08         | 1              | 205.515       | 205,515.22              |
| 53101     | Equipo médico       | 12063683       | 0000165915      | 1471 | M.U.MED FAMILIAR                | ZAROPAN, JAL.                                   | 14350007  | 142402 | 200200          | 531-191 | 0291 | 03            | 01          | 16314                                 | CARRO ROLLO CON EQUIPO COMPLETO | 09  | 09530007         | 099001 | 290000 | 2016A08         | 1              | 205.515       | 205,515.22              |
| 53101     | Equipo médico       | 12063684       | 0000165916      | 1471 | M.U.MED FAMILIAR                | ZAROPAN, JAL.                                   | 14350007  | 142402 | 200200          | 531-191 | 0291 | 03            | 01          | 16314                                 | CARRO ROLLO CON EQUIPO COMPLETO | 09  | 09530007         | 099001 | 290000 | 2016A08         | 1              | 205.515       | 205,515.22              |
| 53101     | Equipo médico       | 12063685       | 0000164359      | 1471 | M.U.MED FAMILIAR                | LAQUERPAQUE, JAL.                               | 14440001  | 142402 | 200200          | 531-191 | 0291 | 03            | 01          | 16314                                 | CARRO ROLLO CON EQUIPO COMPLETO | 09  | 09530007         | 099001 | 290000 | 2016A08         | 1              | 205.515       | 205,515.22              |
| 53101     | Equipo médico       | 12063686       | 0000164491      | 1471 | M.U.MED FAMILIAR                | SUADALAJARA, JAL.                               | 14470002  | 142450 | 200200          | 531-191 | 0291 | 03            | 01          | 16314                                 | CARRO ROLLO CON EQUIPO COMPLETO | 09  | 09530007         | 099001 | 290000 | 2016A08         | 1              | 205.515       | 205,515.22              |
| 53101     | Equipo médico       | 12063687       | 0000165606      | 1471 | M.U.MED FAMILIAR                | SUADALAJARA, JAL.                               | 14470002  | 142450 | 200200          | 531-191 | 0291 | 03            | 01          | 16314                                 | CARRO ROLLO CON EQUIPO COMPLETO | 09  | 09530007         | 099001 | 290000 | 2016A08         | 1              | 205.515       | 205,515.22              |
| 53101     | Equipo médico       | 12063688       | 0000165527      | 1471 | M.U.MED FAMILIAR                | SUADALAJARA, JAL.                               | 14470002  | 142450 | 200200          | 531-191 | 0291 | 03            | 01          | 16314                                 | CARRO ROLLO CON EQUIPO COMPLETO | 09  | 09530007         | 099001 | 290000 | 2016A08         | 1              | 205.515       | 205,515.22              |

SOLICITUD DE INVERSIÓN

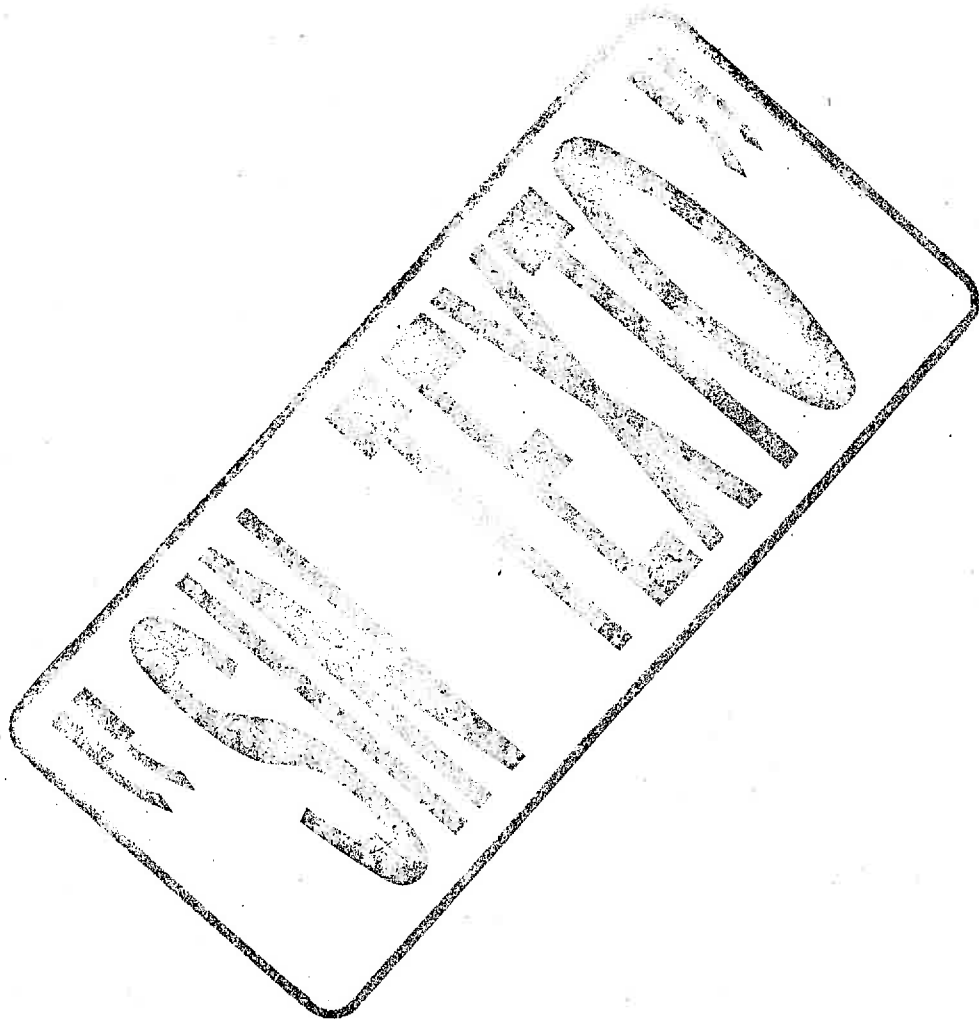
SOXENA



Clave de cartera SHCP : 15090015  
No. solicitud de SHCP : 47726  
Nombre del programa o proyecto : Sustitución de equipo médico en Unidades de los tres niveles de atención en el IMSS 2016  
Cuenta contable PREI : 13350109

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR  | Nombre de la Unidad                              | PREI Millimium Presupuesto del Destino del Bim |           |        |                 | PREI    | PREI Millimium Control de Compras |     |     |       | cifras en pesos |                 |        |               |                        |                       |               |
|-----------|---------------------|----------------|-----------------|------|--|--|-----------|--------|-----------------|---------|-----------------------------------|-----|-----|-------|-----------------|-----------------|--------|---------------|------------------------|-----------------------|---------------|
|           |                     |                |                 |      |  | Municipio /Ejército                            | Ubicación | UI     | Centro de Costo |         | SA                                | URG | URG | URG   | URG             | Centro de Costo | Part   | No. de Bienes | Monto Unitario con IVA | Importe Total con IVA |               |
| 53101     | Equipo médico       | 12063721       | 0000165830      | 1471 | U.MED.FAM.NUM. 47-N.M.A. 11                      | VILLAHERROSA                                   | 28610030  | 282422 | 200200          | 531-191 | 0391                              | 03  | 01  | 16314 | 095330007       | 095001          | 290000 | 2016M08       | 1                      | 205,515               | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063722       | 0000164971      | 1471 | M.H.GENERAL ZONA 11                              | QUEVEDO  | 29180001  | 290102 | 200200          | 531-191 | 0391                              | 03  | 01  | 16314 | 095330007       | 095001          | 290000 | 2016M08       | 2                      | 205,515               | 411,030.45    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063723       | 0000165931      | 1471 | M.U.M.F. Y U.M.A.A. 39                           | MATAMOROS                                      | 28190018  | 292448 | 200200          | 531-191 | 0391                              | 03  | 01  | 16314 | 095330007       | 095001          | 290000 | 2016M08       | 1                      | 205,515               | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063724       | 0000164580      | 1471 | M.H.G.O. 71                                      | VERA CRUZ                                      | 31120007  | 310102 | 200200          | 531-191 | 0391                              | 03  | 01  | 16314 | 095330007       | 095001          | 290000 | 2016M08       | 2                      | 205,515               | 411,030.45    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063725       | 0000164768      | 1471 | M. UNIDAD DE MEDICINA FAM.61                     | CORCOBA  | 32020014  | 322404 | 200200          | 531-191 | 0391                              | 03  | 01  | 16314 | 095330007       | 095001          | 290000 | 2016M08       | 1                      | 205,515               | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063726       | 0000164580      | 1471 | M. UNIDAD DE MEDICINA FAM.3                      | NOGALES  | 32050001  | 322408 | 200200          | 531-191 | 0391                              | 03  | 01  | 16314 | 095330007       | 095001          | 290000 | 2016M08       | 1                      | 205,515               | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063727       | 0000164580      | 1471 | M. UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NUM. 65-NANCXITLA | DATZACALCOS V.                                 | 32450015  | 322430 | 200200          | 531-191 | 0391                              | 03  | 01  | 16314 | 095330007       | 095001          | 290000 | 2016M08       | 1                      | 205,515               | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063728       | 0000164580      | 1471 | M. UNIDAD DE MEDICINA FAM. 31                    | DATZACALCOS V.                                 | 32450015  | 322431 | 200200          | 531-191 | 0391                              | 03  | 01  | 16314 | 095330007       | 095001          | 290000 | 2016M08       | 1                      | 205,515               | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063729       | 0000164580      | 1471 | M. UNIDAD DE MEDICINA FAM. 31                    | MIGUEL SOYALTE                                 | 32570002  | 322430 | 200200          | 531-191 | 0391                              | 03  | 01  | 16314 | 095330007       | 095001          | 290000 | 2016M08       | 1                      | 205,515               | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063730       | 0000164580      | 1471 | M.H.GRAL SUBZONA -M.F. NUM.3                     | MOTULA YUC                                     | 33120001  | 330102 | 200200          | 531-191 | 0391                              | 03  | 01  | 16314 | 095330007       | 095001          | 290000 | 2016M08       | 1                      | 205,515               | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063731       | 0000164580      | 1471 | M. UNIDAD DE MEDICINA FAM. 17                    | MAYACANU                                       | 33160001  | 332412 | 200200          | 531-191 | 0391                              | 03  | 01  | 16314 | 095330007       | 095001          | 290000 | 2016M08       | 1                      | 205,515               | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063732       | 0000164972      | 1471 | M.H.G.Z.M.F. 1                                   | ZACATECAS                                      | 34010001  | 340102 | 200200          | 531-191 | 0391                              | 03  | 01  | 16314 | 095330007       | 095001          | 290000 | 2016M08       | 1                      | 205,515               | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063733       | 0000165179      | 1471 | M. UNIDAD DE MEDICINA FAM. 25                    | CORCOBA  | 34460001  | 342420 | 200200          | 531-191 | 0391                              | 03  | 01  | 16314 | 095330007       | 095001          | 290000 | 2016M08       | 1                      | 205,515               | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063734       | 0000164580      | 1471 | M.H.G.Z.M.F. 29                                  | USTAYO A. MADRE                                | 36530002  | 362021 | 200200          | 531-191 | 0391                              | 03  | 01  | 16314 | 095330007       | 095001          | 290000 | 2016M08       | 1                      | 205,515               | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063735       | 0000165807      | 1471 | M.H.G.R. 25                                      | IZTAPALAPA                                     | 36520001  | 365051 | 200200          | 531-191 | 0391                              | 03  | 01  | 16314 | 095330007       | 095001          | 290000 | 2016M08       | 3                      | 205,515               | 616,545.67    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063736       | 0000165806      | 1471 | M.H. CARDIOLOGIA S. A                            | DOCTORES                                       | 37850005  | 371802 | 200200          | 531-191 | 0391                              | 03  | 01  | 16314 | 095330007       | 095001          | 290000 | 2016M08       | 2                      | 205,515               | 411,030.45    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063737       | 0000165396      | 1471 | M.H. CARDIOLOGIA S. A                            | DOCTORES                                       | 37850005  | 371802 | 200200          | 531-191 | 0391                              | 03  | 01  | 16314 | 095330007       | 095001          | 290000 | 2016M08       | 3                      | 205,515               | 616,545.67    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063738       | 0000164953      | 1471 | M.H. ESPECIALIDADES -19 SEPT.                    | CUAUHTEMOC                                     | 37850007  | 371902 | 200200          | 531-191 | 0391                              | 03  | 01  | 16314 | 095330007       | 095001          | 290000 | 2016M08       | 1                      | 205,515               | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063739       | 0000165397      | 1471 | M.H. ESPECIALIDADES -19 SEPT.                    | CUAUHTEMOC                                     | 37850007  | 371902 | 200200          | 531-191 | 0391                              | 03  | 01  | 16314 | 095330007       | 095001          | 290000 | 2016M08       | 1                      | 205,515               | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063740       | 0000165808      | 1471 | M.H. ESPECIALIDADES -19 SEPT.                    | CUAUHTEMOC                                     | 37850007  | 371902 | 200200          | 531-191 | 0391                              | 03  | 01  | 16314 | 095330007       | 095001          | 290000 | 2016M08       | 1                      | 205,515               | 205,515.22    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063741       | 0000164953      | 1471 | M.H. ESPECIALIDADES -19 SEPT.                    | CUAUHTEMOC                                     | 37850007  | 371802 | 200200          | 531-191 | 0391                              | 03  | 01  | 16314 | 095330007       | 095001          | 290000 | 2016M08       | 2                      | 205,515               | 411,030.45    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063742       | 0000165810      | 1471 | M.H. ESPECIALIDADES -19 SEPT.                    | CUAUHTEMOC                                     | 37850007  | 371802 | 200200          | 531-191 | 0391                              | 03  | 01  | 16314 | 095330007       | 095001          | 290000 | 2016M08       | 2                      | 205,515               | 411,030.45    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063743       | 0000165398      | 1471 | M.H. ESPECIALIDADES -19 SEPT.                    | CUAUHTEMOC                                     | 37850007  | 371802 | 200200          | 531-191 | 0391                              | 03  | 01  | 16314 | 095330007       | 095001          | 290000 | 2016M08       | 3                      | 205,515               | 616,545.67    |
| 53101     | Equipo médico       | 12063744       | 0000165180      | 1471 | M.U.MED FAMILIAR NUM.43                          | IZTAPALAPA                                     | 38510014  | 382407 | 200200          | 531-191 | 0391                              | 03  | 01  | 16314 | 095330007       | 095001          | 290000 | 2016M08       | 1                      | 205,515               | 205,515.22    |
| TOTAL     |                     |                |                 |      |  |  |           |        |                 |         |                                   |     |     |       |                 |                 |        |               | 115                    | 16,872,248            | 23,614,250.72 |

**ANEXOS**  
DIVISIÓN DE CONTRATOS





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

Contrato Numero

16BI0068

## ANEXO 2

“CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO Y PROPUESTA  
ECONÓMICA”.

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 09 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

DIVISION DE CONTRATOS

SECRET



# ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

## ANEXO 1.2 DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

|   |                        |
|---|------------------------|
| CLAVE SAI: 531.191.0391.03.01   | FECHA IMP.: 28/07/2016 |
| CLAVE PREI: 000000000016314   | HORA IMP.: 13:37:24    |
| <b>NOMBRE GENÉRICO</b>  |                        |
| CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACIÓN CON DESFIBRILADOR – MONITOR - MARCAPASO |                        |

### ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| LICITANTE: CASA PLARRE, S.A. DE C.V. | MARCA: NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS                   |
| LICITACIÓN: LA-019GYR040-E13-2016    | MODELO: TEC-5631 / AVALO                                |
| PARTIDA: 2                           | CATÁLOGO: FOLLETO 1; MANUAL 1, 2 Y 3; CATALOGO 1, 2 Y 3 |
| CANTIDAD: 145                        | FABRICANTE: NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS              |

HOJA 1 DE 13

### DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

|  |
|--|
| <b>1. Definición.</b>  |
| 1.1. Carro rodable con sistema de freno para realizar las maniobras de reanimación, cardioversión y desfibrilación cardiopulmonar. |
| <b>2. Descripción.</b>   |
| 2.1. Carro rojo de plástico con desfibrilador de onda bifásica con marcapasos y monitoreo multiparamétrico.                        |
| 2.1.1. Carro de emergencia (incluir marca y modelo)  |
| 2.1.1.1. De material plástico o polímero de alto impacto.  |
| 2.1.1.2. Dimensiones: longitud entre 78 cm y 97 cm, ancho entre 55 cm y 65 cm. altura entre 90 cm y 100 cm.                        |
| 2.1.1.3. Con manubrio para su conducción.  |
| 2.1.1.4. Cuatro ruedas antiestáticas, giratorias de calidad hospitalaria, de 12.5 cm de diámetro como mínimo.                      |
| 2.1.1.5. Con sistema de frenado en al menos dos ruedas.  |

|   |
|---|
| <b>1. Definición.</b>   |
| 1.1. Carro rodable con sistema de freno para realizar las maniobras de reanimación, cardioversión y desfibrilación cardiopulmonar. <b><u>FOLLETO 1; MANUAL 2 PÁG. 1-2</u></b> |
| <b>2. Descripción.</b>  |
| 2.1. Carro rojo de plástico con desfibrilador de onda bifásica con marcapasos y monitoreo multiparamétrico. <b><u>FOLLETO 1; MANUAL 2 PÁG. 1-2 Y 1-3</u></b>                  |
| 2.1.1. Carro de emergencia (CAPSA SOLUTIONS/AVALO) <b><u>FOLLETO 1</u></b>  |
| 2.1.1.1. De material plástico de alto impacto. <b><u>FOLLETO 1</u></b>  |
| 2.1.1.2. Dimensiones: longitud entre 79 cm, ancho 60 cm. altura 90 cm. <b><u>FOLLETO 1</u></b>  |
| 2.1.1.3. Con manubrio para su conducción. <b><u>FOLLETO 1</u></b>   |
| 2.1.1.4. Cuatro ruedas antiestáticas, giratorias de calidad hospitalaria, de 12.7 cm de diámetro. <b><u>FOLLETO 1</u></b>   |
| 2.1.1.5. Con sistema de frenado en dos ruedas. <b><u>FOLLETO 1</u></b>  |

Patriotismo D.F.  
Diagonal de patriotismo No. 1 Piso A2  
Col. Hipódromo Condesa  
C.P. 06170 México, D.F.  
Tel. 01 55 5134 0270  
ventas@casaplarre.com

Cuauhtémoc D.F.  
Av. Cuauhtémoc No. 220-201  
Col. Doctores,  
C.P. 06720 México, D.F.  
Tel. 01 55 5134 3730  
ventas@casaplarre.com

Monterrey  
Simón Bolívar No. 1554  
Col. Mitras Centro  
C.P. 64460 Monterrey, N.L.  
Tel. 01 81 8346 1473  
ventas\_mty@casaplarre.com

Guadalajara  
General Antonio León No. 434 Int. 13  
Col. Ladrón de Guevara  
C.P. 44650 Guadalajara, Jal.  
Tel. 01 33 3630 9781  
ventas\_gdl@casaplarre.com  
www.casaplarre.com



ANEXO 1.2

DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

CLAVE SAI: 531.191.0391.03.01 FECHA IMP.: 28/07/2016  
 CLAVE PREI: 000000000016314 HORA IMP.: 13:37:24

NOMBRE GENÉRICO

CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACIÓN CON DESFIBRILADOR - MONITOR - MARCAPASO

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

|  |
|--|
| 2.1.1.6. Superficie para colocar el desfibrilador-monitor.   |
| 2.1.1.6.1. Con capacidad de giro.  |
| 2.1.1.6.2. Con mecanismo para fijar la posición.   |
| 2.1.1.6.3. Con dispositivo para sujeción del desfibrilador.  |
| 2.1.1.7. Superficie para la preparación de soluciones.   |
| 2.1.1.8. Con cuatro cajones como mínimo.   |
| 2.1.1.8.1. Un cajón con divisores de material resistente y desmontables para la clasificación y separación, cuatro divisiones como mínimo. |
| 2.1.1.9. Sistema de seguridad.   |
| 2.1.1.9.1. Cerradura general para todos los compartimentos, con sistema de sellos de garantía.   |
| 2.1.1.10. Con poste portavenoclisis ajustable e integrado.   |

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| LICITANTE: CASA PLARRE, S.A. DE C.V | MARCA: NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS                   |
| LICITACIÓN: LA-019GYR040-E13-2016   | MODELO: TEC-5631 / AVALO                                |
| PARTIDA: 2                          | CATÁLOGO: FOLLETO 1; MANUAL 1, 2 Y 3; CATALOGO 1, 2 Y 3 |
| CANTIDAD: 145                       | FABRICANTE: NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS              |

HOJA 2 DE 13

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

|   |
|---|
| 2.1.1.6. Superficie para colocar el desfibrilador-monitor. <b>FOLLETO 1</b>   |
| 2.1.1.6.1. Con capacidad de giro. <b>FOLLETO 1</b>  |
| 2.1.1.6.2. Con mecanismo para fijar la posición. <b>FOLLETO 1</b>   |
| 2.1.1.6.3. Con dispositivo para sujeción del desfibrilador. <b>FOLLETO 1</b>  |
| 2.1.1.7. Superficie para la preparación de soluciones. <b>FOLLETO 1</b>   |
| 2.1.1.8. Con cinco cajones. <b>FOLLETO 1</b>  |
| 2.1.1.8.1. Un cajón con divisores de material resistente y desmontables para la clasificación y separación, cuatro divisiones como mínimo. <b>FOLLETO 1</b> |
| 2.1.1.9. Sistema de seguridad. <b>FOLLETO 1</b>   |
| 2.1.1.9.1. Cerradura general para todos los compartimentos, con sistema de sellos de garantía. <b>FOLLETO 1</b>   |
| 2.1.1.10. Con poste portavenoclisis ajustable e integrado. <b>FOLLETO 1</b>   |

Patriotismo D.F.  
 Diagonal de patriotismo No. 1 Piso A2  
 Col. Hipódromo Condesa  
 C.P. 06170 México, D.F.  
 Tel. 01 55 5134 0270  
 ventas@casaplarre.com

Cuauhtémoc D.F.  
 Av. Cuauhtémoc No. 220-201  
 Col. Doctores,  
 C.P. 06720 México, D.F.  
 Tel. 01 55 5134 3730  
 ventas@casaplarre.com

Monterrey  
 Simón Bolívar No. 1554  
 Col. Mitras Centro  
 C.P. 64460 Monterrey, N.L.  
 Tel. 01 81 8346 1473  
 ventas\_mty@casaplarre.com

Guadalajara  
 General Antonio León No. 434 Int. 13  
 Col. Ladrón de GuevarA  
 C.P. 44650 Guadalajara, Jal.  
 Tel. 01 33 3630 9781  
 ventas\_gdl@casaplarre.com  
 www.casaplarre.com



**ANEXOS**  
DIVISION DE CONTRATOS

## ANEXO 1.2 DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

CLAVE SAI: 531.191.0391.03.01 FECHA IMP.: 28/07/2016  
CLAVE PREI: 000000000016314 HORA IMP.: 13:37:24

### NOMBRE GENÉRICO

CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA  
REANIMACIÓN  
CON DESFIBRILADOR - MONITOR - MARCAPASO

### ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

|  |   |                         |
|--|---|-------------------------|
| LICITANTE: <u>CASA PLARRE, S.A. DE C.V</u> | MARCA: <u>NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS</u>      | TEC-5631 / AVALO        |
| LICITACIÓN: <u>LA-019GYR040-E13-2016</u>   | MODELO: <u>FOLLETO 1:</u>                         | <u>MANUAL 1, 2 Y 3;</u> |
| PARTIDA: <u>2</u>                          | CATÁLOGO: <u>CATALOGO 1, 2 Y 3</u>                |                         |
| CANTIDAD: <u>145</u>                       | FABRICANTE: <u>NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS</u> |                         |

HOJA 3 DE 13

### DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

|  |
|--|
| 2.1.1.11. Tabla para masaje cardiaco, con longitud de 50x60cm como mínimo de material ligero, resistente al impacto, inastillable y lavable, montada al carro. |
| 2.1.1.12. Esquinas del carro redondeadas o bordes lisos.   |
| 2.1.1.13. Con sistema de sujeción para tanque de oxígeno tipo E.   |
| 2.1.2 Reanimador pulmonar manual reusable (referir marca y modelo).  |
| 2.1.2.1. Desarmable y esterilizable en vapor.  |
| 2.1.2.2. Bolsa de silicona trasparente o semitransparente, libre de latex.   |
| 2.1.2.3. Autoinflable.   |
| 2.1.2.4. Tamaño adulto:  |
| 2.1.2.4.1. Volumen de la bolsa 1500 ml, como mínimo.   |
| 2.1.2.5. Tamaño pediátrico.  |
| 2.1.2.5.1 Volumen de la bolsa en el rango de 500 a 600ml.  |

|  |
|--|
| 2.1.1.11. Tabla para masaje cardiaco, con longitud de 50x60cm como mínimo de material ligero, resistente al impacto, inastillable y lavable, montada al carro. <b><u>FOLLETO 1</u></b> |
| 2.1.1.12. Esquinas del carro redondeadas. <b><u>FOLLETO 1</u></b>  |
| 2.1.1.13. Con sistema de sujeción para tanque de oxígeno tipo E. <b><u>FOLLETO 1</u></b>   |
| 2.1.2 Reanimador pulmonar manual reusable (MERLIN MEDICAL / W44525, W4454, W4456). <b><u>CATALOGO 1 PÁG. 2, 6</u></b>  |
| 2.1.2.1. Desarmable y esterilizable en vapor. <b><u>MANUAL 1 PÁG. 2, 3 Y 4</u></b>   |
| 2.1.2.2. Bolsa de silicona trasparente libre de latex. <b><u>CATALOGO 1 PÁG. 3 Y 4</u></b>   |
| 2.1.2.3. Autoinflable. <b><u>MANUAL 1 PÁG. 2 Y 3</u></b>   |
| 2.1.2.4. Tamaño adulto: <b><u>MANUAL 1 PÁG. 3</u></b>  |
| 2.1.2.4.1. Volumen de la bolsa 1850 ml. <b><u>MANUAL 1 PÁG. 3</u></b>  |
| 2.1.2.5. Tamaño pediátrico (NIÑO). <b><u>MANUAL 1 PÁG. 3</u></b>   |
| 2.1.2.5.1 Volumen de la bolsa en el rango de 585 ml. <b><u>MANUAL 1 PÁG. 3</u></b>   |

**biossmann**

Patriotismo D.F.  
Diagonal de patriotismo No. 1 Piso A2  
Col. Hipódromo Condesa  
C.P. 06170 México, D.F.  
Tel. 01 55 5134 0270  
ventas@casaplarre.com

Cauhtémoc D.F.  
Av. Cauhtémoc No. 220-201  
Col. Doctores,  
C.P. 06720 México, D.F.  
Tel. 01 55 5134 3730  
ventas@casaplarre.com

Monterrey  
Simón Bolívar No. 1554  
Col. Mitras Centro  
C.P. 64460 Monterrey, N.L.  
Tel. 01 81 8346 1473  
ventas\_mty@casaplarre.com

Guadalajara  
General Antonio León No. 434 Int. 13  
Col. Ladrón de Guevara  
C.P. 44650 Guadalajara, Jal.  
Tel. 01 33 3630 9781  
ventas\_gdl@casaplarre.com  
www.casaplarre.com

**ANEXO 1.2  
DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS**

CLAVE SAI: 531.191.0391.03.01 FECHA IMP.: 28/07/2016

CLAVE PREI: 000000000016314 HORA IMP.: 13:37:24

**NOMBRE GENÉRICO**

CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACIÓN CON DESFIBRILADOR – MONITOR - MARCAPASO

**ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS**

|  |
|--|
| 2.1.2.6. Tamaño neonatal.  |
| 2.1.2.6.1. Volumen de la bolsa 320ml, como máximo.   |
| 2.1.2.7. Mascarillas reusables.  |
| 2.1.2.7.1. Tamaño Adulto, pediátrico y neonatal, esterilizables en vapor.                    |
| 2.1.2.7.2. Rotación de 360° entre la mascarilla y la válvula hacia el paciente.              |
| 2.1.2.8. Válvula de no re inhalación de baja resistencia espiratoria.                        |
| 2.1.2.9. Válvula de seguridad que limite la presión en vías respiratorias a 40 ± 5cm de H2O. |
| 2.1.2.10. Conexión para oxígeno suplementario.   |
| 2.1.3. Equipo de intubación orotraquetal (referir marca y modelo).                           |
| 2.1.3.1. Mango.  |

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| LICITANTE: CASA PLARRE, S.A. DE C.V | MARCA: NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS                   |
| LICITACIÓN: LA-019GYR040-E13-2016   | MODELO: TEC-5631 / AVALO                                |
| PARTIDA: 2                          | CATÁLOGO: FOLLETO 1: MANUAL 1, 2 Y 3; CATALOGO 1, 2 Y 3 |
| CANTIDAD: 145                       | FABRICANTE: NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS              |
| HOJA 4 DE 13                        |   |

**DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE**

|   |
|---|
| 2.1.2.6. Tamaño neonatal (INFANTE). <u>MANUAL 1 PÁG. 3</u>  |
| 2.1.2.6.1. Volumen de la bolsa 320 ml. <u>MANUAL 1 PÁG. 3</u>   |
| 2.1.2.7. Mascarillas reusables. <u>CATALOGO 1 PÁG. 2 Y 4</u>  |
| 2.1.2.7.1. Tamaño Adulto, pediátrico y neonatal, esterilizables en vapor. <u>CATALOGO 1 PÁG. 4</u>                  |
| 2.1.2.7.2. Rotación de 360° entre la mascarilla y la válvula hacia el paciente. <u>CATALOGO 1 PÁG. 3</u>            |
| 2.1.2.8. Válvula de no re inhalación de baja resistencia espiratoria. <u>MANUAL 1 PÁG. 2 Y 3</u>                    |
| 2.1.2.9. Válvula de seguridad que limite la presión en vías respiratorias a 40 ± 5cm de H2O. <u>MANUAL 1 PÁG. 2</u> |
| 2.1.2.10. Conexión para oxígeno suplementario. <u>MANUAL 1 PÁG. 2</u>   |
| 2.1.3. Equipo de intubación orotraquetal (Laringoscopia) (KAWE / F.O. LED ). <u>CATALOGO 2 PÁG. 1</u>               |
| 2.1.3.1. Mango. <u>CATALOGO 2 PÁG. 2</u>  |

Patriotismo D.F.  
Diagonal de patriotismo No. 1 Piso A2  
Col. Hipódromo Condesa  
C.P. 06170 México, D.F.  
Tel. 01 55 5134 0270  
ventas@casaplarre.com

Cuauhtémoc D.F.  
Av. Cuauhtémoc No. 220-201  
Col. Doctores,  
C.P. 06720 México, D.F.  
Tel. 01 55 5134 3730  
ventas@casaplarre.com

Monterrey  
Simón Bolívar No. 1554  
Col. Mitras Centro  
C.P. 64460 Monterrey, N.L.  
Tel. 01 81 8346 1473  
ventas\_mty@casaplarre.com

Guadalajara  
General Antonio León No. 434 Int. 13  
Col. Ladrón de GuevarA  
C.P. 44650 Guadalajara, Jal.  
Tel. 01 33 3630 9781  
ventas\_gdl@casaplarre.com  
www.casaplarre.com



**ANEXOS**  
DIVISION DE CONTRATOS

**ANEXO 1.2**  
**DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS**

|   |
|---|
| CLAVE SAI: 531.191.0391.03.01    FECHA IMP.: 28/07/2016<br>CLAVE PREI: 000000000016314    HORA IMP.: 13:37:24         |
| <b>NOMBRE GENÉRICO</b><br><br>CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACIÓN CON DESFIBRILADOR – MONITOR - MARCAPASO |

**ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS**

|  |
|--|
| LICITANTE: <u>CASA PLARRE, S.A. DE C.V.</u> MARCA: <u>NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS</u> |
| LICITACIÓN: <u>LA-019GYR040-E13-2016</u> MODELO: <u>TEC-5631 / AVALO</u>                 |
| PARTIDA: <u>2</u> CÁTALOGO: <u>FOLLETO 1; MANUAL 1, 2 Y 3; CÁTALOGO 1, 2 Y 3</u>         |
| CANTIDAD: <u>145</u> FABRICANTE: <u>NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS</u>                   |
| HOJA 5 DE 13   |

**DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE**

|  |
|--|
| 2.1.3.1.1. Hecho de metal y que no cause corrosión.  |
| 2.1.3.1.2. Acabado acanalado o rugoso.   |
| 2.1.3.1.3. Compatibles con todos los modelos de hojas.   |
| 2.1.3.2. Batería recargable a la corriente de forma directa o con cargador. Cargador de la misma marca del equipo. |
| 2.1.3.3. Iluminación xenón o LED a través de fibra óptica de 2.5 volts como mínimo.                                |
| 2.1.3.4. Hojas de laringoscopio.   |
| 2.1.3.4.1. De acero inoxidable.  |
| 2.1.3.4.2. Rectas (Miller) de la misma marca que el mango, juego de 6 piezas de los números 00, 0, 1, 2, 3 y 4.    |
| 2.1.3.4.3. Curvas, de la misma marca que el mango, juego de 4 piezas de los números 1, 2, 3 y 4.                   |
| 2.1.3.5. Estuche para guarda de mangos y hojas.  |

|  |
|--|
| 2.1.3.1.1. Hecho de metal y que no cause corrosión. <b><u>CATALOGO 2 PÁG. 2</u></b>  |
| 2.1.3.1.2. Acabado rugoso (Estriado). <b><u>CATALOGO 2 PÁG. 2</u></b>  |
| 2.1.3.1.3. Compatibles con todos los modelos de hojas. <b><u>CATALOGO 2 PÁG. 4</u></b>   |
| 2.1.3.2. Batería recargable a la corriente de forma directa o con cargador. Cargador de la misma marca del equipo. <b><u>CATALOGO 2 PÁG. 4 y 7</u></b> |
| 2.1.3.3. Iluminación LED a través de fibra óptica de 3.5 volts. <b><u>CATALOGO 2 PÁG. 4</u></b>  |
| 2.1.3.4. Hojas de laringoscopio. <b><u>CATALOGO 2 PÁG. 1</u></b>   |
| 2.1.3.4.1. De acero inoxidable. <b><u>CATALOGO 2 PÁG. 1</u></b>  |
| 2.1.3.4.2. Rectas (Miller) de la misma marca que el mango, juego de 6 piezas de los números 00, 0, 1, 2, 3 y 4. <b><u>CATALOGO 2 PÁG. 6</u></b>        |
| 2.1.3.4.3. Curvas, de la misma marca que el mango, juego de 4 piezas de los números 1, 2, 3 y 4. <b><u>CATALOGO 2 PÁG. 5</u></b>                       |
| 2.1.3.5. Estuche para guarda de mangos y hojas. <b><u>CATALOGO 2 PÁG. 7</u></b>  |

**Patriotismo D.F.**  
 Diagonal de patriotismo No. 1 Piso A2  
 Col. Hipódromo Condesa  
 C.P. 06170 México, D.F.  
 Tel. 01 55 5134 0270  
 ventas@casaplarre.com

**Cuauhtémoc D.F.**  
 Av. Cuauhtémoc No. 220-201  
 Col. Doctores,  
 C.P. 06720 México, D.F.  
 Tel. 01 55 5134 3730  
 ventas@casaplarre.com

**Monterrey**  
 Simón Bolívar No. 1554  
 Col. Mitras Centro  
 C.P. 64460 Monterrey, N.L.  
 Tel. 01 81 8346 1473  
 ventas\_mty@casaplarre.com

**Guadalajara**  
 General Antonio León No. 434 Int. 13  
 Col. Ladrón de Guevará  
 C.P. 44650 Guadalajara, Jal.  
 Tel. 01 33 3630 9781  
 ventas\_gdl@casaplarre.com  
 www.casaplarre.com

**ANEXO 1.2**  
**DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS**

|   |
|---|
| CLAVE SAI: 531.191.0391.03.01    FECHA IMP.: 28/07/2016<br>CLAVE PREI: 000000000016314    HORA IMP.: 13:37:24         |
| <b>NOMBRE GENÉRICO</b><br><br>CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACIÓN CON DESFIBRILADOR – MONITOR - MARCAPASO |

**ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS**

|   |  |
|---|--|
| LICITANTE: <u>CASA PLARRE, S.A. DE C.V</u> MARCA: <u>NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS</u> | LICITACIÓN: <u>LA-019GYR040-E13-2016</u> MODELO: <u>TEC-5631 / AVALO</u> |
| PARTIDA: <u>2</u>   | CATÁLOGO: <u>FOLLETO 1; MANUAL 1, 2 Y 3; CATALOGO 1, 2 Y 3</u>           |
| CANTIDAD: <u>145</u>  | FABRICANTE: <u>NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS</u>                        |
| HOJA 6 DE 13  |  |

**DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE**

|   |
|---|
| 2.1.4. Tanque de oxígeno tipo "E" con manómetro y válvula reguladora.   |
| 2.1.5. Desfibrilador.   |
| 2.1.5.1. Para desfibrilación manual y modo semiautomático (modo DEA), cardioversión y monitoreo continuo integrado. |
| 2.1.5.2. Con selector de nivel de energía para Bifásica al menos de 200 Joules.                                     |
| 2.1.5.3. Capacidad de autodescarga cuando no se utilice en un plazo máximo de 60 segundos.                          |
| 2.1.5.4. Con sistema para probar energía de descarga.   |
| 2.1.5.5. Tiempo de carga de 10 segundos o menor para máxima energía.  |
| 2.1.5.6. Con selector de modo: cardioversión, desfibrilación, marcapasos y modo semiautomático (modo DEA).          |
| 2.1.5.7. Con capacidad de desfibrilación interna (cirugía de corazón abierto) y externa.                            |

|   |
|---|
| 2.1.4. Tanque de oxígeno tipo "E" con manómetro y válvula reguladora. <b><u>FOLLETO 1</u></b>   |
| 2.1.5. Desfibrilador. <b><u>MANUAL 2 PORTADA</u></b>  |
| 2.1.5.1. Para desfibrilación manual y modo semiautomático (modo DEA), cardioversión y monitoreo continuo integrado. <b><u>MANUAL 2 PÁG. 1-2</u></b> |
| 2.1.5.2. Con selector de nivel de energía para Bifásica al menos de 270 Joules. <b><u>MANUAL 2 PÁG. 1-3 , 1-4, 2-2 Y 15-11</u></b>                  |
| 2.1.5.3. Capacidad de autodescarga cuando no se utilice en un plazo de 40 segundos. <b><u>MANUAL 2 PÁG. 1-4 Y 6-2-8</u></b>                         |
| 2.1.5.4. Con sistema para probar energía de descarga (Descarga interna). <b><u>MANUAL 2 PÁG. 1-4 , 12-6 12-12 , 12-13 , 12-14 Y 15-9</u></b>        |
| 2.1.5.5. Tiempo de carga de 5 segundos para máxima energía. <b><u>MANUAL 2 PÁG.1-4</u></b>  |
| 2.1.5.6. Con selector de modo: cardioversión, desfibrilación, marcapasos y modo semiautomático (modo DEA). <b><u>MANUAL 2 PÁG. 2-2</u></b>          |
| 2.1.5.7. Con capacidad de desfibrilación interna (cirugía de corazón abierto) y externa. <b><u>MANUAL 2 PÁG.6-0-2</u></b>                           |



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

**ANEXO 1.2**  
**DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS**

|   |                        |
|---|------------------------|
| CLAVE SAI: 531.191.0391.03.01   | FECHA IMP.: 28/07/2016 |
| CLAVE PREI: 000000000016314   | HORA IMP.: 13:37:24    |
| <b>NOMBRE GENÉRICO</b>  |                        |
| CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACIÓN CON DESFIBRILADOR – MONITOR - MARCAPASO |                        |

**ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS**

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| LICITANTE: CASA PLARRE, S.A. DE C.V | MARCA: NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS                   |
| LICITACIÓN: LA-019GYR040-E13-2016   | MODELO: TEC-5631 / AVALO                                |
| PARTIDA: 2                          | CATÁLOGO: FOLLETO 1; MANUAL 1, 2 Y 3; CATALOGO 1, 2 Y 3 |
| CANTIDAD: 145                       | FABRICANTE: NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS              |

HOJA 7 DE 13

**DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE**

|   |
|---|
| 2.1.6 Marcapasos transcutáneo :   |
| 2.1.6.1 Interconstruido usando electrodos autoadheribles.   |
| 2.1.6.2 Amplitud del pulso seleccionable en un rango de 10 mA o menor a 140 mA o mayor.                                 |
| 2.1.6.3 Duración del pulso de 40 milisegundos o menor.  |
| 2.1.6.4 Frecuencia de marcapasos ajustable en el rango de 40 pulsos por minuto o menor a 170 pulsos por minuto o mayor. |
| 2.1.6.5 Activación por modos: fijo (o asincrónico) y a demanda (o sincrónico).  |
| 2.1.6.6 Despliegue de parámetros en pantalla.   |
| 2.1.7. Monitor.   |
| 2.1.7.1. Pantalla LCD a color o tecnología superior de 14 cm (5.6 pulgadas) como mínimo.                                |
| 2.1.7.2. Con despliegue numérico y de onda de los siguientes parámetros: frecuencia cardíaca,                           |

|   |
|---|
| 2.1.6 Marcapasos transcutáneo : <b><u>MANUAL 2 PÁG.7-5 Y 15-16</u></b>  |
| 2.1.6.1 Interconstruido usando electrodos autoadheribles. <b><u>MANUAL 1 PÁG. 2-4, 7-8</u></b>  |
| 2.1.6.2 Amplitud del pulso seleccionable en un rango de 8 Ma a 200 mA. <b><u>MANUAL 2 PÁG. 15-16</u></b>                                  |
| 2.1.6.3 Duración del pulso de 40 milisegundos. <b><u>MANUAL 2 PÁG.15-16</u></b>   |
| 2.1.6.4 Frecuencia de marcapasos ajustable en el rango de 30 pulsos por minuto a 180 pulsos por minuto. <b><u>MANUAL 2 PÁG. 15-16</u></b> |
| 2.1.6.5 Activación por modos: fijo (o asincrónico) y a demanda (o sincrónico). <b><u>MANUAL 2 PÁG. 15-3</u></b>                           |
| 2.1.6.6 Despliegue de parámetros en pantalla. <b><u>MANUAL 2 PÁG. 7-5</u></b>   |
| 2.1.7. Monitor. <b><u>MANUAL 2 PÁG. 8-0-3</u></b>   |
| 2.1.7.1. Pantalla LCD a color de 6.5 pulgadas. <b><u>MANUAL 2 PÁG. 1-3</u></b>  |
| 2.1.7.2. Con despliegue numérico y de onda de los siguientes parámetros: frecuencia cardíaca, despliegue de un trazo de ECG               |

**Patriotismo D.F.**  
 Diagonal de patriotismo No. 1 Piso A2  
 Col. Hipódromo Condesa  
 C.P. 06170 México, D.F.  
 Tel. 01 55 5134 0270  
 ventas@casaplarre.com

**Cuauhtémoc D.F.**  
 Av. Cuauhtémoc No. 220-201  
 Col. Doctores,  
 C.P. 06720 México, D.F.  
 Tel. 01 55 5134 3730  
 ventas@casaplarre.com

**Monterrey**  
 Simón Bolívar No. 1554  
 Col. Mitras Centro  
 C.P. 64460 Monterrey, N.L.  
 Tel. 01 81 8346 1473  
 ventas\_mty@casaplarre.com

**Guadalajara**  
 General Antonio León No. 434 Int. 13  
 Col. Ladrón de Guevara  
 C.P. 44650 Guadalajara, Jal.  
 Tel. 01 33 3630 9781  
 ventas\_gdl@casaplarre.com  
 www.casaplarre.com



**ANEXO 1.2  
DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS**

CLAVE SAI: 531.191.0391.03.01 FECHA IMP.: 28/07/2016  
CLAVE PREI: 000000000016314 HORA IMP.: 13:37:24

**NOMBRE GENÉRICO**

CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA  
REANIMACIÓN  
CON DESFIBRILADOR - MONITOR - MARCAPASO

**ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS**

despliegue de un trazo de ECG como mínimo a seleccionar entre 7 derivaciones: (DI, DII, DIII, aVR, aVL, aVF y V).

2.1.7.3. Despliegue en pantalla y panel de control en idioma español.

2.1.7.4. Análisis e interpretación de alteraciones del trazo de ECG (arritmias).

2.1.8. Palas

2.1.8.1. Para excitación externa, convertibles adulto/pediátricas que detecten actividad electrocardiográfica.

2.1.8.2. Con descarga desde las palas y desde el panel de control.

2.1.8.3. Botón de carga desde las palas y desde el panel de control.

2.1.8.4. Con posibilidad de uso de electrodos o almohadillas para desfibrilación.

2.1.9. Alarmas audibles y visibles.

2.1.9.1. Seleccionables por el usuario, para alteraciones en la frecuencia cardiaca y SpO2.

|             |                          |             |   |
|-------------|--------------------------|-------------|---|
| LICITANTE:  | CASA PLARRE, S.A. DE C.V | MARCA:      | NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS                |
| LICITACIÓN: | LA-019GYR040-E13-2016    | MODELO:     | TEC-5631 / AVALO                              |
| PARTIDA:    | 2                        | CATÁLOGO:   | FOLLETO 1: MANUAL 1, 2 Y 3; CATALOGO 1, 2 Y 3 |
| CANTIDAD:   | 145                      | FABRICANTE: | NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS                |

HOJA 8 DE 13

**DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE**

a seleccionar entre 7 derivaciones: (DI, DII, DIII, aVR, aVL, aVF y V). MANUAL 2 PÁG. 8-1-4 Y 8-1-13

2.1.7.3. Despliegue en pantalla y panel de control en idioma español. MANUAL 2 PÁG. 15-5 Y 8-3-9

2.1.7.4. Análisis e interpretación de alteraciones del trazo de ECG (arritmias). MANUAL 2 PÁG. 8-0-3 , 10-1-22 Y 11-9

2.1.8. Palas MANUAL 2 PÁG. 2-7

2.1.8.1. Para excitación externa, convertibles adulto/pediátricas que detecten actividad electrocardiográfica. MANUAL 2 PÁG. 6-1-5 Y 8-1-18

2.1.8.2. Con descarga desde las palas y desde el panel de control. MANUAL 2 PÁG. 2-5 Y 2-7

2.1.8.3. Botón de carga desde las palas y desde el panel de control. MANUAL 2 PÁG. 2-5 Y 2-7

2.1.8.4. Con posibilidad de uso de electrodos o almohadillas para desfibrilación. MANUAL 2 PÁG. 1-6, 6-0-3 Y 6-2-11

2.1.9. Alarmas audibles y visibles. MANUAL 2 PÁG. 9-2

2.1.9.1. Seleccionables por el usuario, para alteraciones en la frecuencia cardiaca y SpO2. MANUAL 2 PÁG. 8-3-8, 9-6 Y 9-12

Patriotismo D.F.  
Diagonal de patriotismo No. 1 Piso A2  
Col. Hipódromo Condesa  
C.P. 06170 México, D.F.  
Tel. 01 55 5134 0270  
ventas@casaplarre.com

Cuauhtémoc D.F.  
Av. Cuauhtémoc No. 220-201  
Col. Doctores  
C.P. 06720 México, D.F.  
Tel. 01 55 5134 3730  
ventas@casaplarre.com

Monterrey  
Simón Bolívar No. 1554  
Col. Mitras Centro  
C.P. 64460 Monterrey, N.L.  
Tel. 01 81 8346 1473  
ventas\_mty@casaplarre.com

Guadalajara  
General Antonio León No. 434 Int. 13  
Col. Ladrón de GuevarA  
C.P. 44650 Guadalajara, Jal.  
Tel. 01 33 3630 9781  
ventas\_gdl@casaplarre.com  
www.casaplarre.com



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

**ANEXO 1.2**  
**DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS**

|   |                        |
|---|------------------------|
| CLAVE SAI: 531.191.0391.03.01   | FECHA IMP.: 28/07/2016 |
| CLAVE PREI: 000000000016314   | HORA IMP.: 13:37:24    |
| <b>NOMBRE GENÉRICO</b>  |                        |
| CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACIÓN CON DESFIBRILADOR – MONITOR - MARCAPASO |                        |

**ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS**

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| LICITANTE: CASA PLARRE, S.A. DE C.V | MARCA: NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS                   |
| LICITACIÓN: LA-019GYR040-E13-2016   | MODELO: TEC-5631 / AVALO                                |
| PARTIDA: 2                          | CATÁLOGO: FOLLETO 1; MANUAL 1, 2 Y 3; CATALOGO 1, 2 Y 3 |
| CANTIDAD: 145                       | FABRICANTE: NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS              |

HOJA 9 DE 13

**DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE**

|  |
|--|
| 2.1.9.2. De desconexión del paciente.  |
| 2.1.9.3. Del nivel de carga de la batería.   |
| 2.1.10. Sistema de registro.   |
| 2.1.10.1. Impresión integrada.   |
| 2.1.10.2. Con capacidad de imprimir trazo de ECG e información relativa al evento registrado.                                    |
| 2.1.10.3. Modo de operación manual y/o automático seleccionable por el usuario.  |
| 2.1.10.4. Un canal como mínimo.  |
| 2.1.11. SpO2.  |
| 2.1.11.1. Porcentaje numérico de SpO2 desplegado en pantalla y curva de pletismografía y/o barra de pulso y frecuencia de pulso. |
| 2.1.11.2. Alarmas visibles y audibles, seleccionables por el usuario, para alteraciones en el porcentaje de SpO2.                |

|  |
|--|
| 2.1.9.2. De desconexión del paciente. <b><u>MANUAL 2 PÁG. 9-2 Y 15-3</u></b>   |
| 2.1.9.3. Del nivel de carga de la batería. <b><u>MANUAL 2 PÁG. 4-9</u></b>   |
| 2.1.10. Sistema de registro. <b><u>MANUAL 2 PÁG. 10-1-2</u></b>  |
| 2.1.10.1. Impresión integrada. <b><u>MANUAL 2 PÁG. 2-6</u></b>   |
| 2.1.10.2. Con capacidad de imprimir trazo de ECG e información relativa al evento registrado. <b><u>MANUAL 2 PÁG. 10-1-7</u></b>                                   |
| 2.1.10.3. Modo de operación manual y/o automático seleccionable por el usuario. <b><u>MANUAL 2 PÁG. 10-1-2</u></b>   |
| 2.1.10.4. Un canal. <b><u>MANUAL 2 PÁG. 10-1-7</u></b>   |
| 2.1.11. SpO2. <b><u>MANUAL 2 PÁG. 8-3-2</u></b>  |
| 2.1.11.1. Porcentaje numérico de SpO2 desplegado en pantalla y curva de pletismografía y/o barra de pulso y frecuencia de pulso. <b><u>MANUAL 2 PÁG. 8-3-7</u></b> |
| 2.1.11.2. Alarmas visibles y audibles, seleccionables por el usuario, para alteraciones en el porcentaje de SpO2. <b><u>MANUAL 2 PÁG. 9-2 Y 8-3-8</u></b>          |



**Patriotismo D.F.**  
 Diagonal de patriotismo No. 1 Piso A2  
 Col. Hipódromo Condesa  
 C.P. 06170 México, D.F.  
 Tel. 01 55 5134 0270  
 ventas@casaplarre.com

**Cuauhtémoc D.F.**  
 Av. Cuauhtémoc No. 220-201  
 Col. Doctores,  
 C.P. 06720 México, D.F.  
 Tel. 01 55 5134 3730  
 ventas@casaplarre.com

**Monterrey**  
 Simón Bolívar No. 1554  
 Col. Mitras Centro  
 C.P. 64460 Monterrey, N.L.  
 Tel. 01 81 8346 1473  
 ventas\_mty@casaplarre.com

**Guadalajara**  
 General Antonio León No. 434 Int. 13  
 Col. Ladrón de Guevara  
 C.P. 44650 Guadalajara, Jal.  
 Tel. 01 33 3630 9781  
 ventas\_gdl@casaplarre.com  
 www.casaplarre.com



**ANEXO 1.2**  
**DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS**

|   |
|---|
| CLAVE SAI: 531.191.0391.03.01    FECHA IMP.: 28/07/2016<br>CLAVE PREI: 000000000016314    HORA IMP.: 13:37:24         |
| <b>NOMBRE GÉNÉRICO</b><br><br>CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACIÓN CON DESFIBRILADOR – MONITOR - MARCAPASO |

**ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS**

|   |
|---|
| 2.1.12. Batería.  |
| 2.1.12.1. Recargable e integrada.   |
| 2.1.12.2. Carga de la batería mientras el equipo se encuentra conectado a la corriente alterna.                       |
| 2.1.12.3. Que permita dar al menos 50 desfibrilaciones a carga máxima o 1.5 horas de monitoreo continuo, como mínimo. |
| 2.1.12.4. Tiempo de carga máximo 4.5 horas.   |
| 2.1.13 Presión no invasiva:   |
| 2.1.13.1. Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo.                       |
| 2.1.13.2. Alarmas audibles y visibles de la presión sistólica y diastólica.   |
| 2.1.13.3. Despliegue digital de la presión sistólica, diastólica y media.   |
| 3. Accesorios   |
| 3.1. Para oximetría de pulso: Cable troncal y sensor reusable de dedo adulto/pediátrico y multisitio.                 |

|   |
|---|
| LICITANTE: <u>CASA PLARRE, S.A. DE C.V</u> MARCA: <u>NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS</u><br>LICITACIÓN: <u>LA-019GYR040-E13-2016</u> MODELO: <u>TEC-5631 / AVALO</u><br>PARTIDA: <u>2</u> CATÁLOGO: <u>FOLLETO 1; MANUAL 1, 2 Y 3; CATALOGO 1, 2 Y 3</u><br>CANTIDAD: <u>145</u> FABRICANTE: <u>NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS</u> |
| HOJA 10 DE 13   |

**DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE**

|  |
|--|
| 2.1.12. Batería. <u>MANUAL 2 PÁG. 4-2</u>  |
| 2.1.12.1. Recargable e integrada. <u>MANUAL 2 PÁG. 2-2 Y 4-2</u>   |
| 2.1.12.2. Carga de la batería mientras el equipo se encuentra conectado a la corriente alterna. <u>MANUAL 2 PÁG. 4-2</u>         |
| 2.1.12.3. Que permita dar al 100 desfibrilaciones a carga máxima o 180 minutos de monitoreo continuo. <u>MANUAL 2 PÁG.15-20</u>  |
| 2.1.12.4. Tiempo de carga de 3 horas. <u>MANUAL 2 PÁG. 4-8</u>   |
| 2.1.13 Presión no invasiva: <u>MANUAL 3 PÁG. 1-2</u>   |
| 2.1.13.1. Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo. <u>MANUAL 3 PÁG. 2-2</u>         |
| 2.1.13.2. Alarmas audibles y visibles de la presión sistólica y diastólica. <u>MANUAL 2 PÁG. 9-2 ; MANUAL 3 PÁG. 2-23</u>        |
| 2.1.13.3. Despliegue digital de la presión sistólica, diastólica y media. <u>MANUAL 3 PÁG. 2-18</u>                              |
| 3. Accesorios  |
| 3.1. Para oximetría de pulso: Cable troncal y sensor reusable de dedo adulto/pediátrico y multisitio. <u>MANUAL 2 PÁG. 8-3-4</u> |

**Patriotismo D.F.**  
 Diagonal de patriotismo No. 1 Piso A2  
 Col. Hipódromo Condesa  
 C.P. 06170 México, D.F.  
 Tel. 01 55 5134 0270  
 ventas@casaplarre.com

**Cuahtémoc D.F.**  
 Av. Cuahtémoc No. 220-201  
 Col. Doctores,  
 C.P. 06720 México, D.F.  
 Tel. 01 55 5134 3730  
 ventas@casaplarre.com

**Monterrey**  
 Simón Bolívar No. 1554  
 Col. Mitras Centro  
 C.P. 64460 Monterrey, N.L.  
 Tel. 01 81 8346 1473  
 ventas\_mty@casaplarre.com

**Guadalajara**  
 General Antonio León No. 434 Int. 13  
 Col. Ladrón de Guevara  
 C.P. 44650 Guadalajara, Jal.  
 Tel. 01 33 3630 9781  
 ventas\_gdl@casaplarre.com  
 www.casaplarre.com

**ANEXO 12**  
**DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS**

|   |
|---|
| CLAVE SAI: 531.191.0391.03.01    FECHA IMP.: 28/07/2016<br>CLAVE PREI: 000000000016314    HORA IMP.: 13:37:24         |
| <b>NOMBRE GENÉRICO</b><br><br>CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACIÓN CON DESFIBRILADOR – MONITOR - MARCAPASO |

**ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS**

|   |
|---|
| LICITANTE: <u>CASA PLARRE, S.A. DE C.V</u> MARCA: <u>NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS</u> |
| LICITACIÓN: <u>LA-019GYR040-E13-2016</u> MODELO: <u>TEC-5631 / AVALO</u>                |
| PARTIDA: <u>2</u> CATALOGO: <u>FOLLETO 1 ; MANUAL 1, 2 Y 3 ; CATALOGO 1, 2 Y 3</u>      |
| CANTIDAD: <u>145</u> FABRICANTE: <u>NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS</u>                  |
| HOJA 11 DE 13   |

**DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE**

|  |
|--|
| 3.2. Cable para uso de electrodos de desfibrilación y/o marcapasos compatible con el equipo (incluir marca y modelo).  |
| 3.3. Cable de paciente de 5 puntas como mínimo.  |
| 3.4. Brazaletes reusable para medición de la presión no invasiva, uno adulto y uno pediátrico, con una manguera con conector para los brazaletes.                                    |
| 4. Consumibles   |
| 4.1. Electrodo para monitoreo de ECG. (al menos 100 piezas).   |
| 4.2. Electrodo autoadheribles trascutáneos para desfibrilación y/o marcapasos tamaño adulto o pediátrico a elección de la unidad médica al menos 10 piezas (referir marca y modelo). |
| 4.3. Pasta conductora al menos dos tubos.  |
| 4.4. Papel para impresión al menos dos rollos.   |
| 4.5. Al menos una bolsa con 100 sellos de garantía.  |
| 4.6 Al menos dos focos para laringoscopio.   |

|  |
|--|
| 3.2. Cable para uso de electrodos de desfibrilación y/o marcapasos compatible con el equipo (NIHON KOHDEN / JC865V). <b><u>MANUAL 2 PÁG. 6-1-7</u></b>   |
| 3.3. Cable de paciente de 6 puntas . <b><u>MANUAL 2 PÁG. 8-1-8</u></b>   |
| 3.4. Brazaletes reusable para medición de la presión no invasiva, uno adulto y uno pediátrico, con una manguera con conector para los brazaletes. <b><u>MANUAL 3 PÁG. 2-6</u></b>                                  |
| 4. Consumibles   |
| 4.1. Electrodo para monitoreo de ECG. (100 piezas). <b><u>CATALOGO 3 PÁG. 22</u></b>   |
| 4.2. Electrodo autoadheribles trascutáneos para desfibrilación y/o marcapasos tamaño adulto o pediátrico a elección de la unidad médica al menos 10 piezas (Nihon Kohden / H327). <b><u>CATALOGO 3 PÁG. 20</u></b> |
| 4.3. Pasta conductora dos tubos. <b><u>CATALOGO 3 PÁG. 20</u></b>  |
| 4.4. Papel para impresión dos rollos. <b><u>MANUAL 2 PÁG. i</u></b>  |
| 4.5. Una bolsa con 100 sellos de garantía. <b><u>FOLLETO 1</u></b>   |
| 4.6 Dos focos para laringoscopio. <b><u>CATALOGO 2 PÁG. 4</u></b>  |



# ANEXOS

## DIVISION DE CONTRATOS

### ANEXO 1.2

### DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

CLAVE SAI: 531.191.0391.03.01 FECHA IMP.: 28/07/2016

CLAVE PREI: 000000000016314 HORA IMP.: 13:37:24

#### NOMBRE GENÉRICO

CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACIÓN CON DESFIBRILADOR – MONITOR - MARCAPASO

#### ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

|  |
|--|
| 5. Instalación   |
| 5.1. 110v, 60Hz. ±10%.   |
| 6. Mantenimiento   |
| 6.1. Preventivo y correctivo, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria.                           |
| 7. Normas – Estandares vigentes  |
| 7.1. Para bienes nacionales e internacionales.   |
| 7.1.1. Registro sanitario.   |
| 7.1.2. Certificado de calidad ISO 9001:2008 o ISO-13485 o TÜV.   |
| 7.2. Para bienes nacionales incluir:   |
| 7.2.1 Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación.  |
| 7.3. Para bienes internacionales incluir.  |
| 7.3.1 Certificado FDA o Health Canadá o CE o el equivalente emitido por la autoridad sanitaria del país de origen. |

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| LICITANTE: CASA PLARRE, S.A. DE C.V | MARCA: NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS                   |
| LICITACIÓN: LA-019GYR040-E13-2016   | MODELO: TEC-5631 / AVALO                                |
| PARTIDA: 2                          | CATÁLOGO: FOLLETO 1; MANUAL 1, 2 Y 3; CATALOGO 1, 2 Y 3 |
| CANTIDAD: 145                       | FABRICANTE: NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS              |

HOJA 12 DE 13

#### DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

|  |
|--|
| 5. Instalación   |
| 5.1. 110v, 60Hz. ±10%. <b>MANUAL 2 PÁG. 15-20</b>  |
| 6. Mantenimiento   |
| 6.1. Preventivo y correctivo, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria.                           |
| 7. Normas – Estandares vigentes  |
| 7.1. Para bienes nacionales e internacionales.   |
| 7.1.1. Registro sanitario.   |
| 7.1.2. Certificado de calidad ISO 9001:2008 o ISO-13485 o TÜV.   |
| 7.2. Para bienes nacionales incluir:   |
| 7.2.1 Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación.  |
| 7.3. Para bienes internacionales incluir.  |
| 7.3.1 Certificado FDA o Health Canadá o CE o el equivalente emitido por la autoridad sanitaria del país de origen. |



Patriotismo D.F.  
Diagonal de patriotismo No. 1 Piso A2  
Col. Hipódromo Condesa  
C.P. 06170 México, D.F.  
Tel. 01 55 5134 0270  
ventas@casaplarre.com

Cuauhtémoc D.F.  
Av. Cuauhtémoc No. 220-201  
Col. Doctores,  
C.P. 06720 México, D.F.  
Tel. 01 55 5134 3730  
ventas@casaplarre.com

Monterrey  
Simón Bolívar No. 1554  
Col. Mitras Centro  
C.P. 64460 Monterrey, N.L.  
Tel. 01 81 8346 1473  
ventas\_mty@casaplarre.com

Guadalajara  
General Antonio León No. 434 Int. 13  
Col. Ladrón de Guevara  
C.P. 44650 Guadalajara, Jal.  
Tel. 01 33 3630 9781  
ventas\_gdl@casaplarre.com  
www.casaplarre.com



# ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

## ANEXO 1.2 DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

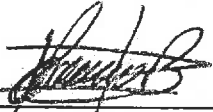
|   |                        |
|---|------------------------|
| CLAVE SAI: 531.191.0391.03.01   | FECHA IMP.: 28/07/2016 |
| CLAVE PREI: 000000000016314   | HORA IMP.: 13:37:24    |
| <b>NOMBRE GENÉRICO</b>  |                        |
| CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACIÓN CON DESFIBRILADOR – MONITOR - MARCAPASO |                        |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| LICITANTE: CASA PLARRE, S.A. DE C.V. | MARCA: NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS                   |
| LICITACIÓN: LA-019GYR040-E13-2016    | MODELO: TEC-5631 / AVALO                                |
| PARTIDA: 2                           | CATÁLOGO: FOLLETO 1; MANUAL 1, 2 Y 3; CATALOGO 1, 2 Y 3 |
| CANTIDAD: 145                        | FABRICANTE: NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS              |
| HOJA 13 DE 13                        |   |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

ATENTAMENTE

  
 ALBERTO PAULINO BASURTO  
 REPRESENTANTE LEGAL  
 CASA PLARRE, S.A. DE C.V.

biossmann

**Patriotismo D.F.**  
 Diagonal de patriotismo No. 1 Piso A2  
 Col. Hipódromo Condesa  
 C.P. 06170 México, D.F.  
 Tel. 01 55 5134 0270  
 ventas@casaplarre.com

**Cuauhtémoc D.F.**  
 Av. Cuauhtémoc No. 220-201  
 Col. Doctores,  
 C.P. 06720 México, D.F.  
 Tel. 01 55 5134 3730  
 ventas@casaplarre.com

**Monterrey**  
 Simón Bolívar No. 1554  
 Col. Mitras Centro  
 C.P. 64460 Monterrey, N.L.  
 Tel. 01 81 8346 1473  
 ventas\_mty@casaplarre.com

**Guadalajara**  
 General Antonio León No. 434 Int. 13  
 Col. Ladrón de Guevara  
 C.P. 44650 Guadalajara, Jal.  
 Tel. 01 33 3630 9781  
 ventas\_gdl@casaplarre.com  
 www.casaplarre.com



plarrre

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE ADMINISTRACION  
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA  
COORDINACION DE ADQUISICION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS  
COORDINACION TECNICA DE ADQUISICION DE BIENES DE INVERSION Y ACTIVOS  
DIVISION DE EQUIPO Y MOBILIARIO MEDICO

LICITACION PÚBLICA INTERNACIONAL CONSOLIDADA BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPITULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES No. LA-019GYR040-E13-2016 ELECTRONICA MEDIANTE LA MODALIDAD DE OFERTAS SUBSECUENTES DE DESCUENTOS (TEDO) PRESENTE.

# ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

Monterrey, Coahuila de Zaragoza, México, a 24 de Agosto del 2016.  
Partida por Abastecimiento Simultáneo

PROPOSICION ECONOMICA

PROCEDIMIENTO: LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL CONSOLIDADA BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPITULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES No. LA-019GYR040-E13-2016 ELECTRONICA MEDIANTE LA MODALIDAD DE OFERTAS SUBSECUENTES DE DESCUENTOS (TEDO)

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL PARTICIPANTE: CASA PLARRRE, S.A. DE C.V.

DOMICILIO: DIAGONAL DE PATRIOTISMO NO. 1 PISO A-2, COL. HIPODROMO CONDESA, DEL CUAUHTÉMOC, CIUDAD DE MÉXICO, C.P. 06170

R.F.C.: CPL8512309Z

TELEFONO: (0155) 51 34 02 70

CORREO ELECTRONICO: Relaciones@casaplarrre.com

FECHA: 29/07/2016

| Partida    | PREI  | SAI                | DESCRIPCIÓN   | Fuente de Abastecimiento ofertada | Cantidad ofertada | Precio Unitario sin IVA | Importe Total ofertado sin IVA |
|------------|-------|--------------------|---|-----------------------------------|-------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 2          | 16314 | 531.181.0391.03.01 | CARRRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACIÓN CON DESFIBRILADOR MONITOR MARCAPASO. | 81%_Primera Fuente                | 118               | 164,000.00              | 19,588,000.00                  |
| SUB-TOTAL  |       |                    |   |                                   |                   |                         | 19,588,000.00                  |
| 16% I.V.A. |       |                    |   |                                   |                   |                         | 3,134,080.00                   |
| TOTAL      |       |                    |   |                                   |                   |                         | 22,722,080.00                  |

| Partida | Cantidad Total | % 1a fuente | % 2a fuente | Cantidad 1a fuente | Cantidad 2a fuente |
|---------|----------------|-------------|-------------|--------------------|--------------------|
| 2       | 145            | 81%         | 19%         | 118                | 27                 |

IMPORTE TOTAL EN LETRA: VEINTIDOS MILLONES SETECIENTOS VEINTIDOS MIL OCHENTA PESOS 00/100

Nota: En la columna "Cantidad Ofertada", se desplegará el combo con las cantidades correspondientes a la primera y segunda fuente de abastecimiento, a fin de que seleccione la que ofertará.

LOS PRECIOS OFERTADOS SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

ALBERTO PAULINO BASURTO  
REPRESENTANTE LEGAL  
CASA PLARRRE, S.A. DE C.V.

Patritisimo D.F.  
Diagonal de patritisimo No. 1 Piso A2  
Col. Hipódromo Condesa  
C.P. 06170 México, D.F.  
Tel. 01 55 5134 0270  
ventas@casaplarrre.com

Cuauhtémoc D.F.  
Av. Cuauhtémoc No. 220-201  
Col. Doctores,  
C. P. 05720 México, D.F.  
Tel. 01 55 5134 3780  
ventas@casaplarrre.com

Monterrey  
Simón Bolívar No. 1554  
Col. Mitras Centro  
C. P. 64460 Monterrey, N.L.  
Tel. 01 81 8346 1473  
ventas\_mty@casaplarrre.com

Guadalupe  
Gral. Antonio León No. 434 Int. 13  
Col. Llanes de Guaymas  
C. P. 44650 Guadalupe, Coah.  
Tel. 01 35 3630 9781  
ventas\_gdl@casaplarrre.com  
www.casaplarrre.com

biosmann

0013

**TO  
TEXT  
TE  
TN  
SIS**



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

Contrato Numero

16BI0068

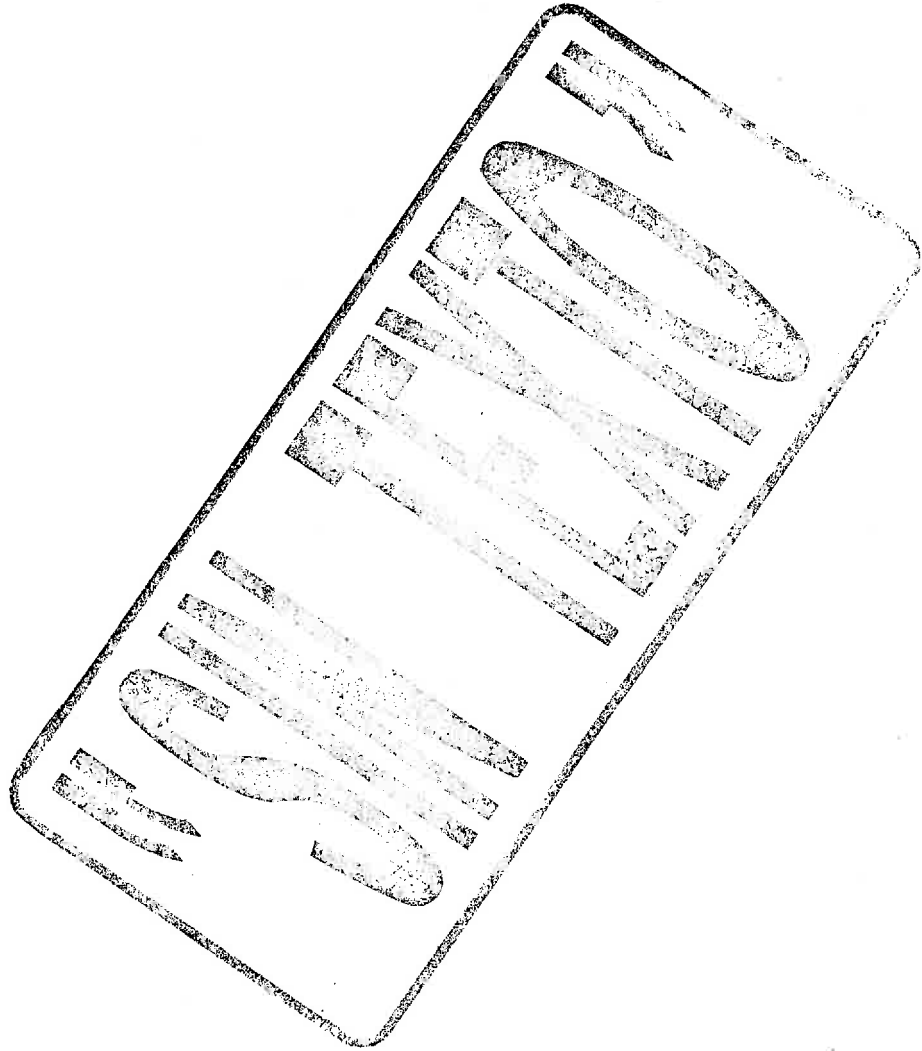
### ANEXO 3

“REQUISITOS PARA EQUIPO MÉDICO Y DIRECTORIO DE UNIDADES”

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 03 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

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







DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA

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

**REQUISITOS PARA EQUIPO MÉDICO**

| Partida | PREI  | SAI                | EQUIPO  | Eléctrica | Hidrosanitaria | Gases   | Vapor   | Tubercia | Desinstalación e instalación | Nivel de capacitación | Mantenimiento Preventivo | Registro Sanitario | Sustento de no necesidad COFEPRIS | Tiempo de Entrega (Días naturales posterior al fallo) |
|---------|-------|--------------------|---|-----------|----------------|---------|---------|----------|------------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|-----------------------------------|---|
| 1       | 11795 | 531.328.0181.02.01 | UNIDAD DE ELECTROCIURUGÍA DE USO GENERAL  | SI Req.   | No Req.        | No Req. | No Req. | No Req.  | No Req.                      | Fundamental           | SI Req.                  | SI req.            |                                   | 90  |
| 2       | 16314 | 531.191.0391.03.01 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACIÓN CON DESFIBRILADOR, MONITOR MARCAPASO. | SI Req.   | No Req.        | No Req. | No Req. | No Req.  | No Req.                      | Fundamental           | SI Req.                  | SI req.            |                                   | 90  |

| NOMENCLATURA    | TIPO DE CAPACITACIÓN:  |   |
|-----------------|--|---|
|                 | 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 sola 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 garanticen desempeño óptimo, continuo y seguro. |   |

NIVEL DE CAPACITACIÓN

**ANEXOS**

**DIVISION DE CONTRATOS**



**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA**  
**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**

**GUÍA DE DISTRIBUCIÓN**

| Partida | PREI  | SAI                 | Descripción   | Quemaveca<br>Quintana Roo<br>(A) | Querétaro<br>Toluca<br>(B) | EA0 2016 (A+<br>B) | REPOSICIÓN | SEDENA | Cantidad<br>Total | % 1a fuente | % 2a fuente | Cantidad 1a<br>fuente | Cantidad 2a<br>fuente | Abastecimiento<br>Simultáneo |
|---------|-------|---------------------|---|----------------------------------|----------------------------|--------------------|------------|--------|-------------------|-------------|-------------|-----------------------|-----------------------|------------------------------|
| 1       | 11795 | \$31,328,0181,02,01 | UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA DE USO<br>GENERAL.   | 6                                | 1                          | 7                  | 50         |        | 57                |             |             |                       |                       |                              |
| 2       | 16314 | \$31,191,0391,03,01 | CARRO ROLLO CON EQUIPO COMPLETO<br>PARA REANIMACION CON<br>DESFIBRILADOR MONITOR MARCAPASO. | 2                                | 3                          | 5                  | 115        | 25     | 145               | 81%         | 19%         | 118                   | 27                    | .                            |
|         |       |                     |   | 8                                | 4                          | 12                 | 165        | 25     | 202               |             |             | 118                   | 27                    |                              |

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



**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA**  
**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**

**DIRECTORIO DE UNIDADES MÉDICAS Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO**  
**BIENES CORRESPONDIENTES AL PROGRAMA DE REPOSICIÓN**

| Partida | Delegación | Unidad Médica                  | Domicilio   | Administrador                         | Cargo                                  | Córeo electrónico                     | PREI  | SAI                | Descripción   | Cantidad | Abastecimiento Simultáneo |
|---------|------------|--------------------------------|---|---------------------------------------|--|---------------------------------------|-------|--------------------|---|----------|---------------------------|
| 2       | ZACATECAS  | HGZ.1 ZACATECAS, ZAC           | Calle Torreón No. 45, Colonia Lomas de la Soledad<br>C.P. 98040 Zacatecas, Municipio de Zacatecas,<br>Zacatecas                 | Ing. Fernando Carlo<br>Enríquez Ortiz | Ingeniero<br>Biomédico<br>Delegacional | Ing. Fernando Carlo<br>Enríquez Ortiz | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo<br>completo para<br>reanimación<br>desfibrilador con<br>monitor<br>marcapaso. | 1        | *                         |
| 2       | ZACATECAS  | UMF35 NORIA DE ANGELES,<br>ZAC | Calle Niños Heroes No. 5/N, Pueblo Noria de Ángeles<br>C.P. 98841 Noria De Angeles, Municipio de Noria de<br>Ángeles, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo<br>Enríquez Ortiz | Ingeniero<br>Biomédico<br>Delegacional | Ing. Fernando Carlo<br>Enríquez Ortiz | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo<br>completo para<br>reanimación<br>desfibrilador con<br>monitor<br>marcapaso. | 1        | *                         |

2

**ANEXOS**  
**COMISION DE CONTRATACION**

