



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



| | | | |
|-------------------------------|--|------------------|-------------|
| 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 TÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES ELECTRÓNICA NÚMERO LA-019GYR040-E11-2016 | | |
| 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, 26 TER, 27, 28, FRACCIÓN II, 29, 30, 32, 33, 33 BIS, 34, 35, 36, 36 BIS, FRACCIÓN I, 39 Y 46 DE LA LAASSP Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES EN LA MATERIA. | | |
| FECHA DE ADJUDICACIÓN | DÍA 30 | MES AGOSTO | AÑO 2016 |

| | | | |
|-----------------------------------|---|-------------------------|-----------------------|
| PROVEEDOR | SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A. DE C.V. | | |
| DOMICILIO (Artículo 49 "RLAASSP") | CALZADA DE TLALPAN NÚMERO 479, COLONIA ALAMOS, DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ, CÓDIGO POSTAL 03400, CIUDAD DE MÉXICO. | | |
| TÉLEFONO(S) | 4196-5550 y 01 800 300 4746 | FAX | N/D |
| ESCRITURA PÚBLICA: | 4,276 | FECHA ESCRITURA PÚBLICA | 17 DE OCTUBRE DE 1988 |
| NOTARÍA PÚBLICA | 195 DEL DISTRITO FEDERAL | FOLIO MERCANTIL | 114638 |

| | | | |
|--|--|-----------------------------|--|
| DE ACUERDO CON SUS ESTATUTOS, SU OBJETO SOCIAL CONSISTE ENTRE OTRAS ACTIVIDADES, EN: | DESARROLLAR PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y VENTA DE EQUIPO MÉDICO, CONSUMIBLES Y DESECHABLES. | | |
| NOMBRE DEL APODERADO LEGAL | YESELINE BAUTISTA PARDO | ESCRITURA PÚBLICA | 195 DEL DISTRITO FEDERAL |
| NOTARÍA PÚBLICA | LICENCIADA ANA PATRICIA BANDALA TOLENTINO | FECHA ESCRITURA PÚBLICA | 17,058 |
| FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES | ATENDIENDO AL TIEMPO DE ENTREGA ESTABLECIDO EN DÍAS NATURALES, POSTERIORES AL ACTO DE COMUNICACIÓN DE FALLO, INDICADO EN LOS "REQUISITOS PARA EQUIPO MÉDICO" INTEGRADOS EN EL ANEXO 3 (TRES) DE ESTE CONTRATO. | LUGAR ENTREGA DE LOS BIENES | CONFORME A LO SEÑALADO EN LA "GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y REQUISITOS PARA EQUIPO MÉDICO Y FUENTES DE ABASTECIMIENTO SIMULTÁNEO" 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 LOS ANEXOS 2 (DOS) Y 3 (TRES) DE ESTE CONTRATO. | | |
| IMPORTE SIN I.V.A. | \$ 1,420,487.68 (UN MILLON CUATROCIENTOS VEINTE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 68/100 M.N.) | | |
| I.V.A. | 0% () 16% (X) | | |

| | |
|--|---|
| <p>"EL INSTITUTO" INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</p> <p><i>[Signature]</i> LICENCIADO JOSÉ ROBERTO FLORES BANUELOS ApoDERADO Legal</p> | <p>"EL PROVEEDOR" SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A. DE C.V.</p> <p><i>[Signature]</i> YESELINE BAUTISTA PARDO ApoDERADO Legal</p> |
|--|---|

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



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

16BI0600

ANEXO 1

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

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 08 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

MB

SIN TEXTO

302 IVA

DE FOMENTO DE INVESTIGACION

sh

excepto 616

SIM

Fort. 51

973

MÉXICO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



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 \$42,956,273.13, 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 417 monitores de signos vitales, destinados a diversas Unidades Médicas del Instituto.

Capítulo: Equipamiento
Oficio de Liberación de Inversión 2016
No. 0990016B3010/6BA2/BMI/ 275 / 459

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, firmado 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.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Unidad Responsable del Gasto (URG): 09 Nivel Central
Número de bienes: 417
Monto original con IVA: 42,956,273.13

(cuarenta y dos millones novecientos cincuenta y seis mil doscientos setenta y tres pesos 13/100 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

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 requirente: 095384612930/0384
La Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica, solicita transferencias compensadas por un monto de \$42,956,273.13, 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 417 monitores de signos vitales, destinados a diversas Unidades Médicas del Instituto.

Capítulo: Equipamiento

Oficio de Liberación de Inversión 2016

No. 0990016B3010/6BA2/BM/ 275 / 459

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.- Coordinador de Presupuesto e Información Programática. (SICGC)
- Lic. Armando Rivera Téllez.- Coordinador Técnico de Gestión Presupuestaria. (SICGC)
- Lic. Sergio Antonio Rosete Weben.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Baja California /1
- Lic. Francisco Mercado Ramírez.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Baja California Sur /1
- C.P. Jorge Arturo Pinto Ayala.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Campeche /1
- Lic. Rafael Eduardo Ayala Farías.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Coahuila /1
- Lic. Georgina Sánchez Alegría.- Jefa 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
- 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
- Act. Alejandro Abraham Montesinos Ramírez.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación México Poniente /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

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS



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 \$42,956,273.13, 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 417 monitores de signos vitales, destinados a diversas Unidades Médicas del Instituto.

Capítulo: Equipamiento
Oficio de Liberación de Inversión 2016
No. 0990016B3010/6BA2/BMI/ 275 / 459

SECRETARÍA DE ECONOMÍA

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

- C.P. Adolfo Ulloa Arteaga.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Nayarit /1
- Lic. Rosalba Acerina Rivero Sabido.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Quintana Roo /1
- C.P. Claudia Margarita Rodríguez Torres.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación San Luis Potosí /1
- C.P. Heriberto Verdugo Navarro.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Sonora /1
- Lic. Julio César Figueroa Hernández.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Tlaxcala /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
- Mtro. Daniel Esteban Ramírez Garcén.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación D.F. Sur /1
- Ing. Alfredo Reyes Aguilar.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HE No. 71 Torreón Coahuila /1
- LAE. Luz María Alvarado Medrano.- Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HGP No.48 Guanajuato /1
- Lic. Yolanda Vázquez Cantero.- Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HE No.1 CMN Bajío León Guanajuato /1
- C.P. Deciderio Silva Aguilera.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HTO No. 21 Nuevo León /1
- Lic. Juan Carlos García Rubio.- Encargado del Departamento de Finanzas en la UMAE HTO Graf. Div. Manuel Avila Camacho Puebla /1
- C.P. Nidia Patricia Conde Góngora.- Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HE CMN Ignacio García Téllez Yucatán /1
- Lic. Luisa Moreno Morales.- Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HO CMN Siglo XXI /1
- Mtro. Gustavo Hernández Castro.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HP CMN Siglo XXI DF Sur /1
- Lic. Fernando Víctor Jiménez Contreras.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HGO No. 4 Siglo XXI /1
- Lic. Leopoldo Gabriel Segura Hernández.- Encargado del Departamento de Finanzas en la UMAE HC CMN Siglo XXI /1
- Lic. Francisco Javier Castillo Molina.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HE No. 2 Cd. Obregón Sonora /1
- Mtra. Verónica Jazmín Jurado Culebro.- Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HE CMN Siglo XXI /1

/1 Se comunica a través de la dirección electrónica establecida para la Delegación o UMAE: <http://11.254.15.166/Seguimiento/Dapif/Menu.html>
SICGC Se enviará por el Sistema Institucional de Control de Gestión de Correspondencia.

ANEXOS

M DIVISION DE CONTRATOS

COMUNIDAD AUTÓNOMA DE BAHÍA

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



Anexo 1 Equipamiento 2016

Clave de cartera SHCP : 1550GYR0023
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 Gave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI-Matrimo Presupuesto del Destino del Bien | | | SAN | | | PREI | | | PREI-Matrimo Cartera de Compromiso | | | Asiento autorizado | | | | | |
|-----------|--------------------|----------------|-----------------|-----|----------------------------------|---|-----------|--------|-----------------|---------|------|------|-----|--------------|------------------------------------|-----|---------------|--------------------|-----------------|---------------|--------------|-----------------------|-----------------------|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicacion | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Anular | Descripcion | URG | URG Ubicacion | UI | Centro de Costo | Periodo Prial | No de Bienes | Peso Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101 | Equipo médico | 12064009 | 0000164573 | 154 | UM.F. N° 25 | ENSENADA, B.C. | 02030007 | 022405 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. EOU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 1 | 103.013 | 103.012.65 |
| 53101 | Equipo médico | 12064010 | 0000164574 | 154 | UM.F. N° 27 | TULUANA, B.C. | 02050008 | 022407 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. EOU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 1 | 103.013 | 103.012.65 |
| 53101 | Equipo médico | 12064011 | 0000164585 | 154 | H.G.Z. / M.F.N° 1 | LA PAZ, B.C.S. | 02010003 | 030201 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. EOU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 3 | 103.013 | 309.037.94 |
| 53101 | Equipo médico | 12064012 | 0000164585 | 154 | H.G.SZ CON UMF N° 26 | LOS CABOS, B.C.S. | 03080002 | 030403 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. EOU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 4 | 103.013 | 412.050.58 |
| 53101 | Equipo médico | 12064013 | 0000164597 | 154 | H.G.SZ CON UMF N° 26 | LOS CABOS, B.C.S. | 03080002 | 030403 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. EOU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 3 | 103.013 | 309.037.94 |
| 53101 | Equipo médico | 12064014 | 0000164576 | 154 | UM.F. N° 9 | MALLEGUE, B.C.S. | 03020001 | 032402 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. EOU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 1 | 103.013 | 103.012.65 |
| 53101 | Equipo médico | 12064015 | 0000164624 | 154 | H.G.Z CON UMF 1 | CAPECHE, CAMP | 04010001 | 040201 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. EOU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 4 | 103.013 | 412.050.58 |
| 53101 | Equipo médico | 12064016 | 0000164577 | 154 | CONJ SALTILLO/HGZ Y CSS | SALTILLO | 03050001 | 050101 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. EOU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 4 | 103.013 | 412.050.58 |
| 53101 | Equipo médico | 12064017 | 0000164366 | 154 | H.G.Z.M.F. N° 16 | TORREON | 03050001 | 050202 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. EOU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 4 | 103.013 | 412.050.58 |
| 53101 | Equipo médico | 12064018 | 0000164337 | 154 | H.G.Z.M.F. N° 18 | TORREON | 03050010 | 050203 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. EOU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 3 | 103.013 | 309.037.94 |
| 53101 | Equipo médico | 12064019 | 0000165655 | 154 | CONJUNTO MONICLOVA HGZ. N7 | MONICLOVA, COAH | 05170001 | 050204 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. EOU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 4 | 103.013 | 412.050.58 |
| 53101 | Equipo médico | 12064020 | 0000164988 | 154 | CONJ TORREÓN/UM.F. HE | TORREON | 05090015 | 051901 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. EOU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 103.013 | 206.025.29 |
| 53101 | Equipo médico | 12064021 | 0000165182 | 154 | UM.F. No. 89 + UIMAA Y CSS | SALTILLO | 05030030 | 052437 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. EOU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 103.013 | 206.025.29 |
| 53101 | Equipo médico | 12064022 | 0000164762 | 154 | H.G.SZ.M.F. N° 4 | TECOMAN | 06070001 | 060401 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. EOU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 5 | 103.013 | 515.053.23 |
| 53101 | Equipo médico | 12064023 | 0000165920 | 154 | H.G.Z. N° 6 | CD. JUAREZ, CHIH. | 08100002 | 080101 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. EOU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 5 | 103.013 | 515.053.23 |
| 53101 | Equipo médico | 12064024 | 0000164891 | 154 | H.G.Z. CM.F. N° 11 | DELICIAS, CHIH. | 08050001 | 080202 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. EOU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 5 | 103.013 | 515.053.23 |
| 53101 | Equipo médico | 12064025 | 0000164588 | 154 | H.G.Z. CM.F. N° 11 | DELICIAS, CHIH. | 08050001 | 080202 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. EOU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 5 | 103.013 | 515.053.23 |
| 53101 | Equipo médico | 12064026 | 0000165812 | 154 | M. H.G.S.Z.M.F. 3 | SALAMANCA, GTO | 11140002 | 110202 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. EOU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 5 | 103.013 | 515.053.23 |
| 53101 | Equipo médico | 12064027 | 0000164589 | 154 | M. H.G.O.Y.P. 48 | LEON, GTO. | 11410002 | 111301 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. EOU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 3 | 103.013 | 309.037.94 |
| 53101 | Equipo médico | 12064028 | 0000164353 | 154 | M. H. ESPECIALIDADES | LEON, GTO. | 11410001 | 111901 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. EOU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 13 | 103.013 | 1.308.164.39 |
| 53101 | Equipo médico | 12064029 | 0000164570 | 154 | M. U. MED FAMILIAR -HOSP. NUM. 5 | CORTAZAR, GTO. | 11090001 | 112204 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. EOU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 1 | 103.013 | 103.012.65 |
| 53101 | Equipo médico | 12064030 | 0000165776 | 154 | M. U. MED FAMILIAR | LEON, GTO. | 11410003 | 112435 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. EOU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 103.013 | 206.025.29 |
| 53101 | Equipo médico | 12064031 | 0000165356 | 154 | M. U. MED FAMILIAR | LEON, GTO. | 11410003 | 112435 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. EOU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 103.013 | 206.025.29 |
| 53101 | Equipo médico | 12064032 | 0000164734 | 154 | M. U. MED FAMILIAR -M.F. NUM. 8 | TEPEAPULCO, HGO | 13070002 | 130204 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. EOU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 6 | 103.013 | 618.075.87 |
| 53101 | Equipo médico | 12064033 | 0000166900 | 154 | M. U. MED FAMILIAR -M.F. NUM. 8 | GUADALAJARA, JAL | 14010001 | 140101 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. EOU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 1 | 103.013 | 103.012.65 |
| 53101 | Equipo médico | 12064034 | 0000164823 | 154 | M. H.G.Z. 7 | SCS DE MORENO | 14160007 | 140103 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. EOU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 5 | 103.013 | 515.053.23 |



Clave de Cartera SHCP : 1550GYR0023
No. solicitud de SHCP : 47726

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

OLI No.: 2750459

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-Minimum Presupuesto del Destino del Bien | | SAI | | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Centro de Costo | Periodo Prial | No. de Bienes | Precio Unitario con IVA | Monto subtotale | cifras en pesos |
|-----------|---------------------|----------------|-----------------|------|------------------------------|---|-----------|--------|-----------------|----------------|-------------|-----|---------------|--------|-----------------|-----------------|---------------|---------------|-------------------------|-----------------|-----------------|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | | | | | | | | | | | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064035 | 0000165001 | 1541 | M.H GRAL ZONA NUM 89 | JALISCO | 140104 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 1 | 103,013 | 103,012.65 | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064036 | 0000165357 | 1541 | M.H.G.Z.M.F. 6 | OCOTLAN JAL. | 14150001 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 2 | 103,013 | 206,025.29 | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064037 | 0000184349 | 1541 | M.H.G.R. 45 | GUADALAJARA | 14010002 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 6 | 103,013 | 618,075.87 | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064038 | 0000165616 | 1541 | M.H.G.Z. 46 | GUADALAJARA JAL. | 14010062 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 6 | 103,013 | 618,075.87 | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064039 | 0000165617 | 1541 | M.H.G.Z. 46 | GUADALAJARA JAL. | 14010062 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 6 | 103,013 | 618,075.87 | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064040 | 0000164380 | 1541 | M.H GRAL ZONA NUM 57 | CUAUJUTLAN | 15320001 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 1 | 103,013 | 103,012.65 | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064041 | 0000165906 | 1541 | M.H.G.Z. 98 | COACALCO | 15580001 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 5 | 103,013 | 515,063.23 | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064042 | 0000165178 | 1541 | M.H GRAL ZONA NUM 71 | MALCO, EDO. DE MEX. | 15600001 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 2 | 103,013 | 206,025.28 | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064043 | 0000165618 | 1541 | M.H.G.Z. No. 197 | TEXCOCO | 15510005 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 2 | 103,013 | 206,025.29 | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064044 | 0000164944 | 1541 | M.H GRAL ZONA 76 | ECATEPEC | 15490005 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 2 | 103,013 | 206,025.29 | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064045 | 0000165165 | 1541 | M.H GRAL ZONA 76 | ECATEPEC | 15490005 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 2 | 103,013 | 206,025.29 | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064046 | 0000164659 | 1541 | M.H GRAL ZONA NUM 194 | TLANEPANTLA | 15060012 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 4 | 103,013 | 412,050.58 | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064047 | 0000164752 | 1541 | M.H.G.O.M.F. 60 | TLANEPANTLA | 15060012 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 4 | 103,013 | 412,050.58 | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064048 | 0000164337 | 1541 | M.H GRAL ZONA NUM 194 | JALISCO | 16260010 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 5 | 103,013 | 515,063.23 | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064049 | 0000164753 | 1541 | M.H GRAL ZONA NUM 194 | JALISCO | 16260010 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 5 | 103,013 | 515,063.23 | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064050 | 0000164645 | 1541 | M.H GRAL ZONA M.F. NUM 8 | URUAPAN, MICH. | 17090002 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 5 | 103,013 | 515,063.23 | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064051 | 0000164438 | 1541 | M.H GRAL ZONA M.F. NUM 8 | URUAPAN, MICH. | 17090002 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 5 | 103,013 | 515,063.23 | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064052 | 0000165384 | 1541 | M.H GRAL ZONA M.F. NUM 4 | ZAMORA, MICH. | 17130003 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 5 | 103,013 | 515,063.23 | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064053 | 0000165795 | 1541 | M.H GRAL ZONA M.F. NUM 2 | ZACAPU, MICH. | 17150001 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 2 | 103,013 | 206,025.29 | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064054 | 0000165385 | 1541 | M.H GRAL ZONA M.F. NUM 12 | ARO CARDENAS, MICH. | 17270001 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 2 | 103,013 | 206,025.29 | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064055 | 0000164439 | 1541 | M.H GRAL ZONA M.F. NUM 12 | ARO CARDENAS, MICH. | 17270001 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 2 | 103,013 | 206,025.29 | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064055 | 0000164559 | 1541 | M.H GRAL SUBZONA M.F. NUM 9 | PATZINGAN, MICH. | 17070002 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 4 | 103,013 | 412,050.58 | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064057 | 0000165608 | 1541 | M.H GRAL SUBZONA M.F. NUM 24 | TACAMBARO, MICH. | 17180001 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 5 | 103,013 | 515,063.23 | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064058 | 0000165386 | 1541 | MGR 280 CAMAS P 10170010 | CHARO | 17050003 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 1 | 103,013 | 103,012.65 | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064059 | 0000164566 | 1541 | M.H GRAL SUBZONA NUM 7 | LA PIEDAD, MICH. | 17140002 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 5 | 103,013 | 515,063.23 | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064060 | 0000164957 | 1541 | M.H GRAL SUBZONA NUM 9 | LA PIEDAD, MICH. | 17140002 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 1 | 103,013 | 103,012.65 | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064061 | 0000164348 | 1541 | M.H GRAL SUBZONA NUM 7 | LA PIEDAD, MICH. | 17140002 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 2 | 103,013 | 206,025.29 | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064062 | 0000165905 | 1541 | M.H GRAL ZONA M.F. NUM 7 | CUAUTLA, MOR. | 18110001 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 2 | 103,013 | 206,025.29 | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064063 | 0000165176 | 1541 | M.H GRAL ZONA M.F. NUM 5 | ZACATEPEC, MOR. | 18150001 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 2 | 103,013 | 206,025.29 | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064064 | 0000165177 | 1541 | M.H GRAL ZONA M.F. NUM 5 | ZACATEPEC, MOR. | 18150001 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 2 | 103,013 | 206,025.29 | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064065 | 0000164948 | 1541 | M.H.G.R.M.F. 1 | CUERNAVACA | 18010009 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 1 | 103,013 | 103,012.65 | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064066 | 0000165735 | 1541 | M.U MED FAMILIAR NUM 3 | JUTEPEC MOR. | 18020001 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | 099001 | 200000 | 2016M08 | 1 | 103,013 | 103,012.65 | | |



DIRECCION DE FINANZAS
 UNIDAD DE OPERACION FINANCIERA
 COORDINACION DE PRESUPUESTO E INFORMACION PROGRAMATICA
 COORDINACION TECNICA DE GESTION PRESUPUESTARIA
 DIVISION DE CONTROL Y SEGUIMIENTO AL GASTO DE INVERSION
 OLI No.: 2751459



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

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 Archivo | Descripción | PREI Millenium Control de Compromisos | | | Monto autorizado | Importe Total con IVA | | | | | | | | | |
|-----------|---------------------|----------------|-----------------|------|---------------------|---|-----------|--------|--------|---------------|-------------|---------------------------------------|----|-------|----------------------------|-----------------------|----------|--------|--------|---------|----|---------|---------|---------|---------|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | U1 | | | | U2 | U3 | U4 | | | U5 | U6 | U7 | U8 | U9 | U10 | | | |
| 53101 | Equipo médico | 12064067 | 0000165386 | 1541 | M.U MED FAMILIAR | JUTEPEC, MOR. | 18020006 | 182404 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 1 | 103,013 | 103,013 | 103,013 | 103,013 |
| 53101 | Equipo médico | 12064068 | 0000165166 | 1541 | M.U MED FAMILIAR | TEPIC, NAV. | 19010006 | 190101 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 1 | 103,013 | 103,013 | 103,013 | 103,013 |
| 53101 | Equipo médico | 12064069 | 0000165197 | 1541 | M.U MED FAMILIAR | TEPIC, NAV. | 19010006 | 190101 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 103,013 | 103,013 | 103,013 | 103,013 |
| 53101 | Equipo médico | 12064070 | 0000165387 | 1541 | M.U MED FAMILIAR | TEPIC, NAV. | 19010006 | 190101 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 103,013 | 103,013 | 103,013 | 103,013 |
| 53101 | Equipo médico | 12064071 | 0000165388 | 1541 | M.U MED FAMILIAR | TEPIC, NAV. | 19010006 | 190101 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 103,013 | 103,013 | 103,013 | 103,013 |
| 53101 | Equipo médico | 12064072 | 0000164961 | 1541 | M.U MED FAMILIAR | A DE BANDERAS, | 19180001 | 192416 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 5 | 103,013 | 103,013 | 103,013 | 103,013 |
| 53101 | Equipo médico | 12064073 | 0000164943 | 1541 | M.U MED FAMILIAR | MONTERREY, N.L. | 20010001 | 201401 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 11 | 103,013 | 103,013 | 103,013 | 103,013 |
| 53101 | Equipo médico | 12064074 | 0000165610 | 1541 | M.U MED FAMILIAR | PUEBLA, PUE. | 22010039 | 221401 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 20 | 103,013 | 103,013 | 103,013 | 103,013 |
| 53101 | Equipo médico | 12064075 | 0000165799 | 1541 | M.U MED FAMILIAR | BELEN, JUAREZ | 24070001 | 240101 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 1 | 103,013 | 103,013 | 103,013 | 103,013 |
| 53101 | Equipo médico | 12064076 | 0000164796 | 1541 | M.U MED FAMILIAR | OTTON P. BLANCO | 24010003 | 240201 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 103,013 | 103,013 | 103,013 | 103,013 |
| 53101 | Equipo médico | 12064077 | 0000165389 | 1541 | M.U MED FAMILIAR | COZUMEL, | 24020002 | 240401 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 103,013 | 103,013 | 103,013 | 103,013 |
| 53101 | Equipo médico | 12064078 | 0000165712 | 1541 | M.U MED FAMILIAR | BELEN, JUAREZ | 24070005 | 240301 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 103,013 | 103,013 | 103,013 | 103,013 |
| 53101 | Equipo médico | 12064079 | 0000165390 | 1541 | M.U MED FAMILIAR | BELEN, JUAREZ | 24070008 | 240801 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 5 | 103,013 | 103,013 | 103,013 | 103,013 |
| 53101 | Equipo médico | 12064080 | 0000165811 | 1541 | M.U MED FAMILIAR | BELEN, JUAREZ | 24070008 | 240801 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 103,013 | 103,013 | 103,013 | 103,013 |
| 53101 | Equipo médico | 12064081 | 0000165173 | 1541 | M.U MED FAMILIAR | BELEN, JUAREZ | 24140001 | 241601 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 103,013 | 103,013 | 103,013 | 103,013 |
| 53101 | Equipo médico | 12064082 | 0000165800 | 1541 | M.U MED FAMILIAR | H.G.P. N° 7 | 25010027 | 250101 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 7 | 103,013 | 103,013 | 103,013 | 103,013 |
| 53101 | Equipo médico | 12064083 | 0000165174 | 1541 | M.U MED FAMILIAR | HOSPITAL GENERAL REGIONAL | 26010001 | 260501 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 5 | 103,013 | 103,013 | 103,013 | 103,013 |
| 53101 | Equipo médico | 12064084 | 0000165801 | 1541 | M.U MED FAMILIAR | M.H. GENERAL ZONA NUM 4 | 27030001 | 270102 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 3 | 103,013 | 103,013 | 103,013 | 103,013 |
| 53101 | Equipo médico | 12064085 | 0000165612 | 1541 | M.U MED FAMILIAR | CAJEME, SON. | 27050010 | 270501 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 103,013 | 103,013 | 103,013 | 103,013 |
| 53101 | Equipo médico | 12064086 | 0000164344 | 1541 | M.U MED FAMILIAR | CAJEME, SON. | 27050010 | 270501 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 6 | 103,013 | 103,013 | 103,013 | 103,013 |
| 53101 | Equipo médico | 12064087 | 0000164462 | 1541 | M.U MED FAMILIAR | HOSPITAL REGIONAL | 27160001 | 271701 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 3 | 103,013 | 103,013 | 103,013 | 103,013 |
| 53101 | Equipo médico | 12064088 | 0000164345 | 1541 | M.U MED FAMILIAR | HOSPITAL REGIONAL | 27160001 | 271701 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 22 | 103,013 | 103,013 | 103,013 | 103,013 |
| 53101 | Equipo médico | 12064089 | 0000165802 | 1541 | M.U MED FAMILIAR | HOSPITAL REGIONAL | 27160001 | 271701 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 3 | 103,013 | 103,013 | 103,013 | 103,013 |
| 53101 | Equipo médico | 12064090 | 0000164948 | 1541 | M.U MED FAMILIAR | HOSPITAL REGIONAL | 27160001 | 271701 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 1 | 103,013 | 103,013 | 103,013 | 103,013 |
| 53101 | Equipo médico | 12064091 | 0000165391 | 1541 | M.U MED FAMILIAR | HOSPITAL REGIONAL | 27160001 | 271701 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 5 | 103,013 | 103,013 | 103,013 | 103,013 |
| 53101 | Equipo médico | 12064092 | 0000164346 | 1541 | M.U MED FAMILIAR | HOSPITAL REGIONAL | 27160001 | 271701 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 5 | 103,013 | 103,013 | 103,013 | 103,013 |
| 53101 | Equipo médico | 12064093 | 0000165392 | 1541 | M.U MED FAMILIAR | HOSPITAL REGIONAL | 27160001 | 271701 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 4 | 103,013 | 103,013 | 103,013 | 103,013 |
| 53101 | Equipo médico | 12064094 | 0000165803 | 1541 | M.U MED FAMILIAR | HOSPITAL REGIONAL | 27160001 | 271701 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 5 | 103,013 | 103,013 | 103,013 | 103,013 |
| 53101 | Equipo médico | 12064095 | 0000164949 | 1541 | M.U MED FAMILIAR | HOSPITAL REGIONAL | 27160001 | 271701 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 5 | 103,013 | 103,013 | 103,013 | 103,013 |
| 53101 | Equipo médico | 12064096 | 0000164757 | 1541 | M.U MED FAMILIAR | HOSPITAL REGIONAL | 27160001 | 271701 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 103,013 | 103,013 | 103,013 | 103,013 |

SIN TEXTO

AVISO

11

20

507, 560, 577, 600, 602, 603, 604, 605, 607, 610, 612, 613, 615
 616, 618, 619, 620, 621, 626, 632, 633, 634, 635, 636

MÉXICO
 GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



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 \$56,376,000.00, 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 108 ventiladores adulto - pediátrico, destinados a diversas Unidades Médicas del Instituto.

Capítulo: Equipamiento
Oficio de Liberación de Inversión 2016
 No. 0990016B3010/6BA2/BMI/ 263 / 446

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
No. de solicitud: 47726
Unidad Responsable: GYR
Programa presupuestario: K029
Fuente financiamiento: 4
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: 108
Monto original con IVA: 56,376,000.00
 (cincuenta y seis millones trescientos setenta y seis mil pesos 00/100 m.n.)

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Por tanto, el monto señalado se ha registrado en el Sistema Financiero PREI Milenium 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

Lic. Edgar Peña Chávez



Handwritten initials 'Eh'



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 \$56,376,000.00, 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 108 ventiladores adulto - pediátrico, destinados a diversas Unidades Médicas del Instituto.

Capítulo: Equipamiento

Oficio de Liberación de Inversión 2016

No. 0990016B3010/6BA2/BMI/ 263 / 446

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
- C.P. Jorge Arturo Pinto Ayala.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Campeche /1
- Lic. Rafael Eduardo Ayala Farias.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Coahuila /1
- Lic. Georgina Sánchez Alegria.- Jefa 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. 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
- Act. Alejandro Abraham Montesinos Ramírez.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación México Poniente /1
- C.P. María Rocío Núñez Osorio.- Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HTO Lomas Verdes México Poniente /1
- C.P. Constanza Zepeda Neri.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Michoacán /1
- C.P. Adolfo Ulloa Arteaga.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Nayarit /1
- C.P. Soledad Virginia Tello García.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Querétaro /1

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



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 requerente: 095384612930/0384
La Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica, solicita transferencias compensadas por un monto de \$56,376,000.00, 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 108 ventiladores adulto - pediátrico, destinados a diversas Unidades Médicas del Instituto.

Capítulo: Equipamiento
Oficio de Liberación de Inversión 2016
No. 09900-16B3010/6BA2/BMI/ 263 / 446

- C.P. Claudia Margarita Rodríguez Torres.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación San Luis Potosí /1
- Lic. Ricardo Nicolás Berrelleza Pacheco.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Sinaloa /1
- C.P. Heriberto Verdugo Navarro.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Sonora /1
- Lic. Julio César Figueroa Hernández.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Tlaxcala /1
- C.P. Yaremi Elizabeth Ake Sustersick.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Yucatán /1
- C.P. Evella 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
- Mtro. Daniel Esteban Ramírez Garcén.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación D.F. Sur /1
- Lic. Juan Carlos García Rubio.- Encargado del Departamento de Finanzas en la UMAE HTO Gral. Div. Manuel Avila Camacho Puebla /1
- C.P. Deciderio Silva Aguilera.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HTO No. 21 Nuevo León /1
- C.P. Nidia Patricia Conde Góngora.- Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HE CMN Ignacio García Téllez Yucatán /1

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

2016/05/11

/1 Se comunica a través de la dirección electrónica establecida para la Delegación o UMAE: <http://11.254.15.166/Seguimiento/Dapif/Menu.html>
SICGC Se enviará por el Sistema Institucional de Control de Gestión de Correspondencia.

EPC/APOR/ORL

Volante No. 2016000259



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

OLI No.: 2631446



MÉXICO
GOBIERNO FEDERAL

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

Sustitución de equipo médico en Unidades de los tres niveles de atención en el IMSS 2016

Anexo 1 Equipamiento 2016
Clave de cartera SHCP: 1550GYR0023
No. solicitud de SHCP: 47726

Nombre del programa o proyecto:

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Millenium Presupuesto del Destino del Bien | | | PREI | | | PREI Millenium Control de Compras | | | Monto autorizado | | | | | | | | |
|-----------|---------------------|----------------|-----------------|------|-------------------------------------|---|-----------|--------|-----------------|---------|------|-----------------------------------|-----|----------------|--------------------------------|-----|---------------|--------|-----------------|--------------|---------------|-------------------------|-----------------------|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Ppal | No. de bienes | Presco Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101 | Equipo médico | 12063429 | 0000164463 | 1391 | H.G.Z. N° 38 Y TEATRO MEXICALI B.C. | MEXICALI B.C. | 0201001 | 020101 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 4 | 522,000 | 2,088,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063430 | 0000165287 | 1391 | HGZ CON UMF 1 | CAMPECHE, CAMP | 0401001 | 040201 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 522,000 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063431 | 0000164842 | 1391 | HGZ CON UMF 4 | DEL CARMEN, CA | 0404001 | 040202 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 1 | 522,000 | 522,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063432 | 0000165288 | 1391 | CONJ SALTILLO HGZ Y CSS | SALTILLO | 0503001 | 050101 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 522,000 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063433 | 0000164843 | 1391 | CONJUNTO SALTILLO HGZ 2 | SALTILLO | 0503008 | 050201 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 522,000 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063434 | 0000165498 | 1391 | HGZMF N° 16 | TORREON | 0509001 | 050202 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 1 | 522,000 | 522,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063435 | 0000164454 | 1391 | HGZMF N° 18 | TORREON | 0509010 | 050203 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 1 | 522,000 | 522,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063436 | 0000165916 | 1391 | CONJUNTO MONCLOVA HGZ N° 7 | MONCLOVA, COAH | 0517001 | 050204 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 522,000 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063437 | 0000165919 | 1391 | HESUR CON MF N° 24 | SABINAS, COAH. | 0521003 | 050205 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 1 | 522,000 | 522,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063438 | 0000164445 | 1391 | H.G.Z. SINISTRADO | MANZANILLO | 0603003 | 060101 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 3 | 522,000 | 1,566,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063439 | 0000164653 | 1391 | H.G.Z. CAM.F. N° 11 | DELICIAS CHRH. | 0608001 | 060202 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 1 | 522,000 | 522,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063440 | 0000165714 | 1391 | M.H.G.Z.M.F. 3 | SALAMANCA, GTO | 1114002 | 110202 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 1 | 522,000 | 522,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063441 | 0000165289 | 1391 | M.H. GRAL. ZONA NUM 89 | JUADALARA, JAL | 1448001 | 140104 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 1 | 522,000 | 522,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063442 | 0000164864 | 1391 | M.H. GRAL. ZONA INF. NUM 9 | CD GUZMAN, JAL | 1422002 | 140204 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 522,000 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063443 | 0000164655 | 1391 | M.H. GRAL. ZONA INF. NUM 9 | CD GUZMAN, JAL | 1422002 | 140204 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 522,000 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063444 | 0000165270 | 1391 | M.H. GRAL. ZONA 76 | ECATEPEC | 1549005 | 150201 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 5 | 522,000 | 2,610,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063445 | 0000165499 | 1391 | M.H.G.R. 195 | ECATEPEC | 1551005 | 150302 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 3 | 522,000 | 1,566,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063446 | 0000164456 | 1391 | M.H. GRAL. REGIONAL 220 | TOLUCA MEX | 1601005 | 160501 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 3 | 522,000 | 1,566,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063447 | 0000165271 | 1391 | M.H. GRAL. REGIONAL 220 | TOLUCA MEX | 1601005 | 160501 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 3 | 522,000 | 1,566,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063448 | 0000164666 | 1391 | M.H. TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA | NAUCALPAN | 1605002 | 161401 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 522,000 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063449 | 0000164844 | 1391 | M.H. TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA | NAUCALPAN | 1605002 | 161401 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 522,000 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063450 | 0000165272 | 1391 | M.H. TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA | NAUCALPAN | 1605002 | 161401 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 1 | 522,000 | 522,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063451 | 0000164667 | 1391 | M.H. TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA | NAUCALPAN | 1605002 | 161401 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 522,000 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063452 | 0000183055 | 1391 | M.H. TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA | NAUCALPAN | 1605002 | 161401 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 522,000 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063453 | 0000165273 | 1391 | M.H. TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA | NAUCALPAN | 1605002 | 161401 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 1 | 522,000 | 522,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063454 | 0000164457 | 1391 | M.H. GRAL. ZONA M.F. NUM 8 | URUAPAN, MCH. | 1709002 | 170101 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 522,000 | 1,044,000.00 |

DIVISION DE CONTRATOS

ANEXOS

Clave de cartera SHCP : 1550GYR0023
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

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI/Municipio/Estado | | SAI | | PREI | Descripción | PREI/Milenium Central de Compras | | Cifras en pesos | | | | | | | |
|---------------|---------------------|----------------|-----------------|------|-----------------------------------|-----------------------|-----------|--------|-----------------|---------|-------------|----------------------------------|-----|-----------------|--------------------------------|----------------|--------|---------------|----|-----------------|--------------|
| | | | | | | Municipio | Ubicación | Uf | Centro de Costo | | | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Período Ptal |
| 53101 | Equipo médico | 12063465 | 0000165711 | 1391 | M. H. GRAL. SUBZONA - MF NUM 9 | PATZINGAN, MICH. | 17070002 | 170401 | 200200 | 531-941 | 0972 | D3 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 099001 | 290000 | 2016M08 | 1 | 522,000 | 522,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063466 | 0000165712 | 1391 | M. H. GRAL. ZONA M.F. NUM 1 | TEPIC, NAY. | 19010006 | 190101 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 099001 | 290000 | 2016M08 | 3 | 522,000 | 1,566,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063467 | 0000164449 | 1391 | M. HTO. NO. 21 | MONTERREY, N.L. | 20010001 | 201401 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 099001 | 290000 | 2016M08 | 5 | 522,000 | 2,610,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063468 | 0000164662 | 1391 | M. H. TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA | PUEBLA, PUE. | 22010039 | 221401 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 099001 | 290000 | 2016M08 | 3 | 522,000 | 1,566,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063469 | 0000165916 | 1391 | M. HOSP. GRAL. R. Y U.M.A.A. 1 | QUERETARO, QRO. | 23010001 | 230501 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 099001 | 290000 | 2016M08 | 4 | 522,000 | 2,088,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063470 | 0000165917 | 1391 | M. HOSP. GRAL. R. Y U.M.A.A. 1 | QUERETARO, QRO. | 23010001 | 230501 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 099001 | 290000 | 2016M08 | 5 | 522,000 | 2,610,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063471 | 0000164450 | 1391 | M. H. GRAL. ZONA NUM 50 | N. LUIS, POTOSI, S. | 25010027 | 250101 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 099001 | 290000 | 2016M08 | 4 | 522,000 | 2,088,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063472 | 0000165497 | 1391 | P. H. GRAL. ZONA - MF. NUM 1 | IS. POTOSI, SAN S. | 25010010 | 250202 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 522,000 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063473 | 0000164600 | 1391 | M. H. GRAL. ZONA - MF. NUM 3 | MAZATLAN, SIN. | 26050003 | 260202 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 522,000 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063474 | 0000165848 | 1391 | M. H. GRAL. SUBZONA MF NUM 4 | NAVOLATO, SIN. | 26110002 | 260401 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 522,000 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063475 | 0000164394 | 1391 | M. H. GRAL. SUBZONA - MF NUM 30 | GUAMUCHIL, SIN. | 26350001 | 260402 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 522,000 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063476 | 0000165207 | 1391 | M. HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 | CAJEME, SON. | 27050010 | 270501 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 099001 | 290000 | 2016M08 | 4 | 522,000 | 2,088,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063477 | 0000165650 | 1391 | M. H. GINECO PEDIATRIA HERMOSILLO | HERMOSILLO, SON. | 27010003 | 271601 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 522,000 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063478 | 0000165432 | 1391 | M. H.G.S.M.F. 8 | TLAXCALA | 30010001 | 300401 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 099001 | 290000 | 2016M08 | 1 | 522,000 | 522,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063479 | 0000164788 | 1391 | M. H. GRAL. SUBZONA - MF NUM 46 | UJIAN YUC | 33210001 | 330403 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 099001 | 290000 | 2016M08 | 1 | 522,000 | 522,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063480 | 0000165658 | 1391 | M. H.G.R. 12 | MERIDA | 33010009 | 330501 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 099001 | 290000 | 2016M08 | 1 | 522,000 | 522,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063481 | 0000164601 | 1391 | M. HSR No. 1 UMAR ESPE. CTRO. MED | MERIDA | 33010001 | 331901 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 522,000 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063482 | 0000165851 | 1391 | M. H.G.Z.M.F. 2 | FRESNILLO | 34090002 | 340101 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 522,000 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063483 | 0000164988 | 1391 | M. H.G.Z.M.F. 1 | ZACATECAS | 34010001 | 340102 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 099001 | 290000 | 2016M08 | 2 | 522,000 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063484 | 0000165657 | 1391 | M. H. ORTOPEDIA | USTAYO A. WADEP | 35A30003 | 352101 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 099001 | 290000 | 2016M08 | 4 | 522,000 | 2,088,000.00 |
| 53101 | Equipo médico | 12063485 | 0000164989 | 1391 | M. H.G.Z. VENADOS 1-A | BENITO JUAREZ | 38530003 | 380103 | 200200 | 531-941 | 0972 | 03 | 01 | 12193 | VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO | 099001 | 290000 | 2016M08 | 5 | 522,000 | 2,610,000.00 |
| TOTAL: | | | | | | | | | | | | | | 108 | 24,534,000 | 66,376,000.00 | | | | | |

DIVISION DE CONTRATOS
ANEXOS

SECRET

SIN FLETO

1/8



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

16BI0600

ANEXO 2

“CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO, ANEXO 1.6 Y
PROPUESTA ECONÓMICA”

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Elh

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 13 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

SIN TEXTO

2024

47



ANEXO 1.2
DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

| | | | |
|--|--------------------|-------------|------------|
| CLAVE SAI: | 531.619.0403.02.01 | FECHA IMP.: | 15-01-2016 |
| CLAVE PREI: | 000000000016398 | HORA IMP.: | 19:11:33 |
| NOMBRE GENÉRICO MONITOR DE SIGNOS VITALES | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | |
|---|-------------|--|
| SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V. | | SPACELABS HEALTHCARE |
| LICITANTE: | MARCA: | Ultraview SL |
| LICITACIÓN: | MODELO: | MANUAL DE OPERACIONES SL, ANEXO 1, ANEXO 2, ANEXO 3, ANEXO 4, ANEXO 5, ANEXO 6, ANEXO 7, ANEXO 8 Y ANEXO 9 |
| PARTIDA: | CATALOGO: | SPACELABS MEDICAL INC. |
| CANTIDAD: | FABRICANTE: | Hoja 1 de 11 |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

ESPECIFICACIONES

1. Definición
 - 1.1 Equipo invasivo y no invasivo que registra en pantalla las constantes vitales del paciente, con fines diagnósticos y terapéuticos.

2. Descripción:
 - 2.1 Monitor modular con pantalla de 10 pulgadas como mínimo.

 - 2.2 Para conectarse a red de monitoreo por vía:

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

1. Definición
 - 1.1 Los monitores de Spacelabs Medical proporcionan información clínica, donde y cuando se necesite, mediante una gama completa de funciones de monitorización del paciente. Brindan además suficiente flexibilidad para graduarlos con la precisión deseada, y la facilidad de ajustarlos con exactitud mediante la tecnología de pantalla táctil.
Conjunto de parámetros invasivos; agrega dos canales de presión invasiva al conjunto de parámetros no invasivos del módulo 91496-A.
Referencia Manual de Operaciones SL Pág.1-1
Referencia Anexo 2 Pág. 1

2. Descripción:
 - 2.1 El monitor SL2400 es un monitor compacto y liviano con pantalla táctil de 10.4 pulgadas diseñado para uso en la cabecera del paciente o durante el transporte. Incluye una luz de alarma y receptor infrarrojo para permitir el uso de un teclado remoto. El monitor puede alojar un módulo de parámetro internamente y permite funciones convencionales de red.
Referencia Manual de Operaciones SL Pág.1-4
 - 2.2 Conexión interactiva en red Presentación interactiva y capacidades de control, revisión e impresión para los parámetros, las tendencias y los cálculos que se muestran de cualquier paciente monitorizado en la red Observación remota/Vigilancia de alarmas Presentación exclusiva de parámetros para cualquier paciente monitorizado en la red (Observación remota) o, en caso de alarma (Vigilancia de alarmas), para un



Handwritten signature or initials.

ANEXO 1.2
DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

| | | | |
|--|--------------------|-------------|------------|
| CLAVE SAI: | 531.619.0403.02.01 | FECHA IMP.: | 15-01-2016 |
| CLAVE PREI: | 000000000016398 | HORA IMP.: | 19:11:33 |
| NOMBRE GENÉRICO MONITOR DE SIGNOS VITALES | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

- 2.2.1 Alámbrica.
- 2.2.2 Inalámbrica.
- 2.3 Salida analógica de ECG o sincronía para desfibrilación.
- 2.4 Pantalla a color LCD o TFT o tecnología superior.
- 2.5 Protección contra descarga de desfibrilador.
- 2.6 Detección de marcapasos.
- 2.7 Despliegue de curvas fisiológicas en pantalla:

| | | | |
|--|-----------------------|----------------------|--|
| SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V. | | SPACELABS HEALTHCARE | |
| LICITANTE: | LA-019GYR040-E11-2016 | MARCA: | Ultraview SL |
| LICITACIÓN: | | MODELO: | MANUAL DE OPERACIONES SL, ANEXO 1, ANEXO 2, ANEXO 3, ANEXO 4, ANEXO 5, ANEXO 6, ANEXO 7, ANEXO 8 Y ANEXO 9 |
| PARTIDA: | 31 | CATALOGO: | SPACELABS MEDICAL INC. |
| CANTIDAD: | 435 | FABRICANTE: | Hoja 2 de 11 |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

máximo de pacientes seleccionados. Los datos de cualquier monitor pueden observarse simultáneamente desde un máximo de 16 dispositivos de red (monitores o estaciones de trabajo).

Referencia Anexo 1 Pág.2

2.2.1 Comunicación en red Conector modular 10/100 BaseT (RJ45) alámbrico; (ETHERNET) permite la comunicación interactiva entre unidades de cabecera. **Referencia Anexo 1 Pág.2**

2.2.2 Comunicación vía Ethernet inalámbrico; estándar 802.11b a 2.4 GHz. **Referencia Anexo 1 Pág.3**

2.3 Salida analógica de alto nivel. Conector (panel frontal) telefónico tripolar de 4.42 mm de diámetro, de tipo TT. Campo dinámico ± 5 mV ($\pm 10\%$) rti. ECG
Entrada sincronizada del desfibrilador Nivel de entrada ± 1.0 V mínimo superior HLO, conexión tipo anillo Impedancia de entrada 2,000 ohms mínimo. **Referencia Anexo 2 Pág.4**

2.4 Pantalla de cristal líquido (LCD), resistiva, a color, con transistor de película fina (TFT). **Referencia Anexo 1 Pág. 1**

2.5 Protección de desfibrilación Cumple con las normas IEC 60601-2-27, AAMI EC-13. **Referencia Anexo 2 Pág. 3**

2.6 Detección de marcapasos Detecta las pulsaciones del marcapasos de ± 2 mV a ± 200 mV con una amplitud de pulso de 0.25 a 2 mseg y tiempo de subida de 10% de la amplitud sin exceder los 100 useg. **Referencia Anexo 2 Pág. 3**

2.7 En la imagen podemos observar el despliegue de curvas fisiológicas en pantalla:
Cómo se muestran los parámetros fisiológicos
Algunos parámetros aparecen y desaparecen automáticamente de la pantalla del monitor,



Handwritten signature or initials.

ANEXOS

ANEXO 1.2
DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

CLAVE SAI: 531.619.0403.02.01 FECHA IMP.: 15-01-2016
CLAVE PREI: 000000000016398 HORA IMP.: 19:11:33

NOMBRE GENÉRICO
MONITOR DE SIGNOS VITALES

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

- 2.7.1 Al menos 4 curvas simultáneas
- 2.7.2 ECG, que permita el despliegue simultáneo de al menos 2 curvas a elegir de entre 3 derivaciones o más.
- 2.7.3 Pletismografía.
- 2.7.4 Respiración.
- 2.8 Despliegue numérico de:
 - 2.8.1 Frecuencia cardiaca.
 - 2.8.2 Frecuencia Respiratoria.
 - 2.8.3 Saturación de oxígeno.

| | | |
|--|-------------|--|
| SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V. | | SPACELABS HEALTHCARE |
| LICITANTE: | MARCA: | Ultraview SL |
| LICITACIÓN: LA-019GYR040-E11-2016 | MODELO: | MANUAL DE OPERACIONES SL, ANEXO 1, ANEXO 2, ANEXO 3, ANEXO 4, ANEXO 5, ANEXO 6, ANEXO 7, ANEXO 8 Y ANEXO 9 |
| PARTIDA: 31 | CATALOGO: | SPACELABS MEDICAL INC. |
| CANTIDAD: 435 | FABRICANTE: | Hoja 3 de 11 |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

dependiendo de que sus sensores estén conectados o desconectados. Estos parámetros incluyen SpO₂, Temperatura, Presión invasiva y Gasto cardíaco. Otros parámetros, como ECG y PANI, aparecen constantemente, sin importar el estado de su conexión.

Referencia Anexo 1 Pág. 1

Referencia Manual de Operaciones SL Pág.5-6

2.7.1 Cuatro zonas (curvas) de presentación.

Referencia Anexo 1 Pág.2

2.7.2 Para mostrar trazados de onda múltiples de ECG en un monitor de cabecera se debe seleccionar PRES COMPLETA, PRES DIVIDIDA, 2a DERIV o CASCADA. En la imagen se muestra ECG, que permita el despliegue simultáneo de al menos 2 curvas a elegir de entre 3 derivaciones o más.

Referencia Manual de operaciones SL Pág. 9-11 y 9-12.

2.7.3 Trazado de onda pletismográfica del pulso y referencia gráfica.

Referencia Manual de operaciones SL Pág.15-11

2.7.4 Trazado de onda de la respiración y referencia gráfica.

Referencia Manual de operaciones SL Pág. 13-7

2.8 Los módulos de parámetro que están insertados dentro del mismo monitor o dentro de una la caja de módulos, obtienen los datos del paciente que se presentan como trazados de onda y valores numéricos.:

Referencia Manual de Operaciones SL Pág. 3-5

2.8.1 Frecuencia cardiaca actual y referencia gráfica.

Referencia Manual de operaciones SL Pág. 9-12 y 9-13

2.8.2 Frecuencia respiratoria actual y referencia gráfica.

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS



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

| | | | |
|--|--------------------|-------------|------------|
| CLAVE SAI: | 531.619.0403.02.01 | FECHA IMP.: | 15-01-2016 |
| CLAVE PREI: | 000000000016398 | HORA IMP.: | 19:11:33 |
| NOMBRE GENÉRICO MONITOR DE SIGNOS VITALES | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

2.8.4 Presión no invasiva (sistólica, diastólica y media).

2.8.5 Temperatura.

2.9 Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo.

2.10 Tendencias gráficas y numéricas de 24 horas como mínimo de todos los parámetros, seleccionables por el usuario.

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

| | | | |
|-------------|--|-------------|--|
| LICITANTE: | SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V. | MARCA: | SPACELABS HEALTHCARE |
| LICITACIÓN: | LA-019GYR040-E11-2016 | MODELO: | Ultraview SL |
| PARTIDA: | 31 | CATALOGO: | MANUAL DE OPERACIONES SL, ANEXO 1, ANEXO 2, ANEXO 3, ANEXO 4, ANEXO 5, ANEXO 6, ANEXO 7, ANEXO 8 Y ANEXO 9 |
| CANTIDAD: | 435 | FABRICANTE: | SPACELABS MEDICAL INC. |

Hoja 4 de 11

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

Referencia Manual de operaciones SL Pág. 13-7

2.8.3 Valor de SpO2 actual (porcentaje), se muestra despliegue numérico de Saturación de Oxígeno. Referencia Manual de operaciones SL Pág. 15-11 y 15-12

2.8.4 La presión arterial no invasiva (PANI) Últimas lecturas sistólica y diastólica, Lectura de presión media, se muestra despliegue numérico de Presión no invasiva (sistólica, diastólica y media). Referencia Manual de operaciones SL Pág. 14-3, 14-6 y 14-7

2.8.5 Lectura de temperatura de un solo canal, se muestra despliegue numérico de Temperatura. Referencia Manual de operaciones SL Pág. 16-4

2.9 Mediciones manuales de PANI, Mediciones automáticas de PANI Intervalos de medición Los intervalos de medición son los siguientes:

- 1, 2, 3, 4, 5, 10, 15, 20, and 30 minutes
- 1, 2, 4, 6 u 8 horas.

Referencia Manual de operaciones SL Pág. 14-9 y 14-10

2.10 Tendencias Datos de tendencias en presentación gráfica y tabular (numérica) durante las 24 horas para cualquier cama en la red Formato gráfico Segmentos de 1, 2, 6, 12 ó 24 horas, almacenados con una resolución de 1 minuto Formato tabular (numérica) Incrementos de 1, 5, 10, 15 ó 30 minutos; 1, 1.5 ó 3 horas. Las tendencias muestran datos numéricos obtenidos de un paciente durante un periodo de 24 horas, en formato gráfico o tabular (parecido a una hoja de cálculo o diagrama de flujo común).



Handwritten signature or initials.

ANEXO 1.2
DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

CLAVE SAI: 531.619.0403.02.01 FECHA IMP.: 15-01-2016
CLAVE PREI: 000000000016398 HORA IMP.: 19:11:33

NOMBRE GENÉRICO
MONITOR DE SIGNOS VITALES

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

- 2.11 Que cubra uso desde neonato hasta adulto.
- 2.12 Con batería interna recargable con duración de al menos una hora, con cargador interconstuido e indicador de bajo nivel en pantalla.

| | | |
|--|-------------|--|
| SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V. | | SPACELABS HEALTHCARE |
| LICITANTE: | MARCA: | Ultraview SL |
| LICITACIÓN: LA-019GYR040-E11-2016 | MODELO: | MANUAL DE OPERACIONES SL, ANEXO 1, ANEXO 2, ANEXO 3, ANEXO 4, ANEXO 5, ANEXO 6, ANEXO 7, ANEXO 8 Y ANEXO 9 |
| PARTIDA: 31 | CATALOGO: | SPACELABS MEDICAL INC. |
| CANTIDAD: 435 | FABRICANTE: | Hoja 5 de 11 |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

Se pueden observar otras tendencias seleccionándolas en el menú de Parámetros de las tendencia

Referencia Anexo 1 Pág.2

Referencia Manual de operaciones SL Pág. 23-3 y 23-7

- 2.11 Los dispositivos a los que se refiere este documento están diseñados para monitorizar múltiples parámetros fisiológicos en pacientes de cualquier edad, desde neonatos hasta adultos. **Referencia Manual de operaciones SL Pág. 27-1**
- 2.12 El equipo Ultraview SL™ 2400 es un sistema de monitorización compacto con pantalla táctil resistiva de 10.4 pulgadas. Los compartimientos para dos baterías permiten utilizarlo tanto en el transporte como en la cabecera del paciente.

Baterías Se pueden utilizar una o dos baterías de 12 V (2.45 Ahr NiMH); dos baterías suministran 4 horas de operación (pantalla TFT) con un máximo de 600 ciclos de carga/descarga. La duración depende de la configuración y el uso. Para cargar la batería al 100% de su capacidad con la alimentación de CA conectada al panel posterior y el interruptor de alimentación principal en la posición OFF se requiere una hora y media; cuando se usa con batería el monitor despliega en pantalla el nivel de carga de la batería.

Batería NiMH recargable

Indicador de carga de la batería

El indicador de carga de la batería está siempre presente en la esquina inferior derecha de la pantalla cuando el monitor está funcionando con baterías (encendido y no conectado a la alimentación de CA). Este indicador de carga indica la capacidad aproximada de la batería.

Por ejemplo, el indicador presentará:

- Batería completamente cargada
- Batería con ¾ de carga restante



ANEXO 1.2
DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

CLAVE SAI: 531.619.0403.02.01 FECHA IMP.: 15-01-2016
CLAVE PREI: 000000000016398 HORA IMP.: 19:11:33

NOMBRE GENÉRICO
MONITOR DE SIGNOS VITALES

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

2.13 Alarmas audibles y visibles, priorizadas en al menos tres niveles con función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los siguientes parámetros:

- 2.13.1 Saturación de oxígeno.
- 2.13.2 Frecuencia cardiaca.
- 2.13.3 Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica).

| | | |
|--|---|---|
| LICITANTE: <u>SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA S.A. DE C.V.</u> | | MARCA: <u>SPACELABS HEALTHCARE</u> |
| LICITACIÓN: <u>LA-019GYR040-E11-2016</u> | | MODELO: <u>Ultraview SL</u> |
| PARTIDA: <u>31</u> | CATALOGO: <u>MANUAL DE OPERACIONES SL, ANEXO 1, ANEXO 2, ANEXO 3, ANEXO 4, ANEXO 5, ANEXO 6, ANEXO 7, ANEXO 8 Y ANEXO 9</u> | FABRICANTE: <u>SPACELABS MEDICAL INC.</u> |
| CANTIDAD: <u>435</u> | Hoja 6 de 11 | |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

- Batería con ½ de carga restante
- Batería con ¼ de carga restante
- Batería con carga restante mínima

Referencia grafica

Referencia Anexo 1 Pág. 1, 3 y 4

Manual de operaciones SL Pág. 3-20 y

Anexo 3 Pág. 2 y 3 (se anexa carta de traducción simple).

2.13 Cuando un valor del parámetro de un monitor de cabecera excede un límite de alarma, ese monitor dispara una alarma. El aviso de alarma al usuario puede presentarse de manera visual, sonora (tono), impresa, relé de alarmas y vigilancia de alarmas. La gravedad de la alarma define cuál de esas características se utiliza para esa alarma en particular. La prioridad de las condiciones de alarmas, ya sean visuales o sonoras, puede ser alta, media o baja. Tabla 1 alarmas de cabecera, en la tabla se muestra la prioridad de los tres niveles de alarmas y sus características.

El menú Límites de las alarmas de un parámetro permite activar y cambiar los límites de alarma para ese parámetro.

Referencia Manual de operaciones SL Pág. 5-5 y 5-7

2.13.1 SPO2 - LIMITES DE ALARMAS.

Referencia Manual de operaciones SL Pág. 15-1

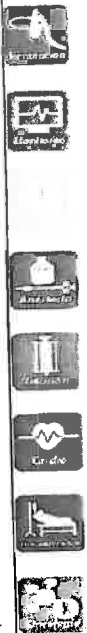
2.13.2 Para ajustar las alarmas de la frecuencia cardiaca:

Referencia Manual de operaciones SL Pág. 9-16

2.13.3 LIMITES ALARMAS – PANI.

Para activar y ajustar las alarmas:

- Toque PANI.
- Toque LIMITES ALARMAS.



Handwritten signature or initials.

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

RECIBIDO

ANEXO 1.2
DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

CLAVE SAI: 531.619.0403.02.01 FECHA IMP.: 15-01-2016
CLAVE PREI: 000000000016398 HORA IMP.: 19:11:33

NOMBRE GENÉRICO
MONITOR DE SIGNOS VITALES

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

- 2.13.4 Temperatura.
- 2.13.5 Frecuencia respiratoria.
- 2.14 Alarma de Apnea.
- 2.15 Alarmas del sistema que indiquen el estado de funcionamiento del monitor.
- 2.16 Con silenciador de alarmas.
- 2.17 Interface, menús y mensajes en español.

| | | |
|--|-----------------------|--|
| SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V. | | SPACELABS HEALTHCARE |
| LICITANTE: | C.V. | MARCA: |
| LICITACIÓN: | LA-019GYR040-E11-2016 | MODELO: |
| | | Ultraview SL |
| | | MANUAL DE OPERACIONES SL, ANEXO 1, ANEXO 2, ANEXO 3, ANEXO 4, ANEXO 5, ANEXO 6, ANEXO 7, ANEXO 8 Y ANEXO 9 |
| PARTIDA: | 31 | CATALOGO: |
| CANTIDAD: | 435 | FABRICANTE |
| | | SPACELABS MEDICAL INC. |
| | | Hoja 7 de 11 |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

- Seleccione SIST, DIAST o MEDIA.
Referencia **Manual de operaciones SL Pág.14-1 y 14-13**
- 2.13.4 TEMP - LIMITES ALARMAS.
Referencia **Manual de operaciones SL Pág.16-1**
- 2.13.5 RESP - LIMITES DE ALARMAS.
Referencia **Manual de operaciones SL Pág.13-2**
- 2.14 Para activar y ajustar las alarmas de apnea:
Referencia **Manual de operaciones SL Pág. 13-10**
- 2.15 Mensajes de estado Indican la existencia de un problema o una situación que puede afectar la exactitud de los valores de monitorización.
Según respuesta a la pregunta 1149 de la JDA Se aceptar ofertar alarmas del sistema que indiquen el estado de funcionamiento del monitor por Mensajes de estado Indican la existencia de un problema o una situación que puede afectar la exactitud de los valores de monitorización.
Referencia **Manual de operaciones SL Pág. 2-4**
- 2.16 Silenciamiento de tonos de alarma o suspensión de alarmas.
Referencia **Manual de operaciones SL Pág. 5-10**
- 2.17 Teclas del monitor Las teclas del monitor están ubicadas verticalmente en el lado derecho de la pantalla. Están siempre visibles y efectúan funciones específicas independientes del parámetro monitorizado, podemos observar que los iconos de la interface se encuentran en español.
Los dispositivos a los que se refiere este documento se encuentran en alguno de los siguientes idiomas: español
Referencia **Manual de operaciones SL Pág. 1-9 y 1-10 y 2-3**



ANEXO 1.2
DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

CLAVE SAI: 531.619.0403.02.01 FECHA IMP.: 15-01-2016
 CLAVE PREI: 000000000016398 HORA IMP.: 19:11:33

NOMBRE GENÉRICO
MONITOR DE SIGNOS VITALES

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

- 2.18 Con diseño que permita al equipo ser usado como monitor de transporte y monitor de cabecera.
- 2.19 Detección de arritmias básicas que cumpla con al menos dos de las siguientes: taquicardia ventricular, asistolia y fibrilación ventricular.
- 3. Accesorios:
 - 3.1 Para Oximetría de pulso: Un cable troncal y dos sensores tipo dedal reusables adulto/pediátrico y un sensor multisitio reusable neonatal.
 - 3.2 Un sensor reusable de temperatura (de piel o superficie).
 - 3.3 Brazaletes reusables para medición de la presión no invasiva, uno adulto y uno pediátrico, una manguera con conector para los brazaletes. Para neonato 6 brazaletes desechables de dos medidas

| | | | |
|---|--|------------------------------------|--|
| LICITANTE: SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V. | | MARCA: SPACELABS HEALTHCARE | |
| LICITACIÓN: LA-019GYR040-E11-2016 | | MODELO: Ultraview SL | |
| PARTIDA: 31 | | CATALOGO: ANEXO 9 | |
| CANTIDAD: 435 | | FABRICANTE: SPACELABS MEDICAL INC. | |

Hoja 8 de 11

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

- 2.18 El equipo Ultraview SL™ 2400 es un sistema de monitorización compacto con pantalla táctil resistiva de 10.4 pulgadas. Los compartimientos para dos baterías permiten utilizarlo tanto en el transporte como en la cabecera del paciente. En las imágenes se muestra que el equipo puede ser usado como monitor de transporte con base rodable con sistema de frenos y de cabecera con sistema de fijación en pared.
Referencia Anexo 1 Pág.1 y Anexo 3 Pág. 1.
- 2.19 Arritmia básica; proporciona alarmas para frecuencia cardíaca alta y baja (taquicardia, bradicardia) asistolia y fibrilación ventricular. La opción Multiview I permite mejorar la detección de los estados de arritmia y alarmas en casos de taquicardia ventricular, pares y latidos anormales únicos. También detecta y dispara alarmas para las frecuencias cardíacas altas y bajas, la fibrilación ventricular y la asistolia
Referencia Anexo 2 Pág. 2
Referencia Manual de operaciones SL Pág. 10-3
- 3. Accesorios por monitor:
 - 3.1 Cable de SpO2 (se oferta 1 pza. por monitor) y sensor de dedo para oximetría de pulso (SpO2) (se ofertan 2 pzas. por monitor), reutilizable, adulto Cable de SpO2 y sensor de SpO2 en Y para múltiples sitios, reutilizable, universal (se oferta 1 pza. por monitor).
Referencia Anexo 4 Pág. 13-1 y 13-14
 - 3.2 Cable adaptador del monitor dual de temperatura (se oferta 1 pza. por monitor) y sensor de superficie de la piel, reutilizable (se oferta 1 pza. por monitor).
Referencia Anexo 4 Pág. 11-3 y 11-4
 - 3.3 Brazaletes de presión arterial, de un solo tubo, adulto/pediátrico, reusable (se oferta 1 pza. por monitor)
 - Niño Circunferencia del brazo 12 a 19 cm (se oferta 1 pza. por monitor)



[Handwritten signature]

ANEXO 1.2
DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

CLAVE SAI: **531.619.0403.02.01** FECHA IMP.: **15-01-2016**
CLAVE PREI: **00000000016398** HORA IMP.: **19:11:33**

NOMBRE GENÉRICO
MONITOR DE SIGNOS VITALES

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

diferentes incluyendo una manguera con conector para estos brazaletes.

3.4 Un cable troncal y un cable de paciente para ECG de al menos tres puntas.

3.5 Registrador térmico o impresora térmica interconstruida o modulo insertable.

3.5.1 De la menos 2 canales.

3.6 Sistema para fijación de cada monitor: montaje de pared o soporte rodable con sistema de frenos (en relación a la necesidad de la unidad hospitalaria).

4. Consumibles:

4.1 Electrodo para ECG adulto / pediátrico (al menos 300).

| | | |
|--|-----------------------|------------------------|
| SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V. | MARCA: | SPACELABS HEALTHCARE |
| LICITANTE: | LA-019GYR040-E11-2016 | MODELO: |
| LICITACIÓN: | 31 | CATALOGO: |
| PARTIDA: | 435 | FABRICANTE: |
| CANTIDAD: | | SPACELABS MEDICAL INC. |
| | | Hoja 9 de 11 |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

• Adulto Circunferencia del brazo 23 a 33 cm (se oferta 1 pza. por monitor)

Manguera de PANI, un solo tubo, adulto (se oferta 1 pza. por monitor), neonatal. Brazaletes de presión arterial de un solo tubo, neonatal, uso con un solo paciente Neonatal 1 Circunferencia del brazo 3 a 6 cm (se oferta 3 pzas. por monitor) y Neonatal 2 Circunferencia del brazo 4 a 8 cm (se oferta 3 pzas. por monitor)

Referencia Anexo 4 Pág. 4-1, 4-3, 4-6 y 4-7

3.4 Cable de ECG con blindaje, 3 derivaciones (se oferta 1 pza. por monitor), Juego de cables de derivaciones de ECG DIN, con blindaje, con acabado de broche, 3 derivaciones (se oferta 1 pza. por monitor).

Referencia Anexo 4 Pág. 6-12 y 6-20

3.5 Impresora interna. Método de impresión: cabezal de impresión de matriz térmica. **Referencia Anexo 1 Pág. 2 y 3**

3.5.1 Impresora interna de 2 canales. **Referencia Anexo 1 Pág. 2**

3.6 Sistema para fijación de cada monitor: montaje de pared o soporte para fijarse a camilla o soporte rodable con sistema de frenos. En las imágenes se muestra que el equipo puede ser usado como monitor de transporte con base rodable con sistema de frenos y de cabecera con sistema de fijación en pared.

Referencia Anexo 3 Pág. 1

Según respuesta a la pregunta 1162 de la JDA.

4. Consumibles por monitor:

4.1 Electrodo de gomaespuma del ECG, uso general, adulto, (misma medida para paciente pediátrico) un solo uso (se ofertan 300 pza.).

Referencia Anexo 4 Pág. 6-21



292

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

CLAVE SAI: **531.619.0403.02.01** FECHA IMP.: **15-01-2016**
 CLAVE PREI: **000000000016398** HORA IMP.: **19:11:33**

NOMBRE GENÉRICO
MONITOR DE SIGNOS VITALES

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

- 4.2 Electrodo para ECG neonatales. (al menos 300)
- 4.3 Al menos cinco rollos de papel para impresora
- 5. Instalación:
 - 5.1 Eléctrica 100V, 60 Hz. ± 10 %.
- 6. Mantenimiento.
 - 6.1 Preventivo y correctivo por personal calificado, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria.
- 7. Normas – Estándares Vigentes:
 - 7.1 Para bienes nacionales e Internacionales:
 - 7.1.1 Registro Sanitario.
 - 7.1.2 Certificado ISO 9001:2008 o ISO 13485 o TÜV
 - 7.2 Para bienes nacionales incluir:
 - 7.2.1 Certificado de Buenas Practicas de Fabricación.
 - 7.3 Para bienes internacionales incluir:
 - 7.3.1 Certificado FDA o Health Canadá o CE o JIS o su equivalente emitido por la autoridad sanitaria del país de origen.

| | | |
|--|---|---|
| LICITANTE: <u>SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V.</u> | | MARCA: <u>SPACELABS HEALTHCARE</u> |
| LICITACIÓN: <u>LA-019GYR040-E11-2016</u> | | MODELO: <u>Ultraview SL</u> |
| PARTIDA: <u>31</u> | CATALOGO: <u>MANUAL DE OPERACIONES SL, ANEXO 1, ANEXO 2, ANEXO 3, ANEXO 4, ANEXO 5, ANEXO 6, ANEXO 7, ANEXO 8 Y ANEXO 9</u> | FABRICANTE: <u>SPACELABS MEDICAL INC.</u> |
| CANTIDAD: <u>435</u> | Hoja 10 de 11 | |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

- 4.2 Electrodo neonatales precableados de ECG, sin blindaje, un solo uso (se ofertan 300 pza.).
Referencia Anexo 4 Pág. 12-5
- 4.3 Papel térmico en rollo para impresión de 1 ó 2 canales. 10 rollos/paquete (se oferta 5 rollos.)
Referencia Anexo 4 Pág. 14-1.
- 5. Instalación:
 - 5.1 Alimentación principal 100 a 240 VCA, 50 a 60 Hz, 2 A
Referencia Anexo 1 Pág. 3
- 6. Mantenimiento.
 - 6.1 Programa o calendario de servicios que incluya la descripción de las acciones a efectuar.
Referencia Anexo 9
- 7. Normas – Estándares Vigentes:
 - 7.1 Para bienes nacionales e Internacionales:
 - 7.1.1 Registro Sanitario. **Anexo 8**
 - 7.1.2 Certificado ISO 9001:2008 e ISO 13485.
Anexo 6 y Anexo 7
 - 7.2 Para bienes nacionales incluir:
 - 7.2.1 Certificado de Buenas Practicas de Fabricación.
NO APLICA
 - 7.3 Para bienes internacionales incluir:
 - 7.3.1 Certificado FDA.
Anexo 5



**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

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

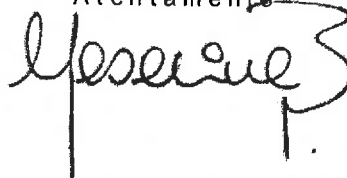
| | | | |
|--|--------------------|-------------|------------|
| CLAVE SAI: | 531.619.0403.02.01 | FECHA IMP.: | 15-01-2016 |
| CLAVE PREI: | 000000000016398 | HORA IMP.: | 19:11:33 |
| NOMBRE GENÉRICO MONITOR DE SIGNOS VITALES | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | |
|--|-----------------------------------|--|
| SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V. | | SPACELABS HEALTHCARE |
| LICITANTE: | LICITACIÓN: LA-019GYR040-E11-2016 | MARCA: Ultraview SL |
| PARTIDA: | 31 | MODELO: MANUAL DE OPERACIONES SL, ANEXO 1, ANEXO 2, ANEXO 3, ANEXO 4, ANEXO 5, ANEXO 6, ANEXO 7, ANEXO 8 Y ANEXO 9 |
| CANTIDAD: | 435 | CATALOGO: SPACELABS MEDICAL INC. |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

Atentamente



**Ing. Yeseline Bautista Pardo
Representante Legal**



**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

SUMARIO

gh



ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|-------------------------------|------------------------|------------|-------------------|
| CLAVE SAI: | <u>531.941.0972.03</u> | FECHA IMP: | <u>19/01/2016</u> |
| CLAVE PREI: | <u>0000000000121</u> | HORA IMP: | <u>11:14:38</u> |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|-------------|---|-------------|---|
| LICITANTE: | <u>SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V.</u> | MARCA: | <u>CAREFUSION</u> |
| LICITACIÓN: | <u>NO.LA-019GYR040-E11-2016</u> | MODELO: | <u>VELA</u> |
| PARTIDA: | <u>46</u> | CATÁLOGO: | <u>MANUAL 1 Y 2; CATÁLOGO 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7</u> |
| CANTIDAD: | <u>108</u> | FABRICANTE: | <u>CAREFUSION</u> |
| HOJA 1 DE 6 | | | |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

1. Definición:

1.1 Equipo controlado por microprocesador, de soporte de vida para apoyo ventilatorio en pacientes adultos y pediátricos que tienen comprometida la función respiratoria.

2. Descripción:

2.1 Ventilador adulto-pediátrico.

2.2 Pantalla:

2.2.1 Tipo LCD, LCD-TFT o TFT o LED.

2.2.2 A color.

2.2.3 Tamaño mínimo de 10" (25 cm) o mayor.

2.2.4 Configurable por el usuario.

2.3 Controles y ajustes de:

2.3.1 Volumen corriente (ml).

2.3.1.1 Límite inferior: 50 o menor.

2.3.1.2 Límite superior: 2000 o mayor.

2.3.2 Flujo inspiratorio o flujo adaptativo (l/min).

2.3.2.1 Límite inferior: 10 o menor.

2.3.2.2 Límite superior: 140 o mayor.

2.3.3 Presión inspiratoria (cmH2O).

2.3.3.1 Límite inferior: 5 o menor.

2.3.3.2 Límite superior: 60 o mayor.

2.3.4 Frecuencia respiratoria (rpm).

2.3.4.1 Límite inferior: 1 o menor.

2.3.4.2 Límite superior: 80 o mayor.

2.3.5 Tiempo inspiratorio (s).

2.3.5.1 Límite inferior: 0.3 o menor.

2.3.5.2 Límite superior: 5 o mayor.

2.3.6 Con meseta inspiratoria, de Plateu o pausa inspiratoria.

2.3.7 Con pausa espiratoria de 0 a 2 s o mayor.

2.3.8 FIO2 (%):

2.3.8.1 Límite inferior: 21.

2.3.8.2 Límite superior: 100.

2.3.9 Con respiración manual.

2.3.10 PEEP/CPAP (cmH2O):

2.3.10.1 Límite inferior: 1 o menor.

2.3.10.2 Límite superior: 35 o mayor.

2.3.11 Presión Soporte (PSV). Presión asistida o ASB (cmH2O):

2.3.11.1 Límite inferior: 0.

2.3.11.2 Límite superior: 50 o mayor.

1. Definición:

1.1 Equipo controlado por microprocesador, de soporte de vida para apoyo ventilatorio en pacientes adultos y pediátricos que tienen comprometida la función respiratoria. **REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 1.**

2. Descripción:

2.1 Ventilador adulto-pediátrico. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 1.**

2.2 Pantalla: **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 1.**

2.2.1 Tipo LCD, sensible al tacto. **REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 1.**

2.2.2 A color. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 1.**

2.2.3 Tamaño de 10.4". **REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 1.**

2.2.4 Configurable por el usuario. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 1.**

2.3 Controles y ajustes de: **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.**

2.3.1 Volumen corriente (ml). **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.**

2.3.1.1 Límite inferior: 50. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.**

2.3.1.2 Límite superior: 2000. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.**

2.3.2 Flujo inspiratorio (l/min). **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 60.**

2.3.2.1 Límite inferior: 10. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.**

2.3.2.2 Límite superior: 140. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.**

2.3.3 Presión inspiratoria (cmH2O). **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.**

2.3.3.1 Límite inferior: 1. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.**

2.3.3.2 Límite superior: 100. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.**

2.3.4 Frecuencia respiratoria (rpm). **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.**

2.3.4.1 Límite inferior: 2. **SEGÚN JAD, RESPUESTA A LA PREGUNTA NO. 1773, ID. DEM 64619, NO. DE PREGUNTA DEL LICITANTE 9, LICITANTE SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.**

2.3.4.2 Límite superior: 80. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.**

2.3.5 Tiempo inspiratorio (s). **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.**

2.3.5.1 Límite inferior: 0.3. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.**

2.3.5.2 Límite superior: 10. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.**

2.3.6 Con meseta inspiratoria, de Plateu **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 77** y pausa inspiratoria. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG xxi.**

2.3.7 Con pausa espiratoria **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG xxi** de 0 a 6 s. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.**

2.3.8 FIO2 (%): **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.**

2.3.8.1 Límite inferior: 21. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.**

2.3.8.2 Límite superior: 100. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.**

2.3.9 Con respiración manual. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.**

2.3.10 PEEP/CPAP (cmH2O): **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.**

2.3.10.1 Límite inferior: 0. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.**

2.3.10.2 Límite superior: 35. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.**

2.3.11 Presión Soporte (PSV). Presión asistida (cmH2O): **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.**

2.3.11.1 Límite inferior: 0 o Apagado. **SEGÚN JAD, RESPUESTA A LA PREGUNTA NO. 1763, ID. DEM 64620, NO. DE PREGUNTA DEL LICITANTE 10, LICITANTE SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.**

2.3.11.2 Límite superior: 60. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.**



Handwritten signature or initials.





ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | |
|---|------------------------------|
| CLAVE SAI: <u>531.941.0972.03</u> <u>.01</u> | FECHA IMP: <u>19/01/2016</u> |
| CLAVE PREI: <u>000000000121</u> <u>93</u> | HORA IMP: <u>11:14:38</u> |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | |
|--|---|
| LICITANTE: <u>SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V.</u> | MARCA: <u>CAREFUSION</u> |
| LICITACIÓN: <u>NO.LA-019GYR040-E11-2016</u> | MODELO: <u>VELA</u> |
| PARTIDA: <u>46</u> | CATÁLOGO: <u>MANUAL 1 Y 2: CATÁLOGO 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7</u> |
| CANTIDAD: <u>108</u> | FABRICANTE: <u>CAREFUSION</u> |
| HOJA 2 DE 6 | |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

2.3.12 Salida para nebulizador o nebulizador sincrónico, ultrasónico o eléctrico.

2.3.13 Mecanismo de disparo o trigger por flujo y/o por presión.

2.3.14 Sensibilidad espiratoria o terminación de la fase inspiratoria.

2.3.15 Bias flow, flujo base, continuo o CPAP.

2.3.16 Ajuste de rampa de presión, rise time, retardo inspiratorio, rampa o incremento de la pendiente de presión.

2.3.17 Función de 100% de O2 de 2 minutos o mayor.

2.4 Modos ventilatorios:

2.4.1 Ventilación Asisto Controlada y SIMV controlada por volumen.

2.4.2 Ventilación Asisto Controlada y SIMV controlada por presión.

2.4.3 Presión Soporte (PSV) o Presión Asistida.

2.4.4 CPAP o espontánea con línea de base elevada.

2.4.5 Respaldo en caso de apnea de acuerdo al modo ventilatorio, por volumen o por presión.

2.4.6 Ventilación No Invasiva.

2.5 Parámetros monitorizados:

2.5.1 Parámetros inspiratorios pico o máxima.

2.5.2 Presión media en vías aéreas.

2.5.3 Presión de meseta o Plateau.

2.5.4 PEEP.

2.5.5 Frecuencia respiratoria.

2.5.6 Volumen minuto.

2.5.7 Relación I:E.

2.5.8 Volumen corriente exhalado.

2.5.9 FiO2.

2.5.10 Indicador de horas de uso.

2.5.11 Indicador de batería de respaldo en uso.

2.5.12 Cálculo de distensibilidad o compliance.

2.5.13 Cálculo de la resistencia.

2.5.14 Despliegue de al menos 2 de las 3 curvas de ventilación de formas simultánea.

2.3.12 Salida para nebulizador sincrónico. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 16.**

2.3.13 Mecanismo de disparo o trigger por flujo. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 61.**

2.3.14 Terminación de la fase inspiratoria. **REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 54.**

2.3.15 Bias flow, flujo base o continuo. **REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 42.**

2.3.16 Ajuste de rampa de presión, modificable cuando se elija el porcentaje máximo de flujo que estará presente durante la fase inspiratoria en las respiraciones por presión. **SEGÚN JAD, RESPUESTA A LA PREGUNTA NO. 1758, ID. DEM 64621, NO. DE PREGUNTA DEL LICITANTE 11, LICITANTE SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 66.**

2.3.17 Función de 100% de O2 de 3 minutos. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 3.**

2.4 Modos ventilatorios: **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 48.**

2.4.1 Ventilación Asisto Controlada y SIMV controlada por volumen. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 45.**

2.4.2 Ventilación Asisto Controlada y SIMV controlada por presión. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 45.**

2.4.3 Presión Soporte (PSV) o Presión Asistida. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 61.**

2.4.4 CPAP. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 45.**

2.4.5 Respaldo en caso de apnea de acuerdo al modo ventilatorio, por volumen o por presión. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG. 46.**

2.4.6 Ventilación No Invasiva. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG. 48.**

2.5 Parámetros monitorizados: **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG. 4.**

2.5.1 Parámetros inspiratorios máxima. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 5.**

2.5.2 Presión media en vías aéreas. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 5.**

2.5.3 Presión de meseta o Plateau. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG. 122.**

2.5.4 PEEP. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 5.**

2.5.5 Frecuencia respiratoria. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 4.**

2.5.6 Volumen minuto. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 5.**

2.5.7 Relación I:E. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 5.**

2.5.8 Volumen corriente exhalado. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG. 5.**

2.5.9 FiO2. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG. 5.**

2.5.10 Indicador de horas de uso. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG. 23.**

2.5.11 Indicador de batería de respaldo en uso. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG. 79.**

2.5.12 Cálculo de distensibilidad. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG. 77.**

2.5.13 Cálculo de la resistencia. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 7.**

2.5.14 Despliegue de al menos 2 de las 3 curvas de ventilación de formas simultánea. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG. 69.**



Handwritten signature or initials.





ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | |
|---|------------------------------|
| CLAVE SAI: <u>531.941.0972.03</u> <u>.01</u> | FECHA IMP: <u>19/01/2016</u> |
| CLAVE PREI: <u>0000000000121</u> <u>93</u> | HORA IMP: <u>11:14:38</u> |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. | |

| | |
|--|---|
| LICITANTE: <u>SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V.</u> | MARCA: <u>CAREFUSION</u> |
| LICITACIÓN: <u>NO.LA-019GYR040-E11-2016</u> | MODELO: <u>VELA</u> |
| PARTIDA: <u>46</u> | CATÁLOGO: <u>MANUAL 1 Y 2; CATÁLOGO 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7</u> |
| CANTIDAD: <u>108</u> | FABRICANTE: <u>CAREFUSION</u> |
| HOJA 3 DE 6 | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

- 2.5.14.1 Volumen-tiempo.
- 2.5.14.2 Flujo-tiempo.
- 2.5.14.3 Presión-tiempo.
- 2.5.15 Despliegue de al menos 2 lazos o loops.
- 2.5.16 Capacidad de almacenar eventos relacionados con los parámetros ventilatorios seleccionados y tendencias de al menos 24 horas.
- 2.5.17 Medicion de AutoPEEP o PEEP_{Total}.
- 2.6 Alarmas:
- 2.6.1 Audibles y visuales, ambas priorizadas en tres niveles.
- 2.6.2 Presión inspiratoria alta y baja.
- 2.6.3 PEEP bajo o desconexión del paciente.
- 2.6.4 Apnea.
- 2.6.5 Volumen minuto y/o corriente (alto y bajo).
- 2.6.6 Frecuencia respiratoria alta.
- 2.6.7 FiO2 alta y baja.
- 2.6.8 Baja presión del suministro de gases.
- 2.6.9 Falta de alimentación eléctrica.
- 2.6.10 Batería baja.
- 2.6.11 Ventilador inoperante o falla del ventilador.
- 2.6.12 Silencio de alarma.
- 2.7 Características generales:
- 2.7.1 Mezclador de aire-oxígeno interno.
- 2.7.2 Monitoreo de FiO2 interno o integrado.
- 2.7.3 Sensor de flujo reusable.
- 2.7.4 Con sistema de compensación de fugas.
- 2.7.5 Batería de respaldo interna, con duración de 60 minutos de respaldo como mínimo.
- 2.7.6 Humidificador servocontrolado con alimentación eléctrica de 120 V+/- 10%, 60 Hz, para uso con calentador de tubo sencillo o dual; con sensor de temperatura sencillo o dual de soporte al ventilador (indicar marca, modelo y/o número de catálogo). **MODIFICADO, SEGÚN PRECISIONES TÉCNICO MÉDICAS, NO. 35, CEDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO: PARTIDA 46, PUNTO 2.7.6**

- 2.5.14.1 Volumen-tiempo. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG. 70.**
- 2.5.14.2 Flujo-tiempo. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG. 70.**
- 2.5.14.3 Presión-tiempo. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG. 70.**
- 2.5.15 Despliegue de 2 lazos o loops. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 70 Y PÁG. 71.**
- 2.5.16 Capacidad de almacenar eventos relacionados con los parámetros ventilatorios seleccionados y tendencias de al menos 24 horas. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 75.**
- 2.5.17 Medicion de AutoPEEP. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 76.**
- 2.6 Alarmas: **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 4.**
- 2.6.1 Audibles y visuales, ambas priorizadas en tres niveles. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 81.**
- 2.6.2 Presión inspiratoria alta y baja. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 4.**
- 2.6.3 Desconexión del paciente. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 88.**
- 2.6.4 Apnea. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 88.**
- 2.6.5 Alarma de volumen minuto bajo y alarma de frecuencia respiratoria alta. **SEGÚN JAD, RESPUESTA A LA PREGUNTA NO. 222, NO. DE REPREGUNTA DEL LICITANTE NO. 1, NO. DE PREGUNTA 1787 ID. DEM 64622, LICITANTE SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 88.**
- 2.6.6 Frecuencia respiratoria alta. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 88.**
- 2.6.7 FIO2 fuera de rango. **SEGÚN JAD, RESPUESTA A LA PREGUNTA NO. 1793, ID. DEM 64624, NO. DE PREGUNTA DEL LICITANTE 14, LICITANTE SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 86.**
- 2.6.8 Baja presión del suministro de gases. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 87.**
- 2.6.9 Falta de alimentación eléctrica. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 81.**
- 2.6.10 Batería baja. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 87.**
- 2.6.11 Ventilador inoperante. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 87.**
- 2.6.12 Silencio de alarma. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG xxii.**
- 2.7 Características generales: **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 1**
- 2.7.1 Mezclador de aire-oxígeno interno. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 1.**
- 2.7.2 Monitoreo de FiO2 interno o integrado. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 2 Y REFERENCIA GRAFICA, MANUAL 1, PÁG 21.**
- 2.7.3 Sensor de flujo reusable. **REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 7.**
- 2.7.4 Con sistema de compensación de fugas. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 2.**
- 2.7.5 Batería de respaldo interna, con duración de 6 horas de respaldo. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 2.**
- 2.7.6 Humidificador servocontrolado con alimentación eléctrica de 120 V+/- 10%, 60 Hz (MARCA: FISHER & PYKEL, MODELO: MR850), **REFERENCIA EN CATÁLOGO 1, PÁG 3 Y PÁG. 10;** para uso con calentador de tubo sencillo (MARCA: FISHER & PYKEL, NÚMERO DE CATÁLOGO: 900MR806), **REFERENCIA EN CATÁLOGO 2, PÁG 3. SE ANEXA CARTA DE TRADUCCIÓN SIMPLE;** con sensor de temperatura dual (MARCA: FISHER & PYKEL, NÚMERO DE CATÁLOGO: 900MR869), **REFERENCIA EN CATÁLOGO 2, PÁG 3. SE ANEXA CARTA DE**



Handwritten signature or initials.



ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|-------------------------------|--------------------------------------|------------|-------------------|
| CLAVE SAI: | <u>531.941.0972.03</u> <u>.01</u> | FECHA IMP: | <u>19/01/2016</u> |
| CLAVE PREI: | <u>0000000000121</u> <u>93</u> | HORA IMP: | <u>11:14:38</u> |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| |
|---|
| <p>2.7.7 Todo el sistema en idioma español.</p> <p>2.7.8 Sistema de selección y ajuste de los valores de todos los parámetros de control.</p> <p>2.7.9 Sistema de autosuministro de aire.</p> <p>2.7.10 Suministro de gases desde toma mural.</p> <p>2.7.10.1 Aire.</p> <p>2.7.10.2 Oxígeno.</p> <p>3. Accesorios:</p> <p>3.1 Mangueras para suministro de gas de acuerdo al código americano de colores: O2: verde, aire: amarillo. Conexiones de acuerdo a cada Unidad (indicar marca, modelo y/o número de catálogo).</p> <p>3.2 Reguladores de presión integrados para el suministro de gases (indicar marca, modelo y/o número de catálogo).</p> <p>3.3 Dos circuitos de paciente adulto reusable (22 mm), libres de látex (incluye adaptadores, conectores y trampas de agua) (indicar marca, modelo y/o número de catálogo). MODIFICADO, SEGÚN PRECISIONES TÉCNICO MÉDICAS, NO. 35, CEDULA DE DESCRIPCION DEL ARTICULO: PARTIDA 46, PUNTO 3.3</p> <p>3.4 Cámara de humidificación reusable adulto (dos piezas) (indicar marca, modelo y/o número de catálogo). MODIFICADO, SEGÚN PRECISIONES TÉCNICO MÉDICAS, NO. 35, CEDULA DE DESCRIPCION DEL ARTICULO: PARTIDA 46, PUNTO 3.4</p> <p>3.4 Sensor de temperatura (dos piezas) (indicar marca, modelo y/o número de catálogo).</p> <p>3.6 Pulmón de prueba adulto/pediátrico (Indicar marca modelo y/o número de catálogo).</p> <p>3.9 Brazo soporte para circuito de paciente (indicar marca, modelo y/o número de catálogo).</p> <p>3.10 Base rodable para el equipo, con sistema de freno en al menos dos ruedas (indicar marca, modelo y/o número de catálogo).</p> <p>3.11 Dos circuitos de paciente pediátricos (diámetro interno 15mm), libres de látex (incluye adaptadores, conectores y trampas de agua) (indicar marca, modelo y/o número de catálogo). SE AGREGA, SEGÚN PRECISIONES TÉCNICO MÉDICAS, NO. 35, CEDULA DE DESCRIPCION DEL ARTICULO: PARTIDA 46, PUNTO 3.11</p> |
|---|

| | | | |
|-------------|---|-------------|---|
| LICITANTE: | <u>SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA S.A. DE C.V.</u> | MARCA: | <u>CAREFUSION</u> |
| LICITACIÓN: | <u>NO.LA-019GYR040-E11-2016</u> | MODELO: | <u>VELA</u> |
| PARTIDA: | <u>46</u> | CATÁLOGO: | <u>MANUAL 1 Y 2; CATÁLOGO 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7</u> |
| CANTIDAD: | <u>108</u> | FABRICANTE: | <u>CAREFUSION</u> |

HOJA 4 DE 6

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| |
|---|
| <p>TRADUCCIÓN SIMPLE: de soporte al ventilador (MARCA: CAREFUSION, NÚMERO DE CATÁLOGO: 69301), REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 82.</p> <p>2.7.7 Todo el sistema en idioma español. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 23.</p> <p>2.7.8 Sistema de selección y ajuste de los valores de todos los parámetros de control, REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 1.</p> <p>2.7.9 Sistema de autosuministro de aire. SE OFERTA TURBINA INTERNA QUE PROPORCIONA EL AUTOSUMINISTRO DE GAS. REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 1.</p> <p>2.7.10 Suministro de gases desde toma mural. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 113.</p> <p>2.7.10.1 Aire por medio de turbina interna. REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 1.</p> <p>2.7.10.2 Oxígeno. REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 113</p> <p>3. Accesorios:</p> <p>3.1 Mangueras para suministro de gas de acuerdo al código americano de colores: O2: verde, aire: amarillo (La Tecnología ofertada no requiere de manguera de aire). Conexiones de acuerdo a cada Unidad. (MARCA: INFRA, MODELO: 401372), REFERENCIADO EN CATÁLOGO 4, PÁG 10.</p> <p>3.2 Reguladores de presión integrados para el suministro de gases (oxígeno). (MARCA: NORTE, MODELO: CNX0909), REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 74, Y CATÁLOGO 5, PÁG. 2.</p> <p>3.3 Dos circuitos de paciente adulto reusable (diámetro interno 22 mm), libres de látex (incluye adaptadores, conectores y trampas de agua) (MARCA CAREFUSION, NÚMERO DE CATÁLOGO: 11570), REFERENCIADO CATÁLOGO 7, PÁG. 5. SE ANEXA CARTA DE TRADUCCIÓN SIMPLE.</p> <p>3.4 Cámara de humidificación reusable adulto (dos piezas) (MARCA FISHER & PYKEL, NÚMERO DE CATÁLOGO: MR370), REFERENCIADO EN CATÁLOGO 3, PÁG. 39. SE ANEXA CARTA DE TRADUCCIÓN SIMPLE.</p> <p>3.4 Sensor de temperatura (dos piezas) (MARCA: FISHER & PYKEL, NÚMERO DE CATÁLOGO: 900MR869), REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 82.</p> <p>3.6 Pulmón de prueba adulto/pediátrico (MARCA: CAREFUSION, NÚMERO DE CATÁLOGO: 11466). REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 82.</p> <p>3.9 Brazo soporte para circuito de paciente (MARCA: CAREFUSION, NÚMERO DE CATÁLOGO: 69300), REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 82.</p> <p>3.10 Base rodable para el equipo, con sistema de freno en al menos dos ruedas (MARCA: CAREFUSION, MODELO B-210), REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 82.</p> <p>3.11 Dos circuitos de paciente pediátricos (diámetro interno 15mm), libres de látex (incluye adaptadores, conectores y trampas de agua) (indicar marca, modelo y/o número de catálogo). (MARCA CAREFUSION, NÚMERO DE CATÁLOGO: 11571), REFERENCIADO CATÁLOGO 7, PÁG. 5. SE ANEXA CARTA DE TRADUCCIÓN SIMPLE.</p> |
|---|





ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | |
|---|------------------------------|
| CLAVE SAI: <u>531.941.0972.03</u> <u>.01</u> | FECHA IMP: <u>19/01/2016</u> |
| CLAVE PREI: <u>000000000121</u> <u>93</u> | HORA IMP: <u>11:14:38</u> |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO. | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

3.12 Cámaras de humidificación reusable pediátrico-neonatal (no universal) (dos piezas) (indicar marca, modelo y/o número de catálogo). **SE AGREGA, SEGÚN PRECISIONES TÉCNICO MÉDICAS, NO. 35, CEDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO: PARTIDA 46, PUNTO 3.12**

4. Consumibles:

4.1 Celda o sensor de oxígeno de acuerdo a la tecnología de cada fabricante (indicar marca, modelo y/o número de catálogo).

4.2 Mascarilla desechables, libre de latex, con arnes o sujetador, para paciente adulto (10 piezas), pediátrico (10 piezas) (indicar marca, modelo y/o número de catálogo).

4.3 Nariz artificial/filtro HME (Intercambiador de humedad y temperatura) adulto (10 piezas) y pediátrico (10 piezas) (Indicar marca, modelo y/o número de catálogo).

5. Instalación:

5.1 Eléctrica: 120 V +/- 10%, 60 Hz.

5.2 Neumática:

5.2.1 Oxígeno.

5.2.2 Aire.

6. Mantenimiento:

6.1 Mantenimiento preventivo y correctivo, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria.

7. Normas y estándares. (Documentos vigentes).

7.1 Para bienes nacionales e internacionales:

7.1.1 Certificado de Calidad ISO 9001:2008 o ISO-13485 o TUV.

7.2 Para bienes internacionales:

7.2.1 Certificado FDA o CE o el equivalente del país de origen. Adicionalmente para el siguiente equipo accesorios:
Ventilador y humidificador.

7.3 Registro Sanitario.

7.4 Para bienes nacionales:

7.4.1 Certificado de buenas prácticas de fabricación.

| | |
|--|---|
| LICITANTE: <u>SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V.</u> | MARCA: <u>CAREFUSION</u> |
| LICITACIÓN: <u>NO.LA-019GYR040-E11-2016</u> | MODELO: <u>VELA</u> |
| PARTIDA: <u>46</u> | CATÁLOGO: <u>MANUAL 1 Y 2: CATÁLOGO 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7</u> |
| CANTIDAD: <u>108</u> | FABRICANTE: <u>CAREFUSION</u> |
| HOJA 5 DE 6 | |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

3.12 Cámaras de humidificación reusable pediátrico-neonatal (no universal) (dos piezas) (indicar marca, modelo y/o número de catálogo) (MARCA FISHER & PYKEL, NÚMERO DE CATÁLOGO: MR340), REFERENCIADO EN CATÁLOGO 3, PÁG. 39. **SE ANEXA CARTA DE TRADUCCIÓN SIMPLE.**

4. Consumibles:

4.1 Sensor de oxígeno de acuerdo a la tecnología de cada fabricante (MARCA: CAREFUSION, NÚMERO DE CATÁLOGO: 15974). **REFERENCIADO EN MANUAL 2 PÁG 82.**

4.2 Mascarilla desechables, libre de latex, con arnes o sujetador, para paciente adulto (10 piezas) y pediátrico (10 piezas) (MARCA: FISHER & PYKEL, NÚMERO DE CATÁLOGO: RT041S Y RT041M), REFERENCIADO EN CATÁLOGO 3, PÁG 32. **SE ANEXA CARTA DE TRADUCCIÓN SIMPLE.**

4.3 Nariz artificial/filtro HME (Intercambiador de humedad y temperatura) adulto (10 piezas) y pediátrico (10 piezas) (MARCA: HUDSON, NÚMERO DE CATÁLOGO: 14412 Y 11112). **REFERENCIADO EN CATÁLOGO 6, PÁG 1. SE ANEXA CARTA DE TRADUCCIÓN SIMPLE**

5. Instalación:

5.1 Eléctrica: 120 V +/- 10%, 60 Hz. **REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 83.**

5.2 Neumática: **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 113.**

5.2.1 Oxígeno. **REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 83.**

5.2.2 Aire. (Por medio de turbina). **REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 1.**

6. Mantenimiento:

6.1 Mantenimiento preventivo y correctivo, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria. **SE ANEXA CARTA.**

7. Normas y estándares. (Documentos vigentes).

7.1 Para bienes nacionales e internacionales:

7.1.1 Certificado de Calidad ISO 9001:2008 o ISO-13485 o TUV. **SE ANEXA COPIA ISO 13485.**

7.2 Para bienes internacionales:

7.2.1 Certificado FDA o CE o el equivalente del país de origen. **SE ANEXA COPIA.** Adicionalmente para el siguiente equipo accesorios:
Ventilador y humidificador.

7.3 Registro Sanitario. **SE ANEXA COPIA.**

7.4 Para bienes nacionales:

7.4.1 Certificado de buenas prácticas de fabricación. **NO APLICA POR SER BIEN DE ORIGEN EXTRANJERO.**



ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS





Servicios de
Ingeniería en
Medicina S.A. de C.V.
R.F.C. SIM881017191⁰

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|--|---------------------------------|--|---|
| CLAVE SAI: <u>531.941.0972.03</u> <u>.01</u> | FECHA IMP: <u>19/01/2016</u> | LICITANTE: <u>SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA S.A. DE C.V.</u> | MARCA: <u>CAREFUSION</u> |
| CLAVE PREI: <u>0000000000121</u> <u>93</u> | HORA IMP: <u>11:14:38</u> | LICITACIÓN: <u>NO.LA: 019GYR040-E11-2016</u> | MODELO: <u>VELA</u> |
| NOMBRE GENÉRICO | | PARTIDA: <u>46</u> | CATÁLOGO: <u>MANUAL 1 Y 2: CATÁLOGO 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7</u> |
| VENTILADOR ADULTO-PEDIÁTRICO. | | CANTIDAD: <u>108</u> | FABRICANTE: <u>CAREFUSION</u> |
| | | HOJA 6 DE 6 | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

ATENTAMENTE

ING. YESELINE BAUTISTA PÁRDO
REPRESENTANTE LEGAL
SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S. A. DE C. V.



Handwritten initials

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**



Calzada de Tlalpan No. 479, Ccd. Alamos, C.P. 03400, Mexico, Distrito Federal
Teléfonos: 01 (55) 4196 5550 y 01 800 300 4746
E-mail: clientes@gruposim.com

CONTRIBUYENDO A MEJORAR LOS SERVICIOS DE SALUD
www.gruposim.com





Servicios de Ingeniería en Medicina S.A. de C.V.

**ANEXO 1.6
CRITERIOS DE "EVALUACIÓN DE CAPACIDAD DEL LICITANTE, EXPERIENCIA Y ESPECIALIDAD Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS"**

| | | | |
|--|---|---------------|----------------------|
| LICITACIÓN: | LA-019GYR040-E11-2016 | FECHA: | 25 de julio de 2016. |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE | Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V. | | |
| DOMICILIO | Calzada de Tlalpan N° 479 Col. Álamos Delegación Benito Juárez Ciudad de México 03400 | | |
| R.F.C. | SIM881017191 | | |
| TELÉFONO Y FAX | (55)41965550 | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | simsa@gruposim.com, yeseline.bautista@gruposim.com | | |

| No. | Año | Descripción | Capacidad del Licitante | | | Experiencia y Especialidad | | | Cumplimiento de Contratos | | (11) Puntaje que se otorga |
|-----|------|-------------|-------------------------|-------------------|------------------|----------------------------|------------------------|--|--|---|----------------------------|
| | | | Capacidad Económica | Capacidad Técnica | Capacidad Humana | Experiencia | Especialidad | Referencia del equipo suministrado en el Contrato y/o Pedido | (10) Documentos que acrediten cumplimiento del contrato y/o pedido | (11) Puntaje que se otorga | |
| 1 | 2015 | Curriculum | No aplica | No aplica | No aplica | 48 meses | 5055 | 2010 | Monitor modelo 2400/2700 | Fact. 20340 y Remisión de Entrega | 31 |
| 2 | 2015 | Curriculum | No aplica | No aplica | No aplica | 48 meses | CL-HRALM-040/2011 | 2011 | Monitor de frecuencia cardiaca | Fact. 21450 y Acta circunstanciada de Entrega-Recepción | 31 |
| 3 | 2015 | Curriculum | No aplica | No aplica | No aplica | 48 meses | SSPDF-CRMSG-ADQ-431-12 | 2012 | Monitor de Signos Vitales | Fact F423 y Remisión de entrega Actas de Instalación | 31 |
| 4 | 2015 | Curriculum | No aplica | No aplica | No aplica | 48 meses | BI13018 | 2013 | Monitores | Fact. 808 / Acta de Entrega-Recepción, Remisión de Pedido, Actas de Instalación | 31 |
| 5 | 2015 | Curriculum | No aplica | No aplica | No aplica | 48 meses | Pedido 8628 | 2014 | Monitor de Signos para Terapia | Fact. 30001224, Actas de Instalación | 31 |
| 6 | 2015 | Curriculum | No aplica | No aplica | No aplica | 48 meses | SSPDF-CRMSG-ADQ-423-15 | 2015 | Monitor de Signos Vitales | Fact. V4000701 y Acta de Entrega Recepción | 31 |
| 7 | 2015 | Curriculum | No aplica | No aplica | No aplica | 48 meses | INR/2010/235 | 2010 | Ventilador Adulto Pediátrico Neonatal | Fact. 11128 y Actas de instalación | 45 |
| 8 | 2015 | Curriculum | No aplica | No aplica | No aplica | 48 meses | HNM/CONT/RM/209/2011 | 2011 | Ventilador Volumetrico Neonatal | Fact. 078 y Acta de Instalación | 45 |



43

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

Calzada de Tlalpan No. 479 Col. Álamos, C.P. 03400, México, Distrito Federal
Teléfonos 01 (55) 4196 5550 y 01 800 300 4796
Email: clientes@gruposim.com

CONTINUANDO A MEDIANTE LOS SERVICIOS DE SALUD
www.gruposim.com





Servicios de
Ingeniería en
Medicina S.A. de C.V.

Calzada de Tlalpan No. 279, Col. Amapa, C.A. 02400, México, Distrito Federal
Teléfonos: 01 (52) 4156 5550 Y 01 800 363 1444
E-mail: clientes@grupoinm.com

CONTRIBUYENDO A MEJORAR LOS SERVICIOS DE SALUD



| | | | | | | | | | | | |
|----|------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|---------------------------|----------|--|--|----|
| | | | | | | | | | Pediatrico | | |
| 9 | 2015 | Curriculum | No aplica | No aplica | No aplica | 48 meses | HNM/CONT/CAR MCO/101/2012 | 2012 | Ventilador Volumetrico Neonatal Pediatrico | Fact. 210 y Actas de Instalación | 45 |
| 10 | 2015 | Curriculum | No aplica | No aplica | No aplica | 48 meses | Pedido 504041 | 2013 | Ventilador Fijo Adulto - Pediatrico - Neonatal | Fact. 787 y Actas de Instalación | 45 |
| 11 | 2015 | Curriculum | No aplica | No aplica | No aplica | 48 meses | Pedido 1459/2014 | 2014 | Ventilador controlado por volumen | Factura N° 30001296 y 30001298 y Actas de Instalación | 45 |
| 12 | 2015 | Curriculum | No aplica | No aplica | No aplica | 48 meses | Contrato D45B003 | 2014 (1) | Ventilador Volumetrico | Remisión de Pedido, Liberación de Fianza y acta Circunstanciada de Entrega | 45 |
| 13 | 2015 | Curriculum | No aplica | No aplica | No aplica | 48 meses | SSDF/DGA/163/2015-FIPIE | 2015 | Ventilador Adulto Pediatrico | Fact. V40000198, Acta puesta en marcha y Acta de Entrega Recepción | 45 |
| 14 | 2015 | Curriculum | No aplica | No aplica | No aplica | 48 meses | 10B11067 | 2010 | Ventilador Volumetrico Pediatrico Adulto | Remisión de Pedido, Actas Circunstanciada de Entrega-recepción | 46 |
| 15 | 2015 | Curriculum | No aplica | No aplica | No aplica | 48 meses | SSPDF-CRMSG-ADQ-548-11 | 2011 | Ventilador Volumetrico Pediatrico adulto | Fact. 21478 y Actas de Instalación | 46 |
| 16 | 2015 | Curriculum | No aplica | No aplica | No aplica | 48 meses | HNM/CONT/CAR MCO/101/2012 | 2012 | Ventilador Volumetrico Pediatrico Adulto | Fact 210 y Actas de Instalación | 46 |
| 17 | 2015 | Curriculum | No aplica | No aplica | No aplica | 48 meses | SSDF/DGA/379/2013-SP | 2013 | Ventilador Pediatrico - Adulto | Escrito de Liberación de Fianza | 46 |
| 18 | 2015 | Curriculum | No aplica | No aplica | No aplica | 48 meses | FTV-073/13 | 2013 (2) | Ventilador Volumetrico Pediatrico Adulto | Factura N° 729 y Actas de Instalación | 46 |
| 19 | 2015 | Curriculum | No aplica | No aplica | No aplica | 48 meses | D45B003 | 2014 | Ventilador Volumetrico | Remisión de Pedido, Liberación de Fianza y acta Circunstanciada de Entrega | 46 |
| 20 | 2015 | Curriculum | No aplica | No aplica | No aplica | 48 meses | SSDF/DGA/108/2015-FIPIE | 2015 | Ventilador Pediatrico Adulto | Acta de Entrega recepción | 46 |
| 21 | 2015 | Curriculum | No aplica | No aplica | No aplica | 48 meses | INR/2010/235 | 2010 | Ventilador Adulto Pediatrico Neonatal | Fact. 11128 y Actas de instalación | 51 |

4/5



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

ANEXOS



Servicios de
Ingeniería en
Medicina S.A. de C.V.

| | | | | | | | | | | | |
|----|------|------------|-----------|-----------|-----------|----------|---------------------------|----------|--|--|----|
| 22 | 2015 | Curriculum | No aplica | No aplica | No aplica | 48 meses | HNM/CONT/RM/209/2011 | 2011 | Ventilador Volumetrico Neonatal Pediátrico | Fact. 078 y Acta de Instalación | 51 |
| 23 | 2015 | Curriculum | No aplica | No aplica | No aplica | 48 meses | HNM/CONT/CAR MCO/101/2012 | 2012 | Ventilador Volumetrico Neonatal Pediátrico | Fact. 210 y Actas de Instalación | 51 |
| 24 | 2015 | Curriculum | No aplica | No aplica | No aplica | 48 meses | Pedido 504041 | 2013 | Ventilador Fijo Adulto - Pediátrico - Neonatal | Fact. 787 y Actas de Instalación | 51 |
| 25 | 2015 | Curriculum | No aplica | No aplica | No aplica | 48 meses | Pedido 1459/2014 | 2014 | Ventilador controlado por volumen | Factura N° 30001296 y 30001298 y Actas de Instalación | 51 |
| 26 | 2015 | Curriculum | No aplica | No aplica | No aplica | 48 meses | Contrato D45B003 | 2014 (1) | Ventilador Volumetrico | Remisión de Pedido, Liberación de Fianza y acta Circunstanciada de Entrega | 51 |
| 27 | 2015 | Curriculum | No aplica | No aplica | No aplica | 48 meses | SSDF/DGA/163/2015-FIPIE | 2015 | Ventilador Adulto Pediátrico | Fact. V40000198, Acta puesta en marcha y Acta de Entrega Recepción | 51 |

Calleada de Tlalpa No. 479, Col. Ahuacalco, C.P. 03400, Mexico, Distrito Federal
Teléfonos: 01 (55) 4965 5550 y 4960 500 4746
E-mail: clientes@serviciosmed.com

CONTRIBUYENDO A MEJORAR LOS SERVICIOS DE SALUD
www.serviciosmed.com

ATENTAMENTE

Ing. Yeseline Bautista Pardo
Representante Legal
Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V.



MB

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

MS

Alcaldía de Tlalpan
 Secretaría de Planeación y Desarrollo Urbano

PROPOSICIÓN ECONÓMICA

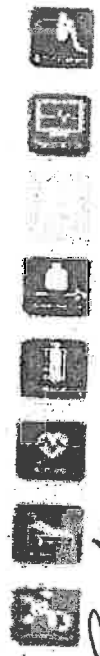
| | | | |
|---|--|-------|---------------------|
| PROCEDIMIENTO | LICITACION PUBLICA INTERNACIONAL CONSOLIDADA BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPITULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES N° LA-019191R040-E11-2016 ELECTRONICA | FECHA | 25 de julio de 2016 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PARTICIPANTE: | SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA, S.A. DE C.V. | | |
| DOMICILIO: | CALZADA DE TLALPAN 479 COL. ÁLAMOS DELEGACION BENITO JUAREZ CIUDAD DE MEXICO, 03400 | | |
| R.F.C.: | SIM86101791 | | |
| TELÉFONO: | (55) 41965550 | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | veseline.bautista@gruposim.com | | |

| Pertida | PREI | SAI | DESCRIPCIÓN | Fuente de Abastecimiento ofertada | Cantidad ofertada | PMS S/IVA | Porcentaje de Descuento (Debe ser coincidir con el de Comparar) | Descuento | Precio Unitario con Descuento s/IVA | Importe Total ofertado s/IVA |
|---------|-------|--------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------|------------|---|------------|-------------------------------------|------------------------------|
| 31 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | 69%_Primera Fuente | 300 | 88,804.01 | 23.37% | 12,610.17 | 76,193.84 | 23,019,539.86 |
| 46 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | VENTILADOR ADULTO-PEDIÁTRICO. | 79%_Primera Fuente | 25 | 450,000.00 | 13.33% | 132,975.00 | 317,025.00 | 26,947,125.00 |

49,957,664.86

325

ANEXOS
 DIVISION DE CONTRATOS



Handwritten signatures and initials, including a large signature that appears to be 'B' and another that appears to be 'P'.

Calzada de Tlalpan No. 479, Col. Alamos, CP. 03400, México, Estado Federal de México
 Teléfono: (55) 4196 5550 y 01 800 309 4216
 E-mail: dlct@gruposim.com

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS EN MEDICINA Y SALUD
 www.gruposim.com





Calle de Tlalfer No. 479, Col. Anáhuac, C.P. 03100, México, Distrito Federal
 Teléfonos: 01 (55) 4195 9650 y 01 800 300 4746
 E-mail: cta@se@grupoesina.com

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA
 www.grupo-esina.com

01/04/2014 10:41:13 AM

Servicios de Ingeniería en Medicina S.A. de C.V.

| Partida | Descripción | Cantidad Total | % 1a fuente | % 2a fuente | Cantidad 1a fuente | Cantidad 2a fuente |
|---------|-------------------------------|----------------|-------------|-------------|--------------------|--------------------|
| 31 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | 435 | 69% | 31% | 302 | 133 |
| 46 | VENTILADOR ADULTO-PEDIÁTRICO. | 108 | 79% | 21% | 85 | 23 |

CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 86/100 M.N. SIN IVA

LOS PRECIOS Y PORCENTAJES DE DESCUENTO OFERTADOS SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

**ANEXOS
 DIVISION DE CONTRATOS**

ATENTAMENTE

Ing. Yeseline Bautista Pardo
 Representante Legal
 Servicios de Ingeniería en Medicina, S.A. de C.V.






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

16BI0600

ANEXO 3

**“GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y REQUISITOS PARA EQUIPO MÉDICO Y
FUENTES DE ABASTECIMIENTO SIMULTANEO”, DIRECTORIO
DE UNIDADES MÉDICAS Y ADMINISTRADORES DE
CONTRATO”**

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 06 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

43

SIN TEXTO

QUEBEC
2011

4/13



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

| Presupuesto | Código | Descripción | Compras y Servicios | Unidad HGO | TOTAL | Reposición | Cantidad | Porcentaje | Cantidad | Porcentaje | Cantidad | Porcentaje |
|-------------|--------|--------------------|---|-------------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|----------|------------|
| | | | | (No. de Unidades) | (E=H.G.) | | (Total) | | | | | |
| 1 | 11694 | 531.156.0089.03.01 | CAMA PARA CUIDADOS INTENSIVOS. | | | | 6 | | | | | |
| 2 | 11709 | 531.160.0026.03.01 | UNIDAD DE FOTOFUORANGIOGRAFÍA. | | | | 2 | | | | | |
| 3 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografo multicanal con interpretación. | 1 | 1 | | 228 | 79% | 181 | 34% | 78 | * |
| 4 | 11759 | 531.291.0028.01.01 | UNIDAD ESTOMATOLÓGICA CON MODULO INTEGRADO (CON COMPRESORA) | | | | 277 | 73% | 202 | 31% | 87 | * |
| 5 | 11780 | 531.324.0201.03.01 | ECCARDIOGRAFO BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR. | | | | 9 | | | | | |
| 6 | 11782 | 531.325.0069.01.01 | UNIDAD PARA ULTRASONOGRAFÍA OFTALMOLÓGICA. | | | | 2 | | | | | |
| 7 | 11788 | 531.327.0257.01.01 | SISTEMA DE MONITORIZACIÓN FISIOLÓGICA EN PRUEBA DE ESFUERZO. | | | | 12 | | | | | |
| 8 | 11790 | 531.328.0116.02.01 | UNIDAD DE ELECTROCIURGÍA (GINECOLÓGICA). | | | | 42 | 171% | 72 | 40% | 17 | * |
| 9 | 11813 | 531.341.0481.05.01 | UNIDAD RADIOLOGICA DIGITAL CON FLUOROSCOPICA DIGITAL CON TELEMANDO. | | | | 8 | | | | | |
| 10 | 11814 | 531.341.0499.01.01 | UNIDAD RADIOLOGICA DE 500 MA CON CUBIERTA DESPLAZABLE (EQUIPO DIGITAL). | | | | 45 | 73% | 33 | 29% | 13 | * |
| 11 | 11823 | 531.341.2479.03.01 | UNIDAD RADIOLOGICA PORTATIL | | | | 9 | 286% | 23 | 67% | 6 | * |
| 12 | 11830 | 531.341.2552.01.01 | UNIDAD RADIOLOGICA Y FLUOROSCOPICA, TIPO ARCO EN C. | | | | 2 | | | | | |
| 13 | 11838 | 531.350.0026.01.01 | LASER QUIRURGICO NEODYMIUM-YAG. | | | | 1 | | | | | |
| 14 | 11851 | 531.361.0171.01.01 | ESPIRÓMETRO COMPUTARIZADO CON NEUMOTACOGRAFO. | | | | 9 | | | | | |
| 15 | 11902 | 531.430.0061.01.01 | FOTOCOAGULADOR INTEGRAL PARA RETINA, ESTADO SOLIDO. | | | | 5 | | | | | |
| 16 | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | | | | 1 | | | | | |
| 17 | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 6 | 1 | | 12 | | | | | |
| 18 | 11947 | 531.562.1457.01.01 | LÁMPARA DE EXAMINACIÓN CON FUENTE DE LUZ LED | 1 | 7 | | 82 | 120% | 107 | 49% | 44 | * |
| 19 | 12036 | 531.616.5108.01.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL ELECTROHIDRÁULICA (PARA GINECOLOGÍA). | 5 | 5 | | 546 | 71% | 391 | 31% | 171 | * |
| 20 | 12037 | 531.616.5116.01.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL AVANZADA (PARA NEUROCIURGIA Y LAMINECTOMIA). | | | | 14 | | | | | |
| 21 | 12037 | 531.616.5116.01.01 | MESA QUIRURGICA UNIVERSAL AVANZADA (PARA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA). | | | | 11 | | | | | |
| | | | | | | | 5 | | | | | |

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

GUÍA DE DISTRIBUCIÓN

| Partido | Pres | SVI | Distribución | Quantías Quedando? | Quantías Trazadas | UMA E HGO No. 1 (UDG) | TOTAL FAO 2016 (E-FAC) | REPOSICIÓN | Cantidad Total | 2015 Pres | 2016 Pres | 2017 Pres | 2018 Pres | 2019 Pres | 2020 Pres | 2021 Pres | 2022 Pres | 2023 Pres | 2024 Pres | |
|---------|-------|--------------------|---|-----------------------|----------------------|--------------------------|------------------------------|------------|-------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--|
| 22 | 12050 | 531.626.0024.02.01 | MICROSCOPIO PARA NEUROQUIRUGIA. | | | | | 3 | 3 | | | | | | | | | | | |
| 23 | 12056 | 531.626.0123.02.01 | MICROSCOPIO PARA OFTALMOQUIRUGIA DE ALTA ESPECIALIDAD. | | | | | 2 | 2 | | | | | | | | | | | |
| 24 | 12074 | 531.670.0060.01.01 | UNIDAD OTORRINOLARINGOLÓGICA. | | | | | 7 | 7 | | | | | | | | | | | |
| 25 | 12176 | 531.925.0022.01.01 | ELECTROENCEFALÓGRAFO DE 32 CANALES. | | | | | 6 | 6 | | | | | | | | | | | |
| 26 | 12229 | 533.159.0132.01.01 | CAMPANA DE FLUIDO LAMINAR VERTICAL. | | | | | 12 | 12 | | | | | | | | | | | |
| 27 | 12293 | 533.622.0057.02.01 | MICROSCOPIO QUIRÚRGICO OFTALMOLÓGICO BÁSICO. | | | | | 2 | 2 | | | | | | | | | | | |
| 28 | 16313 | 531.053.0356.05.01 | UNIDAD DE ANESTESIA DE ALTA ESPECIALIDAD | | | | | 14 | 14 | | | | | | | | | | | |
| 29 | 16342 | 531.316.0094.03.01 | VIDEODENDOSCOPIO ADULTO CON TORRE. | | | | | 10 | 10 | | | | | | | | | | | |
| 30 | 16361 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS, CINCO CAMAS. | | | | | 3 | 3 | | | | | | | | | | | |
| 31 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 12 | 6 | | 18 | 417 | 435 | 69% | 31% | 302 | 133 | | | | | | | |
| 32 | 16417 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONÓGRAFO INTERMEDIO. | | | | | 9 | 9 | | | | | | | | | | | |
| 33 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | ULTRASONÓGRAFO AVANZADO. | | | | | 15 | 15 | | | | | | | | | | | |
| 34 | 16434 | 531.791.0031.02.01 | RESONANCA MAGNETICA INTERMEDIA, UNIDAD DE IMAGEN POR. | | | | | 2 | 2 | | | | | | | | | | | |
| 35 | 16452 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS, DOCE CAMAS DE TRAUMA. | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | |
| 36 | 17033 | 531.254.0049.04.01 | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA MULTICORTES DE HASTA 20 CORTES, UNI | | | | | 5 | 5 | | | | | | | | | | | |
| 37 | 17408 | 531.053.0364.00.01 | UNIDAD DE ANESTESIA BÁSICA. | | 3 | | 3 | 13 | 16 | | | | | | | | | | | |
| 38 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA. | 5 | | | 5 | 74 | 79 | | | | | | | | | | | |
| 39 | 18655 | 531.941.1012.01.01 | VENTILADOR DE ALTA FRECUENCIA OSCILATORIA PEDIÁTRICA/NEONATAL CON MODO CONVENCIONAL | | | | | 4 | 4 | | | | | | | | | | | |
| 40 | 18802 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS, CATORCE CAMAS DE TRAUMA. | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | |
| 41 | 18870 | 531.191.0417.00.01 | CARRO ROLLO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACIÓN CON DESHIBRIDADOR MONITOR. | | | | | 26 | 26 | | | | | | | | | | | |
| 42 | 11787 | 531.327.0232.01.01 | SISTEMA DE MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO Y AMBULATORIO. | | | | | 7 | 7 | | | | | | | | | | | |

43



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 | 531 | Descripción | Cantidad (Unidades) | Quantities (Unidades) | Quantities (Unidades) | UVAERGO No. 4 (UCM) | TOTAL 540 2015 (EUF-G) | Proposición | Cantidad Total | Porcentaje | Cantidad (Unidades) | Porcentaje | Cantidad (Unidades) |
|---------|--------------------|---|---------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------|------------------------|-------------|----------------|------------|---------------------|------------|---------------------|
| 43 | 531.333.0317.01.01 | ELECTROMIÓGRAFO DE CUATRO CANALES (CON POTENCIALES EVOCADOS (MULTIMODALES)) | | | | | | 7 | 7 | | | | |
| 44 | 531.497.2083.02.01 | INCUBADORA PARA RECÉN NACIDO. | | | | | | 93 | 93 | 65% | 60 | 35% | 33 |
| 45 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para cuidados intensivos | | | | 6 | 6 | 19 | 25 | | | | |
| 46 | 531.941.0972.03.01 | VENTILADOR ADULTO-PEDIÁTRICO. | | | | | | 108 | 108 | 79% | 85 | 21% | 23 |
| 47 | 531.632.0554.03.01 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, OCHO CAMAS. | | | | | | 4 | 4 | | | | |
| 48 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL (SIN FOTOTERAPIA) | | 5 | | | 5 | 66 | 71 | 82% | 58 | 18% | 13 |
| 49 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL (CON FOTOTERAPIA) | | | | | | 69 | 69 | 78% | 54 | 22% | 15 |
| 50 | 531.619.0403.02.01 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA TERAPIA INTENSIVA. | | | | | | 14 | 14 | | | | |
| 51 | 531.941.0980.03.01 | VENTILADOR ADULTO-PEDIÁTRICO-NEONATAL | | 1 | | | 1 | 61 | 62 | | | | |
| | | | 23 | 23 | | | 52 | 2,401 | 2,453 | | 1,568 | | 633 |

ANEXOS
 DIVISION DE CONTRATOS

43

SIN TEXTO

2017-PT-001-20-00

413



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

16BI600

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

| Estado | Dominio | Unidad Médica | Dominio | Zona | Administrador | Cargo | PPA | SAI | Presupuesto | Equipos | Administración |
|-----------------------|---------|-----------------------------|--|------|--------------------------|------------------------------------|-------|--------------------|---|---------|----------------|
| BAJA CALIFORNIA NORTE | | UMFH24 SAN FELIPE, BC | Calle Mar de Cortes y Calle Ensenada No. S/N, Colonia Centro sección II C.P. 21850 San Felipe Municipio de Mexicali, Baja California | | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 11947 | 531.562.1457.01.01 | Lámpara de examinación con fuente de luz led | 3 | * |
| BAJA CALIFORNIA NORTE | | HGR1-UMAA TIJUANA, BC | Calle Canadé No. 16801, Colonia Río Tijuana 3era etapa C.P. 22226 Tijuana, Municipio de Tijuana, Baja California | | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 16313 | 531.053.0356.05.01 | Unidad de anestesia de alta especialidad | 2 | |
| BAJA CALIFORNIA NORTE | | HGR1-UMAA TIJUANA, BC | Calle Canadé No. 16801, Colonia Río Tijuana 3era etapa C.P. 22226 Tijuana, Municipio de Tijuana, Baja California | | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 16313 | 531.053.0356.05.01 | Unidad de anestesia de alta especialidad | 2 | |
| BAJA CALIFORNIA NORTE | | HGZ30 MEXICALI, BC | Avenida Lerdo y Calle "F" No. 1498, Colonia Nueva C.P. 21100 Mexicali, Municipio de Mexicali, Baja California | | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 16342 | 531.316.0094.03.01 | Videoscopio adulto con torre. | 1 | |
| BAJA CALIFORNIA NORTE | | UMF25 ENSENADA, BC | Calle Junipero Serra No. S/N, Colonia Los Maestros C.P. 22840 Ensenada, Municipio de Ensenada, Baja California | | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 | * |
| BAJA CALIFORNIA NORTE | | UMF27 TIJUANA, BC | Boulevard Gustavo Díaz Ordaz No. S/N, Colonia Las Huertas 5ta Sección C.P. 22127 Tijuana, Municipio de Tijuana, Baja California | | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 | * |
| BAJA CALIFORNIA NORTE | | HGR1-UMAA TIJUANA, BC | Calle Canadé No. 16801, Colonia Río Tijuana 3era etapa C.P. 22226 Tijuana, Municipio de Tijuana, Baja California | | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 16434 | 531.791.0031.02.01 | Resonancia magnetica intermedia, unidad de imagen por. | 1 | |
| BAJA CALIFORNIA NORTE | | HGZ30 MEXICALI, BC | Avenida Lerdo y Calle "F" No. 1498, Colonia Nueva C.P. 21100 Mexicali, Municipio de Mexicali, Baja California | | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 17405 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 5 | |
| BAJA CALIFORNIA NORTE | | HGZ30 MEXICALI, BC | Avenida Lerdo y Calle "F" No. 1498, Colonia Nueva C.P. 21100 Mexicali, Municipio de Mexicali, Baja California | | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 12193 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador pediátrico. | 4 | * |
| BAJA CALIFORNIA NORTE | | HGZMF 8 Ensenada | Boulevard Reforma No. 84, Fraccionamiento Bahía C.P. 22880 Ensenada, Municipio de Ensenada, Baja California | | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 16377 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (sin fototerapia) | 1 | * |
| BAJA CALIFORNIA NORTE | | HGS 12 S. Luis Rio Colorado | Avenida Chihuahua y Benjamín Gil No. S/N, Colonia Ruiz Cortines C.P. 83439 San Luis Rio Colorado, Municipio de San Luis Rio Colorado, Sonora | | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 16377 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (sin fototerapia) | 2 | * |
| BAJA CALIFORNIA NORTE | | HGS 12 S. Luis Rio Colorado | Avenida Chihuahua y Benjamín Gil No. S/N, Colonia Ruiz Cortines C.P. 83439 San Luis Rio Colorado, Municipio de San Luis Rio Colorado, Sonora | | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico-neonatal. | 1 | |

[Handwritten signature]

SIN TEXTO

2019/08/10

2019/08/10

43