



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



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

CONTRATO DE ADQUISICIÓN DE BIENES
 NÚMERO 16B10618
 HOJA 1 DE 1

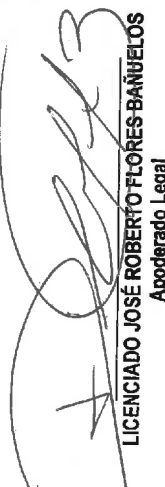

ACUERDO DEL CIAAS	N/A	SESIÓN DEL CIAAS	N/A
PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN	LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL CONSOLIDADA BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON TÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES ELECTRÓNICA NÚMERO LA-019GYR040-E111-2016		
FUNDAMENTO	ARTÍCULOS 134 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA 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 APPLICABLES EN LA MATERIA.		
FECHA DE ADJUDICACIÓN	DÍA 30	MES AGOSTO	AÑO 2016

PROVEEDOR	SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA, S.A. DE C.V.		
DOMICILIO (Artículo 49 "PLAASSP")	CALZADA DE TLALPAN NÚMERO 479, COLONIA ALAMOS, DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ, CÓDIGO POSTAL 09400, CIUDAD DE MÉXICO.		
TÉLEFONO(S)	4196-5550 y 01 800 300 4746	FAX	
ESCRITURA PÚBLICA	4,276	FECHA ESCRITURA PÚBLICA	
NOTARÍA PÚBLICA	195 DEL DISTRITO FEDERAL	FOLIO MERCANTIL	

DE ACUERDO CON SUS ESTATUTOS, SU OBJETO SOCIAL CONSISTE ENTRE OTRAS ACTIVIDADES, EN:

NOMBRE DEL APODERADO LEGAL	YESELINE BAUTISTA PARDO	ESCRITURA PÚBLICA	17,058	FECHA ESCRITURA PÚBLICA	12 DE DICIEMBRE DE 1996
NOTARÍA PÚBLICA	LICENCIADA ANA PATRICIA BANDALLA TOLENTINO	NOTARÍA PÚBLICA	195 DEL DISTRITO FEDERAL	FOLIO MERCANTIL	N/A
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		PLAZO PARA PAGO	A LOS 20 (VEINTE) DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA APROBACIÓN DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL (CFDI) QUE REUNA LOS REQUISITOS FISCALES ESTABLECIDOS EN LA LEY DE LA MATERIA.

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 IVA	\$2,435,596.88
			(DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SEIS PESOS 88/100 M.N.)

"EL INSTITUTO" INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	"EL PROVEEDOR" SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA, S.A. DE C.V.
 LICENCIADO JOSÉ ROBERTO FLORES BAÑUELOS ApoDERADO Legal	 YESELINE BAUTISTA PARDO ApoDERADO Legal

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

LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO APARECEN AL REVERSO



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

16BI0618

ANEXO 1

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Handwritten signature

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 08 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

SILVANO

5/2

excepto 616

107.21
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. 09900 16B3010/6BA2/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
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.

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 y de las Secretarías de Hacienda y Crédito Público, tiene la obligatoriedad de reportar el seguimiento de los programas y proyectos de inversión a través de la División de Análisis del Programa de Inversión Física, asimismo la información presentada deberá ser congruente con lo reportado en los distintos sistemas electrónicos de dicha Secretaría y el CompraNet de la Secretaría de la Función Pública, por lo que en caso de que no se turne la información del seguimiento del ejercicio de inversión dentro de los plazos establecidos, no se podrá solicitar el registro de cartera de nuevos programas y proyectos de inversión, ni realizar modificaciones a los ya registrados, hasta en tanto no se actualice su seguimiento.

Con copia para:

- Mtro. Jorge David Esquinca Anchondo.- Titular de la Unidad de Operación Financiera. (SICGC)
- Lic. José David Méndez Santa Cruz.- Cordinador de Presupuesto e Información Programática. (SICGC)
- Lic. Armando Rivera Téllez.- Cordinador Técnico de Gestión Presupuestaria. (SICGC)
- Lic. Sergio Antonio Rosete Weben.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Baja California /1
- Lic. 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

52



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

- 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 Gral. 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

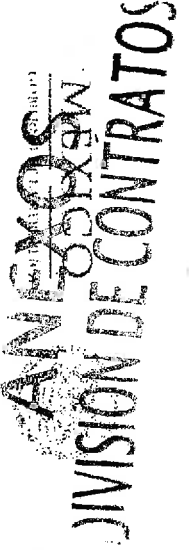
ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

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

EPC/APOR/L

Volante No. 2016000259

Página 3 de 7



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



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

OLI No.: 275/459

cifras en pesos

Clave COG	Nombre de dave COG	ID de Transac.	ID de Solicitud	CUR	Nombre de la Unidad	PREI-Matrim. Presupuesto del Destino del Bien			SAL			ID de Anticipo	Descripción	PREI-Matrim. Control de Compromisos			Monto autorizado						
						Municipio /Estado	Ubicación	UI	Centro de Costo	GPO-GEN	ESP			DIF	VAR	URG	URG	UI	Centro de Costo	Periodo Pajal	No de Presupuesto Bimestre	Monto con IVA	Importe Total con IVA
53101	Equipo médico	12064019	0000164573	1541	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	1541	UM.F. N° 27	TUJANA, 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	1541	H.G.Z. I.M.F.N°1	LA PAZ, B.C.S.	03010003	039201	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	0000164575	1541	H.G.SZ CON UMF N°25	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	0000164577	1541	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	1541	UM.F. N° 8	MALLEJE, 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	0000164577	1541	H.G.Z CON UMF 1	CAMPESCHE, CAMPE	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	1541	CONU SALTILLO H.G.Z Y G.S.S.	SALTILLO	03030001	030101	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	1541	H.G.Z.M.F. N° 16	HUEHUELANE N° 16	03090001	030202	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	12064018	0000164357	1541	CONJUNTO MONCLOVA H.G.Z. N°7	MONCLOVA, 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	12064019	0000164525	1541	CONU TORREON	TORREON	03090010	030101	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	12064020	0000164958	1541	CONU TORREON/UM.F. HE	TORREON	03090015	031901	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	0000164512	1541	UM.F. N° 99 + UM.F.A. N° 99	SALTILLO	03030020	032437	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	1541	H.G.SZ.UM.F. N° 4	TECOMAN	03070001	030401	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	12064023	0000164520	1541	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	0000164581	1541	H.G.Z. C.M.F. N° 11	DELICIAS, CHIH.	09050001	090202	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	0000164589	1541	H.G.Z. C.M.F. N° 11	DELICIAS, CHIH.	09050001	090202	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	0000164582	1541	H.G.Z. Z.M.F. N° 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	0000164559	1541	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	1541	ENFERMERIA FAMILIAR	LEON, GTO.	11410001	111901	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES, EOU	09	09530007	099001	290000	2016M08	13	103.013	1.339.164.29
53101	Equipo médico	12064029	0000164570	1541	M.U.MED.FAM.HOSP. N°1	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	0000164578	1541	M.U.MED.FAMILIAR N°1	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	0000164536	1541	M.U.MED.FAMILIAR N°1	LEON, GTO.	11410002	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	1541	M.H.GRAL.ZONA.-M.F. N°1	TEPEAPULCO, HGO	13070002	130204	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES, EOU	09	09530007	099001	290000	2016M08	6	103.013	618.015.87
53101	Equipo médico	12064033	0000164590	1541	M.H.GRAL.ZONA N°1	SUADALAJARA, JAL.	14010031	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	0000164523	1541	M.H.G.Z. 7	SOS DE MORENO	14180007	140103	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES, EOU	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103.013	515.053.23

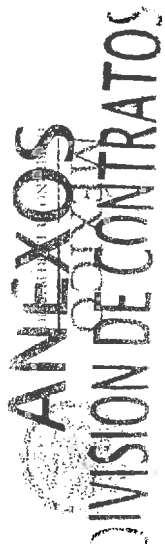
Handwritten signature or initials.



Clave de cartara SHCP : 1550GYR0023 No. de programa o proyecto PREI : 15090015
No. solicitud de SHCP : 4726 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 Transac.	ID de Solicitud	CUR	Nombre de la Unidad	PREI Millonum Presupuesto del Destino del Bien			PREI Millonum Control de Compromisos			cifras en pesos autorizados												
					Municipio / Estado	Ubicación	UI	Centro de Costo	GPO-GEN	ESP	DIF	VAR	ID de Artículo	Descripción	URG	URG	UI	Can'to de Cobro	Periodo Ppal	No de Precio Unitario con IVA	Importe Total con IVA		
53101	Equipo médico	12064035	0000166001	1541	M.H.GRAL ZONA NUM 89	JUADALARA, JAL	14480001	140104	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	1	103.013	103.012.65
53101	Equipo médico	12064036	0000165387	1541	M.H.G.Z.M.F. 8	OCCOTLAN, JAL	14150001	140203	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	2	103.013	206.025.29
53101	Equipo médico	12064037	0000164349	1541	M.H.G.R. 45	GUADALAJARA	14010002	140501	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	6	103.013	618.075.87
53101	Equipo médico	12064038	0000165816	1541	M.H.G.Z. 46	GUADALAJARA, JAL	14010062	140502	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	6	103.013	618.075.87
53101	Equipo médico	12064039	0000165817	1541	M.H.G.Z. 46	GUADALAJARA, JAL	14010062	140502	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	1	103.013	103.012.65
53101	Equipo médico	12064040	0000164350	1541	M.H.GRAL ZONA NUM 57	CUALTITLAN	16330001	150101	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	5	103.013	515.063.23
53101	Equipo médico	12064041	0000165905	1541	M.H.G.Z. 88	COACALCO	16580001	150103	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	2	103.013	206.025.29
53101	Equipo médico	12064042	0000165179	1541	M.H.GRAL ZONA NUM 71	ALCO, EDO. DE M	16600001	160104	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	2	103.013	206.025.29
53101	Equipo médico	12064043	0000165818	1541	M.H.G.Z. No. 192	TEXCOCO	15610005	150105	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	2	103.013	206.025.29
53101	Equipo médico	12064044	0000164944	1541	M.H.GRAL ZONA 76	ECATEPEC	15490005	150201	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	4	103.013	412.050.58
53101	Equipo médico	12064045	0000165165	1541	M.HOSPITAL REGIONAL 72	TLANEPANTLA	15060012	150501	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	4	103.013	412.050.58
53101	Equipo médico	12064046	0000164558	1541	M.HOSPITAL REGIONAL 72	TLANEPANTLA	15060012	150501	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	5	103.013	515.063.23
53101	Equipo médico	12064047	0000164752	1541	M.H.G.O.M.F. 60	TLANEPANTLA	15060001	151301	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	5	103.013	515.063.23
53101	Equipo médico	12064048	0000164337	1541	M.H.GRAL ZONA NUM 194	JCALPAN DE JUAR	16260010	160102	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	4	103.013	412.050.58
53101	Equipo médico	12064049	0000164763	1541	M.H.GRAL ZONA NUM 194	JCALPAN DE JUAR	16260010	160102	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	4	103.013	412.050.58
53101	Equipo médico	12064050	0000164945	1541	M.H.GRAL ZONA M.F. NUM 8	URUAPAN, MICH.	17090002	170101	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	5	103.013	515.063.23
53101	Equipo médico	12064051	0000164338	1541	M.H.GRAL ZONA M.F. NUM 8	URUAPAN, MICH.	17090002	170101	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	5	103.013	515.063.23
53101	Equipo médico	12064052	0000165384	1541	M.H.GRAL ZONA M.F. NUM 4	ZAMORA, MICH.	17150003	170102	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	2	103.013	206.025.29
53101	Equipo médico	12064053	0000165795	1541	M.H.GRAL ZONA M.F. NUM 2	ZACAPU, MICH.	17150001	170202	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	2	103.013	206.025.29
53101	Equipo médico	12064054	0000165385	1541	M.H.GRAL ZONA M.F. NUM 12	ARO CARDENAS, M	17270001	170203	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	2	103.013	206.025.29
53101	Equipo médico	12064055	0000164339	1541	M.H.GRAL ZONA M.F. NUM 12	ARO CARDENAS, M	17270001	170203	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	2	103.013	206.025.29
53101	Equipo médico	12064056	0000164559	1541	M.H.GRAL SUBZONA M.F. NUM 9	PATZINGAN, MICH	17070002	170401	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	4	103.013	412.050.58
53101	Equipo médico	12064057	0000165608	1541	M.H.GRAL SUBZONA M.F. NUM 24	TACAMBARO, MICH	17180001	170403	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	5	103.013	515.063.23
53101	Equipo médico	12064058	0000165386	1541	HGR 269 CAMAS P 10770010	CHARO	17030005	170502	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	1	103.013	103.012.65
53101	Equipo médico	12064059	0000164586	1541	M.H.GRAL SUBZONA NUM 7	LA PIEDAD, MICH.	17140002	170701	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	5	103.013	515.063.23
53101	Equipo médico	12064060	0000164587	1541	M.H.GRAL SUBZONA NUM 7	LA PIEDAD, MICH.	17140002	170701	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	1	103.013	103.012.65
53101	Equipo médico	12064061	0000164346	1541	M.H.GRAL SUBZONA NUM 7	LA PIEDAD, MICH.	17140002	170701	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	2	103.013	206.025.29
53101	Equipo médico	12064062	0000165805	1541	M.H.GRAL ZONA M.F. NUM 5	CUALTILAN, MOR.	16110001	160201	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	2	103.013	206.025.29
53101	Equipo médico	12064063	0000165176	1541	M.H.GRAL ZONA M.F. NUM 5	ZACATEPEC, MOR	16150001	160202	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	2	103.013	206.025.29
53101	Equipo médico	12064064	0000165177	1541	M.H.GRAL ZONA M.F. NUM 5	ZACATEPEC, MOR	16150001	160202	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	2	103.013	206.025.29
53101	Equipo médico	12064065	0000164946	1541	M.H.G.R.M.F. 1	CUERNAVACA	18010009	180601	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	1	103.013	103.012.65
53101	Equipo médico	12064066	0000165796	1541	M.U.MED FAMILIAR NORM-3	JUTEPEC MOR.	18020001	182402	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016A08	1	103.013	103.012.65



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



OLI No.: 2751/459

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 CCG	Nombre de clave CCG	ID de Transac.	ID de Solicitud	CUR	Nombre de la Unidad	PREI Muestreo Presupuesto del Destino del Bien				SAI	ID de Atículo	Descripción	PREI Muestreo Control de Compromisos				Monto autorizado con IVA	Importe Total con IVA				
						Municipio/Estado	Ubicación	UI	Centro de Costo				gpo-GEN	ESP	DIF	VAR			URG	Clave URG	UI	Centro de Costo
53101	Equipo médico	12064067	0000165396	1541	M.U MED FAMILIAR NUM. 23	JULTEPEC, MOR.	182404	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	103.013	103.012,65
53101	Equipo médico	12064068	0000165166	1541	M.H GRAL ZONA M.F. NUM. 1	TEPIC, NAY.	1901006	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	103.013	103.012,65
53101	Equipo médico	12064069	0000165297	1541	M.H GRAL ZONA M.F. NUM. 1	TEPIC, NAY.	1901006	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103.013	206.025,29
53101	Equipo médico	12064070	0000165397	1541	M.H GRAL ZONA M.F. NUM. 1	TEPIC, NAY.	1901006	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103.013	206.025,29
53101	Equipo médico	12064071	0000165398	1541	M.H GRAL ZONA M.F. NUM. 1	TEPIC, NAY.	1901006	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103.013	206.025,29
53101	Equipo médico	12064072	0000164551	1541	M.LIFE N. 19 MEZCALAS	AD DE BANDERAS	19160001	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103.013	516.063,23
53101	Equipo médico	12064073	0000164543	1541	M.H.TO. NO. 21	MONTREY, N.L.	20010001	201401	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	11	103.013	1.133.138,10
53101	Equipo médico	12064074	0000165510	1541	M.H TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	PUEBLA, PUE.	22010039	221401	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	20	103.013	2.060.252,91
53101	Equipo médico	12064075	0000165299	1541	H.G.Z C/M.F. N. 3	BENITO JUAREZ	24070001	240101	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	103.013	103.012,65
53101	Equipo médico	12064076	0000164756	1541	H.G.Z C/M.F. N. 1	OTHON P. BLANCO	24010003	240201	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103.013	206.025,29
53101	Equipo médico	12064077	0000165399	1541	H.G.Z C/M.F. N. 2	COZUMEL	24020002	240401	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103.013	206.025,29
53101	Equipo médico	12064078	0000165172	1541	H.G.R. N. 17	BENITO JUAREZ	24070026	240501	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103.013	206.025,29
53101	Equipo médico	12064079	0000165390	1541	H.G.R. N. 17	BENITO JUAREZ	24070026	240501	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103.013	515.063,23
53101	Equipo médico	12064080	0000165811	1541	H.G.R. N. 17	BENITO JUAREZ	24070026	240501	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103.013	206.025,29
53101	Equipo médico	12064081	0000165173	1541	H.G.P. N. 7	BENITO JUAREZ	24140001	241601	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103.013	206.025,29
53101	Equipo médico	12064082	0000165900	1541	M.H GRAL ZONA NUM 60	NULIS FOTOSI, S.	25010027	250101	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	7	103.013	721.088,52
53101	Equipo médico	12064083	0000165174	1541	HOSPITAL GENERAL REGIONAL N. 1	CUJACÁN	26010001	260901	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103.013	515.063,23
53101	Equipo médico	12064084	0000165801	1541	M.H GRAL ZONA NUM 4	QUAYMAS, SON.	27020001	270102	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	3	103.013	309.037,94
53101	Equipo médico	12064085	0000165612	1541	M. HOSPITAL GENERAL REGIONAL	CALEME, SON.	27050010	270501	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103.013	206.025,29
53101	Equipo médico	12064086	0000164344	1541	M. HOSPITAL GENERAL REGIONAL	CALEME, SON.	27050010	270501	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103.013	515.063,23
53101	Equipo médico	12064087	0000164992	1541	M.H GRAL SUBZONA ME 9	PUERTO PENASCOS	27160001	270701	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	3	103.013	309.037,94
53101	Equipo médico	12064088	0000164345	1541	M.HOSP ESPECIALIDADES 2 CAN	CALEME	27050006	271901	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	22	103.013	2.266.278,20
53101	Equipo médico	12064089	0000165802	1541	H.G.Z M.F. N. 2	APZACO TLAX.	30100003	300201	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	103.013	103.012,65
53101	Equipo médico	12064090	0000164948	1541	M.H.G.R. 12	MÉRIDA, YUC.	33010009	330501	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103.013	515.063,23
53101	Equipo médico	12064091	0000165391	1541	H.HOSP. PEDIATRIA EL FINEX.	MÉRIDA, YUC.	33010015	330502	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103.013	515.063,23
53101	Equipo médico	12064092	0000164346	1541	H.HOSP. N. 1 UJAME ESPER. CITIO MED	MÉRIDA	33010001	331801	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	4	103.013	412.050,58
53101	Equipo médico	12064093	0000165392	1541	H.HOSP. N. 1 UJAME ESPER. CITIO MED	MÉRIDA	33010001	331901	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103.013	515.063,23
53101	Equipo médico	12064094	0000165803	1541	M.H.G.Z M.F. 2	FRESNILLO	34090002	340101	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	3	103.013	309.037,94
53101	Equipo médico	12064095	0000164949	1541	M.H.G.Z M.F. 1	ZACATECAS	34090001	340102	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103.013	515.063,23
53101	Equipo médico	12064096	0000164757	1541	M.H.G.Z M.F. 1	ZACATECAS	34090001	340102	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103.013	206.025,29

Handwritten signature or initials.



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



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

OLJ No.: 275/459

Clave COG	Nombre de clave COG	ID de Transac.	ID de Solicitud	CUR	Nombre de la Unidad	PREI (Mínimum Presupuesto del Destino del Bien)		SAI		PREI		PREI (Mínimum Control de Compromisos)		cifras en pesos																
						Municipio /Estado	Ubicación	UI	Centro de Costo	GPO-GEN	ESP	DIF	VAR	ID de Artículo	Descripción	URG	Ubicación	UI	Centro de Costo	Periodo Prial	No. de bienes	Precio Unitario con IVA	Importe Total con IVA							
53101	Equipo médico	12064097	0000164736	1541	M.H. ORTOPEdia	JUSTAVO A. MADR	35A30003	352101	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	15	103,013	1,545,169.88							
53101	Equipo médico	12064098	0000165613	1541	M.H.G.R. 25	IZTAPALAPA	36200001	360501	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103,013	515,063.23							
53101	Equipo médico	12064099	0000165614	1541	M UNIDAD DE MEDICINA FAM B	CUAUHTEMOC	36010001	362401	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	103,013	103,012.65							
53101	Equipo médico	12064100	0000164563	1541	M.L.G.R N. 1 GABRIEL MANCERA	BENITO JUAREZ	37010002	370101	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103,013	515,063.23							
53101	Equipo médico	12064101	0000164880	1541	M. PEDIATRIA S-A	CUAUHTEMOC	37B50001	371101	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103,013	206,025.29							
53101	Equipo médico	12064102	0000165393	1541	M.H. ONCOLOGIA-GYN	CUAUHTEMOC	37B50002	371201	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	10	103,013	1,030,126.45							
53101	Equipo médico	12064103	0000164564	1541	M.H. GINECO-OBSTETRICIA 4	ALVARO OBREGON	37A40001	371301	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103,013	515,063.23							
53101	Equipo médico	12064104	0000164951	1541	M.H. GINECO-OBSTETRICIA 4	ALVARO OBREGON	37A40001	371301	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103,013	515,063.23							
53101	Equipo médico	12064105	0000164952	1541	M.H. GINECO-OBSTETRICIA 4	ALVARO OBREGON	37A40001	371301	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103,013	515,063.23							
53101	Equipo médico	12064106	0000164759	1541	M.H. GINECO-OBSTETRICIA 4	ALVARO OBREGON	37A40001	371301	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103,013	515,063.23							
53101	Equipo médico	12064107	0000164347	1541	M.H. CARDIOLOGIA S-A	DOCTORES	37B50005	371802	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	4	103,013	412,050.58							
53101	Equipo médico	12064108	0000164760	1541	M.H. CARDIOLOGIA S-A	DOCTORES	37B50005	371802	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103,013	515,063.23							
53101	Equipo médico	12064109	0000165904	1541	ESPECIALIDADES -19 SEPT.	CUAUHTEMOC	37B50007	371902	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	103,013	515,063.23							
53101	Equipo médico	12064110	0000165394	1541	ESPECIALIDADES -19 SEPT.	CUAUHTEMOC	37B50007	371902	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	103,013	206,025.29							
53101	Equipo médico	12064111	0000164565	1541	ESPECIALIDADES -19 SEPT.	CUAUHTEMOC	37B50007	371902	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	3	103,013	309,037.94							
53101	Equipo médico	12064112	0000165175	1541	M. UNIF Y UMAA161	ACION ALVARO OB	37B50011	372413	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	4	103,013	412,050.58							
53101	Equipo médico	12064113	0000165615	1541	M.H.G.Z. VILLA COPA 32	COYOACAN -CVC-	38A90003	380106	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	10	103,013	1,030,126.45							
53101	Equipo médico	12064114	0000164340	1541	M. UNIF Y UMAA 31	IZTAPALAPA	39C30007	382405	200200	531-619	0403	02	01	16398	MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	103,013	103,012.65							
TOTAL:														417			10,919,340													42,956,273.13

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS
213

OLYMPIA

SP

616, 618, 619, 620, 621, 626, 632, 633, 634, 635, 636

1 KYTE
SIM
961
Part.

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



46

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.)

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

Atentamente,
El Titular

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Lic. Edgar Peña Chávez





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

Ciudad de México, a 11 de mayo de 2016

Oficio de solicitud del área 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. (SIGGC)
- Lic. José David Méndez Santa Cruz.- Cordinador de Presupuesto e Información Programática. (SIGGC)
- Lic. Armando Rivera Téllez.- Cordinador Técnico de Gestión Presupuestaria. (SIGGC)
- 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 Fariás.- 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. Víctor 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 Rocio Núñez Osornio.- 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

SD



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 \$66,376,000.00, 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. 0990O 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. 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
- 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

Handwritten initials: MS

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

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

EPC/APOR/ORL
[Signature]



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.: 263/446

MÉXICO ANEXOS

COMISION DE CONTRATO

1550GYR0023
47726

Clave de Cartera SHCP :
No. solicitud de SHCP :

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

Nombre del programa o proyecto :

Clave COG	Nombre de clave COG	ID de Transac.	ID de Solicitud	CUR	Nombre de la Unidad	PREI Millimium Presupuesto del Destino del Bien		SAI		PREI		PREI Millimium Control de Compras		Monto autorizado									
						Municipio /Estado	Ubicación	UI	Centro de Costo	GPO-GEN	ESP	DIF	VAR	ID de Anclaje	Descripción	URG	URG Ubicación	UI	Centro de Costo	Periodo Patal	No. de bienes	Precio Unitario con IVA	Importe Total con IVA
53101	Equipo médico	12063429	0000164453	1391	H G Z N° 30 Y TEATRO	MEXICALI B C.	02010001	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	0000165267	1391	HGZ CON UNIF 1	CAMPECHE, CAMP	04010001	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	0000164642	1391	HGZ CON UNIF 4	DEL CARMEN, CA	04040001	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	0000165268	1391	CONJ SALTILLO /HGZ Y CSS	SALTILLO	09030001	090101	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-HEZ-2	SALTILLO	09030008	090201	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	0000165496	1391	HGZMF N° 16	TORREON	09090001	090202	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	12063435	0000164454	1391	HGZMF N° 18	TORREON	09090010	090203	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	12063436	0000165918	1391	CONJUNTO MONCLOVA/HGZ N°7	MONCLOVA, COAH	05170001	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	HGZMF N° 24	SABINAS, COAH.	05210003	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	0000164455	1391	H.G.Z. SINIESTRADO	MANZANILLO	06030003	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	0000164663	1391	H.G.Z. C.M.F. N° 11	DELICIAS CHIH.	08050001	080202	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 GRAL ZONA 3	SALAMANCA, GTO	11140002	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	0000165269	1391	M.H GRAL ZONA 4	QUADALAJARA, JAL	14480001	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	0000164684	1391	M.H GRAL ZONA 4B	CD GUZMAN, JAL	14220002	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	0000164665	1391	M.H GRAL ZONA 7B	CD GUZMAN, JAL	14220002	140204	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	522,000	522,000.00
53101	Equipo médico	12063444	0000165270	1391	M.H GRAL ZONA 7C	ECATEPEC	15490005	150201	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	12063445	0000164649	1391	M.H GRAL ZONA 7D	ECATEPEC	15540005	150502	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	12063446	0000164456	1391	M.H GRAL REGIONAL Z20	TOLUCA MEX	16010005	160501	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	12063447	0000165271	1391	M.H GRAL REGIONAL Z20	TOLUCA MEX	16010005	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	16050002	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	0000164644	1391	M.H TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	NAUCALPAN	16050002	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	16050002	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	16050002	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	0000165273	1391	M.H TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	NAUCALPAN	16050002	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	16050002	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 4B MF. INDI B	URUAPAN, MICH.	17090002	170101	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00



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 Transacc.	ID de Solicitud	CUR	Nombre de la Unidad	PREI Millonum Presupuesto del Distrito del Bien			SAI			PREI			PREI Millonum Control de Compromisos			cifras en pesos					
						Municipio /Estado	Ubicación	UI	Centro de Costos	GPO-GEN	ESP	DIF	VAR	ID de Artículo	Descripción	URG	Millonum	Control de Compromisos	UI	Centro de Costo	Periodo Prial	No. de bienes	Monto autorizado con IVA
53101	Equipo médico	12063455	0000165711	1391	M.H.GRAL SUBZONA-MF NUM 9	PAIZINGAN, MIC	17070002	170401	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	522,000	522,000.00
53101	Equipo médico	12063456	0000165712	1391	M.H.GRAL ZONA M.F. NUM 1	TEPIC, NAY.	19010006	190101	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	12063457	0000164448	1391	M.H.GRAL ZONA M.F. NUM 21	MONTERREY, N.L.	20010001	201401	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	12063458	0000164662	1391	M.H. TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	PUEBLA, PUE.	22010039	221401	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	12063459	0000165916	1391	M.HOSP GRAL R. Y U.M.A. 1	QUERETARO, QRO	23010001	230501	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	12063460	0000165917	1391	M.HOSP GRAL R. Y U.M.A. 1	QUERETARO, QRO	23010001	230501	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	12063461	0000164460	1391	M.H.GRAL ZONA NUM 50	N. LUIS POTOSI, S.L.	25010027	250101	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	12063462	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	09	09530007	099001	290000	2016M08	2	522,000	1,044,000.00
53101	Equipo médico	12063463	0000164600	1391	M.H.GRAL ZONA-MF NUM 3	MAZATLAN, SIN.	26050003	260202	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	12063464	0000165849	1391	M.H.GRAL SUBZONA MF NUM 4	NAVOLATO, SIN.	26110002	260401	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	12063465	0000164394	1391	H.GRAL SUBZONA-MF NUM 30	GUANAJUIL SIN	26950001	260402	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	12063466	0000165207	1391	M.HOSPITAL GENERAL REGIONAL	CAJEME, SON.	27050010	270501	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	12063467	0000165950	1391	M.H.GRNECO PEDIATRIA HERMOSILLO	HERMOSILLO, SON	27010003	271601	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	12063468	0000165432	1391	M.H.G.Z.M.F. 8	TLAXCALA	30010001	300401	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	522,000	522,000.00
53101	Equipo médico	12063469	0000164786	1391	H.GRAL SUBZONA-MF NUM 46	UMAN YUC	33210001	330403	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	522,000	522,000.00
53101	Equipo médico	12063470	0000165656	1391	M.H.G.R. 12	MERIDA	33010009	330501	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	1	522,000	522,000.00
53101	Equipo médico	12063471	0000164601	1391	M.HGR No. 1 UNIAE ESPE CIRO MED	MERIDA	33010001	331901	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	12063472	0000165951	1391	M.H.G.Z.M.F. 2	FRESNILLO	34090002	340101	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	12063473	0000164998	1391	M.H.G.Z.M.F. 1	ZACATECAS	34010001	340102	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	12063474	0000165657	1391	M.H. ORTOPEDIA	USTAVO A. MADRE	35A30003	352101	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	12063475	0000164999	1391	M.H.G.Z. VENADOS 1-A	BENITO JUAREZ	36630003	360103	200200	531-941	0972	03	01	12193	VENTILADOR ADULTO - PEDIATRICO	09	09530007	099001	290000	2016M08	5	522,000	2,610,000.00
TOTAL:																			108	24,584,000	56,376,000.00		

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

5/2



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

16BI0618

ANEXO 2

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

13

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 13 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

SIN TEXTO

Σ 42

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:	C.V.	MARCA:
LICITACIÓN:	LA-019GYR040-E11-2016	MODELO:
PARTIDA:	31	CATALOGO:
CANTIDAD:	435	FABRICANTE:
		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 SPACELABS MEDICAL INC.

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



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			

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

- 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:

- 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 (±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 mark.

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
<p>NOMBRE GENÉRICO MONITOR DE SIGNOS VITALES</p>			

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 3 de 11

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

- 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.

- 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 cardíaca actual y referencia gráfica.
Referencia Manual de operaciones SL Pág. 9-12 y 9-13
 - 2.8.2 Frecuencia respiratoria actual y referencia gráfica.



M3

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			

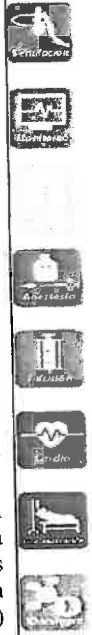
ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

- 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.

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.

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 período de 24 horas, en formato gráfico o tabular (parecido a una hoja de cálculo o diagrama de flujo común).



Handwritten signature or initials.

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:	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 5 de 11

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

2.11 Que cubra uso desde neonato hasta adulto.

2.12 Con batería interna recargable con duración de al menos una hora, con cargador interconstruido e indicador de bajo nivel en pantalla.

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 cori batería el monitor despliegue 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



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

2.13 Alarmas audibles y visibles, priorizadas en al menos tres niveles con función que permita revisar y modificar los limites 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:	SERVICIOS DE INGENIERIA 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 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.

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			

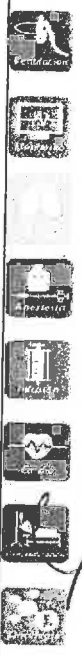
ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

- 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.

- 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



13

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

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 8 de 11

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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 reusable 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

2.18 El equipo Ultraview SL™ 2400 es un sistema de monitorización compacto con pantalla táctil resistiva de 10.4 pulgadas. Los compartimentos 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)



3/2

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

LICITANTE:		MARCA:	
LICITACIÓN:		MODELO:	
PARTIDA:		CATALOGO:	
CANTIDAD:		FABRICANTE:	

SPACELABS HEALTHCARE
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
SPACELABS MEDICAL INC.
Hoja 9 de 11

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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).

- 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



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

- 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.

SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V.		MARCA:	SPACELABS HEALTHCARE
LICITANTE:	C.V.		
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 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

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
<p>NOMBRE GENÉRICO MONITOR DE SIGNOS VITALES</p>			

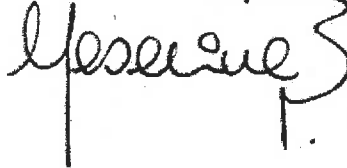
ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

SERVICIOS DE INGENIERÍA EN MEDICINA S.A. DE C.V.		MARCA:	SPACELABS HEALTHCARE
LICITANTE:	LA-019GYR040-E11-2016	MODELO:	Ultraview SL
LICITACIÓN:			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:	SPACELABS MEDICAL INC.

Hoja 11 de 11

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

Atentamente



Ing. Yeseline Bautista Pardo
Representante Legal




SIN TEXTO

2/18

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.			

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 1 DE 6			

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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 3.**
- 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.**



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

- 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.

LICITANTE: <u>SERVICIOS DE INGENIERIA EN MEDICINA S.A. DE C.V.</u>	MARCA: <u>CAREFUSION</u>
LICITACIÓN: <u>NOLA-019GYR040-E11-2016</u>	MODELO: <u>VELA</u>
PARTIDA: <u>46</u>	CATÁLOGO: <u>MANUAL 1 Y 2; CATALOGO 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 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.**



SH

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>000000000121</u>	HORA IMP:	<u>11:14:38</u>
NOMBRE GENÉRICO			
VENTILADOR ADULTO-PEDIATRICO.			

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

- 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 DESCRIPCION DEL ARTICULO: PARTIDA 46, PUNTO 2.7.6**

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>

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

- 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 REPREGUNTA 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 xxi.**
- 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**



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

2.7.7 Todo el sistema en idioma español.

2.7.8 Sistema de selección y ajuste de los valores de todos los parámetros de control.

2.7.9 Sistema de autosuministro de aire.

2.7.10 Suministro de gases desde toma mural.

2.7.10.1 Aire.

2.7.10.2 Oxígeno.

3. Accesorios:

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).

3.2 Reguladores de presión integrados para el suministro de gases (indicar marca, modelo y/o número de catálogo).

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**

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**

3.4 Sensor de temperatura (dos piezas) (indicar marca, modelo y/o número de catálogo).

3.6 Pulmón de prueba adulto/pediátrico (Indicar marca modelo y/o número de catálogo).

3.9 Brazo soporte para circuito de paciente (indicar marca, modelo y/o número de catálogo).

3.10 Base rodable para el equipo, con sistema de freno en al menos dos ruedas (indicar marca, modelo y/o número de catálogo).

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**

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 4 DE 6	

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

TRADUCCIÓN SIMPLE: de soporte al ventilador (MARCA: CAREFUSION, NÚMERO DE CATÁLOGO: 69301), REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 82.

2.7.7 Todo el sistema en idioma español. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 23.**

2.7.8 Sistema de selección y ajuste de los valores de todos los parámetros de control. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 1.**

2.7.9 Sistema de autosuministro de aire. **SE OFERTA TURBINA INTERNA QUE PROPORCIONA EL AUTOSUMINISTRO DE GAS. REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 1.**

2.7.10 Suministro de gases desde toma mural. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 113.**

2.7.10.1 Aire por medio de turbina interna. **REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 1.**

2.7.10.2 Oxígeno. **REFERENCIADO EN MANUAL 1, PÁG 113**

3. Accesorios:

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.

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.

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 EN CATÁLOGO 7, PÁG. 5. **SE ANEXA CARTA DE TRADUCCIÓN SIMPLE.**

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.**

3.4 Sensor de temperatura (dos piezas) (MARCA: **FISHER & PYKEL, NÚMERO DE CATÁLOGO: 900MR869**), REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 82.

3.6 Pulmón de prueba adulto/pediátrico (MARCA: **CAREFUSION, NÚMERO DE CATÁLOGO: 11466**). REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 82.

3.9 Brazo soporte para circuito de paciente (MARCA: **CAREFUSION, NÚMERO DE CATÁLOGO: 69300**), REFERENCIADO EN MANUAL 2, PÁG 82.

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.

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 EN CATÁLOGO 7, PÁG. 5. **SE ANEXA CARTA DE TRADUCCIÓN SIMPLE.**





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>000000000121</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 DESCRIPCION 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 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 1Y 2: CATÁLOGO 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7</u>
CANTIDAD:	<u>108</u>	FABRICANTE:	<u>CAREFUSION</u>

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-PEDIATRICO.		CANTIDAD: <u>108</u>	FABRICANTE: <u>CAREFUSION</u>
ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS		DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE	

HOJA 6 DE 6

ATENTAMENTE

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

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 4746
E-mail: clientes@gruposim.com

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



GRUPO
SIM

eh



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	Tipo de Documento	Capacidad del Momento			Experiencia y Especialidad			Descripción del equipo solicitado	Descripción de los servicios que acreditan el cumplimiento del contrato y pedido	(11) Puntaje que se otorga
			(4) Personal Adscrito	(5) Personal de Turnos	(6) Materiales	(7) No. de Contratos y Pedidos	(8) Año	(9) Descripción del equipo solicitado			
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	Monitr 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



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Handwritten signature or initials

Calzada de Tlalpan No. 479 Col. Álamos, C.P. 03400 México Distrito Federal
Teléfono: 01 (55) 4196 5550 y 01 800 300 4746
E-mail: clientes@gruposim.com

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



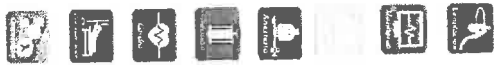


servicios de
Ingeniería en
Medicina S.A. de C.V.

									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	10BI1067	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

Calle de Tlalpan No. 479, Col. Alamos, C.P. 03200, México, Distrito Federal
Teléfono: 01 (55) 4196 5550 y 01 (800) 300 4746
Email: clientes@quipsim.com

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



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

[Handwritten signature]



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 Instalacion	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

ATENTAMENTE

Ing. Yeseline Bautista Pardo
Representante Legal

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

Calzada de Tijuana No. 479, Col. Alamos, C.P. 034100, México, Distrito Federal
Teléfono: 01 (52) 562 5350 y 01 800 300 4746
Email: clientes@grupoinc.com

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



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Handwritten initials

SIN TEXTO

5



Calle de Tlalpac No. 179, Cuauhtémoc, C.P. 06700, México, Distrito Federal
 Teléfonos: 01 (55) 4195 9607 y 01 800 000 4745
 E-mail: cfi@imss.gob.mx

CONTRIBUYENDO A MEJORAR LOS SERVICIOS DE SALUD
 www.imss.gob.mx



[Handwritten signatures and initials]

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

ATENTAMENTE

[Handwritten signature]

Ing. Yeseline Bautista Pardo
 Representante Legal
 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.





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

16B10618

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

213

SINTEATC

!

2/2



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	PRO	SGR	Descripción	Cantidad Quirófanos	Cantidad Teóricas	UMAE HGO (No. 410GR)	TOTAL EMO 2016 (E=+C)	REPOSICIÓN	Cantidad Total	7.3a (E=+C)	7.0 (E=+C)	Cantidad Teórica	Cantidad Teórica	Cantidad Teórica
22	12050	531.626.0024.02.01	MICROSCOPIO PARA NEUROCIRUGIA.					3	3					
23	12056	531.626.0123.02.01	MICROSCOPIO PARA OFTALMOCIRUGIA 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	VIDEODOSCOPÍO ADULTO CON TORNE.					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	RESONANCIA MAGNÉTICA 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 MÚLTIPLES DE HASTA 20 CORTES, UNH					5	5					
37	17408	531.053.0364.00.01	UNIDAD DE ANESTESIA BÁSICA.					3	13					
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 DESFIBRILADOR MONITOR.					26	26					
42	11787	531.327.0232.01.01	SISTEMA DE MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO Y AMBULATORIO.					7	7					

ANEXOS
 AL
 MANUAL DE PROCEDIMIENTOS

23



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	PNP	SN	Descripción	Servicios Cuantitativos	Quantitativos Técnicos (Eq)	UMALHCO No. (UQU)	TOTAL PROYECTO (E.UG)	Asignación	Comisión Total	% In (Base)	% In (Base)	Capital Inversión	Capital Asignado	Afectación Exclusiva
43	11803	531.333.0317.01.01	ELECTRÓGRAFO DE CUATRO CANALES (CON POTENCIALES EVOCADOS (MULTIMODALES)					7	7					
44	11929	531.497.2083.02.01	INCUBADORA PARA RECIÉN NACIDO.					93	93	65%	35%	60	33	*
45	12188	531.941.0048.01.01	Ventilador neonatal para cuidados Intensivos			6	6	19	25					
46	12193	531.941.0972.03.01	VENTILADOR ADULTO-PEDIÁTRICO.					108	108	79%	21%	85	23	*
47	16364	531.632.0554.03.01	CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS, OCHO CAMAS.					4	4					
48	16377	531.252.0033.02.01	CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL (SIN FOTOTERAPIA)	5			5	66	71	82%	18%	58	13	*
49	16378	531.252.0083.02.01	CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL (CON FOTOTERAPIA)					69	69	78%	22%	54	15	*
50	16400	531.619.0403.02.01	MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA TERAPIA INTENSIVA.					14	14					
51	16414	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

Handwritten signature

SIN TEXTO



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

REQUISITOS PARA EQUIPO MÉDICO

Partida	FEDE	SEI	Detalle	Requerido	Intermedias	Gruesas	Valor	Tamaño	Capacidad de Inversión	Nivel de Capacitación	Manutenibilidad	Presupuesto	Requerido	Requerido	Requerido
50	16400	531.619.0403.02.01	MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA TERAPIA INTENSIVA.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	fundamental	SI Req.	SI req.			90
51	16414	531.941.0980.03.01	VENTILADOR ADULTO-PEDIÁTRICO-NEONATAL	SI Req.	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	Avanzado	SI Req.	SI req.			

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

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

212



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

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

Partida	Entidad	Administrador	SNP	SN	Distribución	Cantidad	Acuerdo de Compra Simultáneo
3	SAN LUIS POTOSÍ	UMF4S SAN LUIS POTOSÍ, SLP	Avenida Dr. Salvador Nave esp. Avenida Industriales No. S/N, Colonia Capricornio C.P. 78399 San Luis Potosí, Municipio de San Luis Potosí, San Luis Potosí	11713	531.168.0069.02.01	1	*
4	SAN LUIS POTOSÍ	UMF4S SAN LUIS POTOSÍ, SLP	Avenida Dr. Salvador Nave esp. Avenida Industriales No. S/N, Colonia Capricornio C.P. 78399 San Luis Potosí, Municipio de San Luis Potosí, San Luis Potosí	11759	531.291.0028.01.01	3	*
10	SAN LUIS POTOSÍ	UMF3 CIUDAD VALLES, SLP	Boulevard Antiguo Morales Ciudad Valles No. Norte, Colonia Moctezuma C.P. 79040 Ciudad Valles, Municipio de Ciudad Valles, San Luis Potosí	11814	531.341.0499.01.01	1	*
10	SAN LUIS POTOSÍ	HGZMF2 SAN LUIS POTOSÍ, SLP	Calle Benigno Arriaga y Melchor Ocampo No. S/N, Colonia Tequisquiapan C.P. 78250 San Luis Potosí, Municipio de San Luis Potosí, San Luis Potosí	11814	531.341.0499.01.01	1	*
18	SAN LUIS POTOSÍ	UMF5 SOLEDAD DE GRACIANO, SLP	Calle Vicente Guerrero y Benito Juárez No. S/N, Colonia Soledad de Graciano Sánchez Centro C.P. 78430 Soledad de Graciano Sánchez, Municipio de Soledad de Graciano Sánchez, San Luis Potosí	11947	531.562.1457.01.01	3	*
18	SAN LUIS POTOSÍ	UMF7 MORALES, SLP	Calle Patria No. 160, Colonia Morales C.P. 78180 San Luis Potosí, Municipio de San Luis Potosí, San Luis Potosí	11947	531.562.1457.01.01	3	*
26	SAN LUIS POTOSÍ	UMF7 MORALES, SLP	Calle Patria No. 160, Colonia Morales C.P. 78180 San Luis Potosí, Municipio de San Luis Potosí, San Luis Potosí	12229	531.459.0132.01.01	1	*
29	SAN LUIS POTOSÍ	HGZMF1 SAN LUIS POTOSÍ, SLP	Calle Nicolás Zapata No. 203, Colonia Arboledas de Tequisquiapan C.P. 78235 San Luis Potosí, Municipio de San Luis Potosí, San Luis Potosí	16942	531.316.0094.03.01	1	*
31	SAN LUIS POTOSÍ	HGZ50 UMBA SAN LUIS POTOSÍ, SLP	Avenida Tanguamanga No. 205, Colonia Ricardo B Anaya C.P. 78390 San Luis Potosí, Municipio de San Luis Potosí, San Luis Potosí	16996	531.619.0403.02.01	7	*
38	SAN LUIS POTOSÍ	HGZMF2 SAN LUIS POTOSÍ, SLP	Calle Benigno Arriaga y Melchor Ocampo No. S/N, Colonia Tequisquiapan C.P. 78250 San Luis Potosí, Municipio de San Luis Potosí, San Luis Potosí	17409	531.059.0372.00.01	3	*
46	SAN LUIS POTOSÍ	HGZ50 UMBA SAN LUIS POTOSÍ, SLP	Avenida Tanguamanga No. 205, Colonia Ricardo B Anaya C.P. 78390 San Luis Potosí, Municipio de San Luis Potosí, San Luis Potosí	12193	531.941.0972.03.01	4	*
46	SAN LUIS POTOSÍ	HGZMF1 SAN LUIS POTOSÍ, SLP	Calle Nicolás Zapata No. 203, Colonia Arboledas de Tequisquiapan C.P. 78235 San Luis Potosí, Municipio de San Luis Potosí, San Luis Potosí	12193	531.941.0972.03.01	2	*

ANEXOS
 DIVISION DE CONTRATOS

Handwritten signature

SIN TEXTO

43