



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 Número**  
**17BI0076**

## **ANEXO 1 (UNO)**

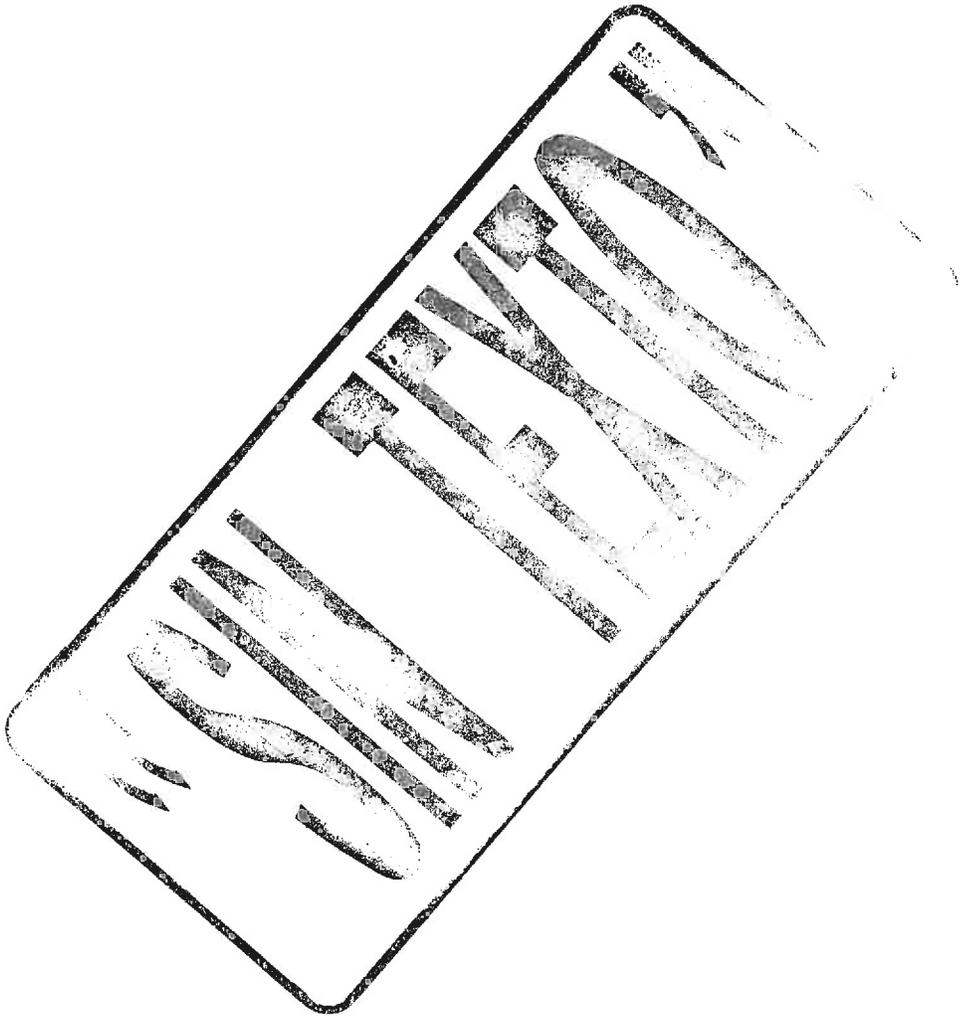
**“OFICIO(S) DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN (OLI)”**

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

**EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 3 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA**

**DIVISIÓN DE CONTRATOS**  
**NIVEL CENTRAL**

0





1225

Lic. David Baca Grande  
Coordinador de Planeación de Infraestructura Médica

Ciudad de México, a 27 de junio de 2017

Presente

**Oficio de solicitud del área requirente:** 095384612930/0251  
La Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica, solicita la emisión de un Oficio de Liberación de Inversión por un monto de \$946,212.68; referente al presupuesto 2017 del programa Equipo Médico, para la adquisición de 16 bienes, correspondiente a la cartera señalada a continuación.

**Capítulo: Equipamiento**

**Oficio de Liberación de Inversión 2017**

No.099001/6B3000/6B30/BMI17/ 130 1175

**Descripción de Cartera del Programa y Proyecto de Inversión (PPI) de la SHCP**  
**Nombre de Cartera:** Programa de sustitución de equipo médico en unidades de los tres niveles de atención a la salud del IMSS, 2017.  
**Clave de cartera:** 1650GYR0091  
**No. de solicitud:** 50083  
**Unidad Responsable:** GYR  
**Programa presupuestario:** K029  
**Fuente financiamiento:** 4  
**Importe del calendario fiscal:** 2,000,000,000.00  
**Localización geográfica:** No distribuible geográficamente

**Información del HCT del IMSS**  
**Tipo OLI:** Adquisición  
**Proyecto PREI:** 16090024  
**Acuerdos:** ACDO.AS3.HCT.310517/104.P.DF  
ACDO.AS3.HCT.280916/255.P.DF  
**Asignación presupuestaria:** 1,999,899,934.85  
**Nombre del PPI:** Equipo Médico

**Autorización de asignación del Oficio de Liberación de Inversión (OLI) 2017**

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 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 2017.

**Unidad Responsable del Gasto (URG):** 09 Nivel Central  
**Número de bienes:** 16  
**Monto original con IVA:** 946,212.68

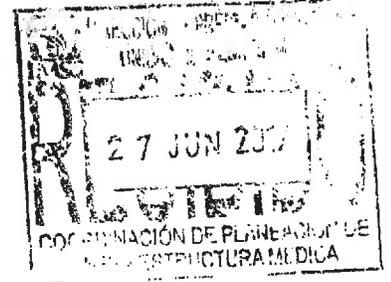
(novecientos cuarenta y seis mil doscientos doce pesos 68/100 m.n.)

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 Coordinador

José David Méndez Santa Cruz



ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

9



Lic. David Baca Grande  
Coordinador de Planeación de Infraestructura Médica

Ciudad de México, a 27 de junio de 2017

Presente

Oficio de solicitud del área requirente: 095384612930/0251  
La Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica, solicita la emisión de un Oficio de Liberación de Inversión por un monto de \$946,212.68; referente al presupuesto 2017 del programa Equipo Médico, para la adquisición de 16 bienes, correspondiente a la cartera señalada a continuación.

Capítulo: Equipamiento

Oficio de Liberación de Inversión 2017

No.099001/6B3000/6B30/BM17/ 130 1175

### Normatividad del Programa de Inversión Física

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 Control y Seguimiento al Gasto de Inversión, 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. Armando Rivera Téllez.- Coordinador Técnico de Gestión Presupuestaria. (SICGC)
- C. Lorena Arreola Ulloa.- Encargada de la Jefatura de Servicios de Finanzas en la Delegación Regional Baja California Sur /1
- Ing. Israel Torres Serrano.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Regional Estado de México Oriente /1
- Mtro. Daniel Esteban Ramírez Garcén.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Sur del Distrito Federal (Ciudad de México) /1
- Mtro. Gustavo Hernández Castro.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HP CMN Siglo XXI DF Sur /1
- L.C. Javier Alejandro Ortega Huerta.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HE CMN La Raza /1

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



Anexo 1 Equipamiento 2017

Clave de cartera SHCP : 1660GYR0091 No. de programa o proyecto PREI : 16090024  
No. solicitud de SHCP : 50083 Cuenta contable PREI: 13350109

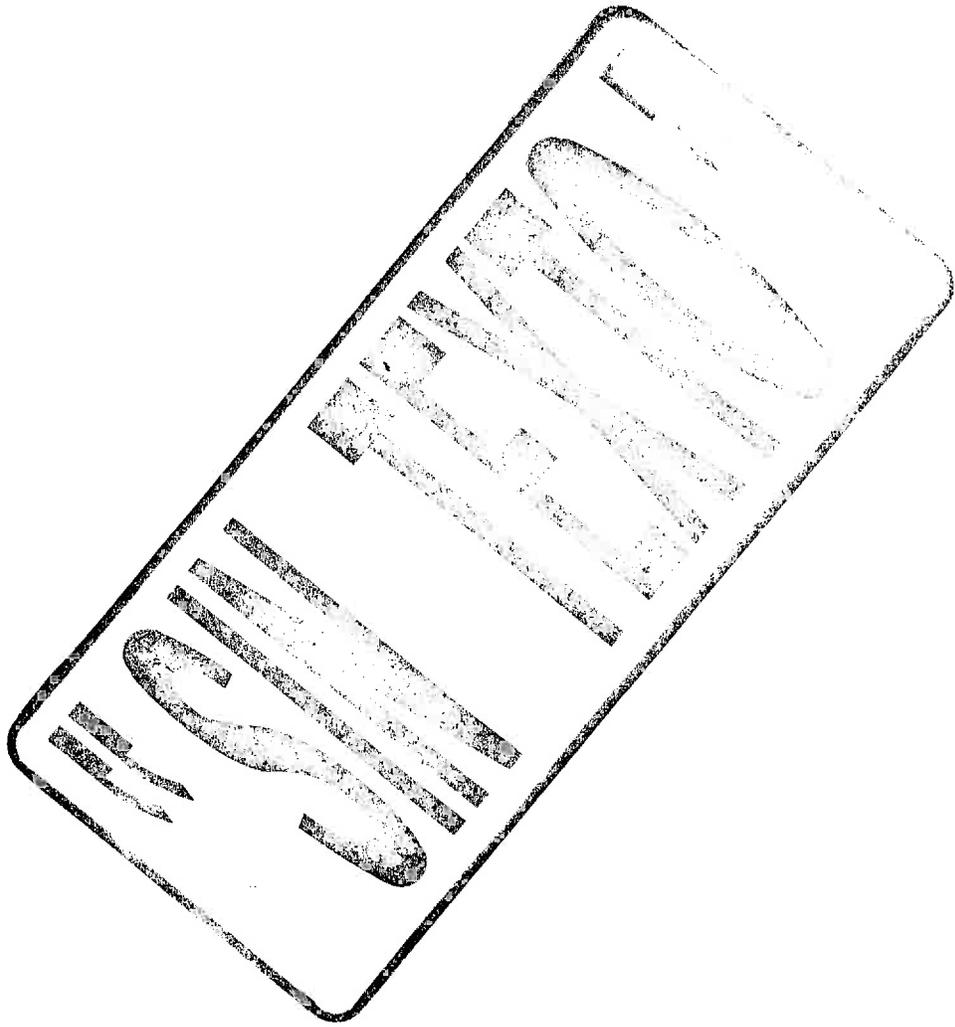
OLI No.: 130/1175

Nombre del programa o proyecto : Programa de sustitución de equipo médico en unidades de los tres niveles de atención a la salud del IMSS, 2017.

| Clave COG     | Nombre de clave COG            | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR  | Nombre de la Unidad      | PREI Millenium Presupuesto del Destino del Bilan |           |        | SAI             |         |      | PREI Millenium Control de Compras |     |                | cifras en pesos             |                |                   |        |                 |               |               |                         |                       |
|---------------|--------------------------------|----------------|-----------------|------|--------------------------|--|-----------|--------|-----------------|---------|------|-----------------------------------|-----|----------------|-----------------------------|----------------|-------------------|--------|-----------------|---------------|---------------|-------------------------|-----------------------|
|               |                                |                |                 |      |                          | Municipio /Estado                                | Ubicación | UI     | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP  | DIF                               | VAR | ID de Artículo | Descripción                 | URG            | URG Ubicación     | UI     | Centro de Costo | Periodo Patal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101         | Equipo médico y de laboratorio | 12242751       | 0000167550      | 1171 | M. H. GRAL ZONA NUM 03   | ES LOS -LA PAZ-                                  | 16600001  | 150106 | 200200          | 531-773 | 0322 | 01                                | 01  | 12087          | REFRIGERADOR PARA REACTIVOS | 09             | 09530007          | 099001 | 290000          | 2017M08       | 7             | 59,138                  | 413,865.05            |
| 53101         | Equipo médico y de laboratorio | 12242752       | 0000167556      | 1171 | M. HOSPITAL REGIONAL 72  | TLANEPANTLA                                      | 15060012  | 150501 | 200200          | 531-773 | 0322 | 01                                | 01  | 12087          | REFRIGERADOR PARA REACTIVOS | 09             | 09530007          | 099001 | 290000          | 2017M08       | 3             | 59,138                  | 177,414.88            |
| 53101         | Equipo médico y de laboratorio | 12242753       | 0000167543      | 1171 | M. U MED FAMILIAR NUM 70 | AYOTLA   | 16630001  | 152425 | 200200          | 531-773 | 0322 | 01                                | 01  | 12087          | REFRIGERADOR PARA REACTIVOS | 09             | 09530007          | 099001 | 290000          | 2017M08       | 1             | 59,138                  | 59,138.29             |
| 53101         | Equipo médico y de laboratorio | 12242754       | 0000167512      | 1171 | M. UMF Y UMMAA 42        | CUA JIMALPA                                      | 37560006  | 372409 | 200200          | 531-773 | 0322 | 01                                | 01  | 12087          | REFRIGERADOR PARA REACTIVOS | 09             | 09530007          | 099001 | 290000          | 2017M08       | 2             | 59,138                  | 118,276.59            |
| 53101         | Equipo médico y de laboratorio | 12242755       | 0000167555      | 1171 | UMF N°7                  | LOS CABOS, B.C.S                                 | 03080004  | 032406 | 200200          | 531-773 | 0322 | 01                                | 01  | 12087          | REFRIGERADOR PARA REACTIVOS | 09             | 09530007          | 099001 | 290000          | 2017M08       | 1             | 59,138                  | 59,138.29             |
| 53101         | Equipo médico y de laboratorio | 12242756       | 0000167556      | 1171 | M.H. ESPECIALIDADES      | AZCAPOTZALCO                                     | 36A10003  | 361901 | 200200          | 531-773 | 0322 | 01                                | 01  | 12087          | REFRIGERADOR PARA REACTIVOS | 09             | 09530007          | 099001 | 290000          | 2017M08       | 1             | 59,138                  | 59,138.29             |
| 53101         | Equipo médico y de laboratorio | 12242757       | 0000167596      | 1171 | H. PEDIATRIA S-A         | CUAJAHTEMOC                                      | 37B50001  | 371101 | 200200          | 531-773 | 0322 | 01                                | 01  | 12087          | REFRIGERADOR PARA REACTIVOS | 09             | 09530007          | 099001 | 290000          | 2017M08       | 1             | 59,138                  | 59,138.29             |
| <b>TOTAL:</b> |                                |                |                 |      |                          |  |           |        |                 |         |      |                                   |     |                | <b>16</b>                   | <b>413,958</b> | <b>846,212.69</b> |        |                 |               |               |                         |                       |

*M.A.*

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS





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

**Contrato Número**  
**17BI0076**

## **ANEXO 2 (DOS)**

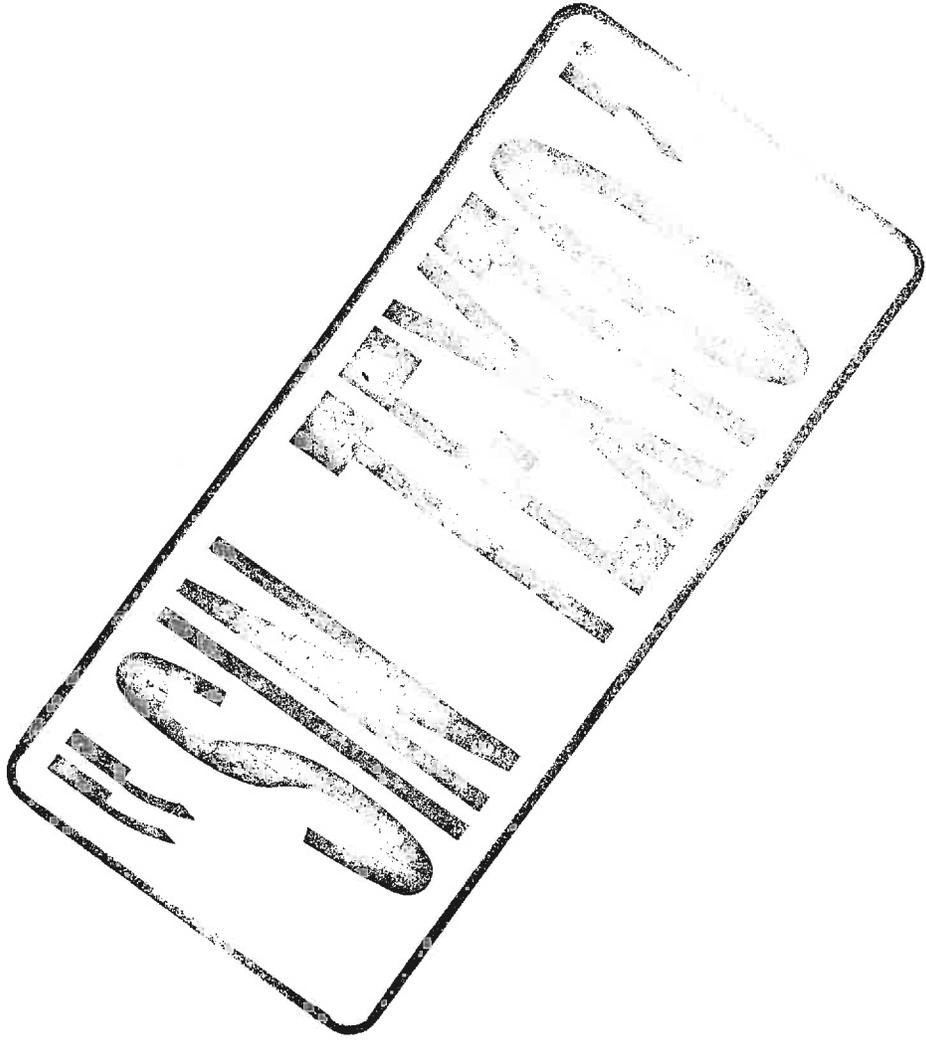
**“CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO, TÉRMINOS Y  
CONDICIONES”**

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

**EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 8 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA**

**DIVISIÓN DE CONTRATOS**  
**NIVEL CENTRAL**

*a*





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

|  |  |
|--|--|
| <p>CLAVE SAI: 531.773.0322.01.01<br/>CLAVE PREI: 12097<br/>FECHA IMP.: 30/01/2017<br/>HORA IMP.: 13:04:40</p> <p align="center"><b>NOMBRE GENÉRICO:<br/>REFRIGERADOR PARA REACTIVOS Y PRODUCTOS<br/>BIOLÓGICOS</b></p> | <p>LICITANTE: REFRIGERACIÓN OJEDA, S.A. DE C.V.<br/>LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL<br/>LA-019GYR040-E9-2017<br/>PARTIDA: 26<br/>CANTIDAD: 16<br/>MARCA: OJEDA<br/>MODELO: RVBM-399<br/>CATÁLOGO: TÉCNICO<br/>FABRICANTE: REFRIGERACIÓN OJEDA, S.A.D E C.V.<br/>HOJA 1 DE 2</p> |
|--|--|

| ESPECIFICACIONES  | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL BIEN   |
|---|--|
| <p><b>1. DEFINICIÓN</b></p> <p>1.1 EQUIPO ELÉCTRICO, FIJO, PARA PRESERVAR MUESTRAS BIOLÓGICAS, MEDIOS DE CULTIVO Y REACTIVOS DIAGNÓSTICO CLÍNICO EN GENERAL A TEMPERATURA DE 2º A 8º C; PARA SER UTILIZADO POR PERSONAL TÉCNICO DE LABORATORIO Y QUÍMICO DEL SERVICIO DE LABORATORIO EN UNIDADES DE PRIMERO, SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE OPERACIÓN</p> <p><b>2. DESCRIPCIÓN</b></p> <p>2.1. SIN CONGELADOR</p> <p>2.2. OPERA CON REFRIGERANTE LIBRE DE CFC</p> <p>2.3. VERTICAL,</p> <p>2.4. CAPACIDAD 14 PIES CÚBICOS</p> <p>2.5. PUERTA DE CRISTAL CON DIFUSOR DE AIRE CON VÁLVULA DE PRESIÓN CAPILAR</p> <p>2.6. CAJA DEL DIFUSOR CON AL MENOS 3 ENTREPAÑOS DE ALAMBRÓN CROMADO, CON GUÍAS PARA INTRODUCCIÓN DE ENTREPAÑOS</p> <p>2.7. CONTROL DE TEMPERATURA AJUSTABLE CON REGISTRADOR DE 7 DÍAS</p> <p>2.8. CIRCULACIÓN DE AIRE A TRAVÉS DE UN DIFUSOR DE FLUJO TRANSVERSAL</p> <p>2.9. ESCALA O PERILLA DE TEMPERATURA, QUE CUBRA EL RANGO DE 1º A 8ºC</p> <p>2.10. SISTEMA DE ALARMAS: ALARMA ACÚSTICA Y VISUAL EN CASO DE FALLA CORRIENTE CON BATERÍA RECARGABLE CON DURACIÓN MÍNIMA DE SEIS HORAS</p> <p>2.10.1. CAPACIDAD DE SELECCIONAR LÍMITES DE TEMPERATURA SUPERIOR E INFERIOR</p> <p>2.10.2. CUANTO LA TEMPERATURA SALE DE LOS LÍMITES SELECCIONADOS</p> <p>2.10.3. CUANDO LA PUERTA DEL REFRIGERADOR SE QUEDE ABIERTA MÁS DEL TIEMPOS NECESARIO</p> <p>2.10.4. CUANDO EL SENSOR DE LA TEMPERATURA NO FUNCIONE CORRECTAMENTE</p> <p>2.10.5. PARA FALLAS EN LA CORRIENTE Y EN LA TEMPERATURA</p> <p>2.11. COMPRESOR DE 1/8HP., O DE LA POTENCIA ADECUADA SEGÚN TAMAÑO Y CAPACIDAD DEL EQUIPO</p> | <p><b>1. DEFINICIÓN</b></p> <p>1.1 EQUIPO ELÉCTRICO, FIJO, PARA PRESERVAR MUESTRAS BIOLÓGICAS, MEDIOS DE CULTIVO Y REACTIVOS DIAGNÓSTICO CLÍNICO EN GENERAL A TEMPERATURA DE 2º A 8º C; PARA SER UTILIZADO POR PERSONAL TÉCNICO DE LABORATORIO Y QUÍMICO DEL SERVICIO DE LABORATORIO EN UNIDADES DE PRIMERO, SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE OPERACIÓN</p> <p><b>2. DESCRIPCIÓN</b></p> <p>2.1. SIN CONGELADOR</p> <p>2.2. OPERA CON REFRIGERANTE LIBRE DE CFC</p> <p>2.3. VERTICAL,</p> <p>2.4. CAPACIDAD 14 PIES CÚBICOS</p> <p>2.5. PUERTA DE CRISTAL CON DIFUSOR DE AIRE CON VÁLVULA DE PRESIÓN CAPILAR</p> <p>2.6. CAJA DEL DIFUSOR CON AL MENOS 3 ENTREPAÑOS DE ALAMBRÓN CROMADO, CON GUÍAS PARA INTRODUCCIÓN DE ENTREPAÑOS</p> <p>2.7. CONTROL DE TEMPERATURA AJUSTABLE CON REGISTRADOR DE 7 DÍAS</p> <p>2.8. CIRCULACIÓN DE AIRE A TRAVÉS DE UN DIFUSOR DE FLUJO TRANSVERSAL</p> <p>2.9. CONTROL DE TEMPERATURA DIGITAL, QUE CUBRA EL RANGO DE 1º A 8ºC</p> <p>2.10. SISTEMA DE ALARMAS: ALARMA ACÚSTICA Y VISUAL EN CASO DE FALLA CORRIENTE CON BATERÍA RECARGABLE CON DURACIÓN MÍNIMA DE SEIS HORAS</p> <p>2.10.1. CAPACIDAD DE SELECCIONAR LÍMITES DE TEMPERATURA SUPERIOR E INFERIOR</p> <p>2.10.2. CUANTO LA TEMPERATURA SALE DE LOS LÍMITES SELECCIONADOS</p> <p>2.10.3. CUANDO LA PUERTA DEL REFRIGERADOR SE QUEDE ABIERTA MÁS DEL TIEMPOS NECESARIO</p> <p>2.10.4. CUANDO EL SENSOR DE LA TEMPERATURA NO FUNCIONE CORRECTAMENTE</p> <p>2.10.5. PARA FALLAS EN LA CORRIENTE Y EN LA TEMPERATURA</p> <p>2.11. COMPRESOR DE 1/6HP</p> <p>2.12. CUBIERTA EXTERIOR DE ACERO GALVANIZADO</p> |

Refrigeración Ojeda, S.A. de C.V.  
Canela No. 79 A y B  
Col. Granjas México  
08400 Ciudad de México  
Tel. 5803-1100  
México city (52) (55)  
www.ojeda.com.mx

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

a

|   |  |
|---|--|
| <p>2.12. CUBIERTA EXTERIOR DE ACERO GALVANIZADO ELECTROLÍTICAMENTE CUBIERTO CON PINTURA EPÓXICA</p> <p>2.13. CUBIERTA INTERIOR DE ACERO INOXIDABLE. AISLAMIENTO DE ALTO GRADO PRESURIZADO.</p> <p><b>3. ACCESORIOS</b></p> <p>3.1. NO REQUIERE</p> <p><b>4. CONSUMIBLES</b></p> <p>4.1. PAPEL GRÁFICO PARA REGISTRO (100 HOJAS)</p> <p>4.2. PUNTAS DE PLUMA PARA GRAFICADOR (3)</p> <p><b>5. INSTALACIÓN</b></p> <p>5.1. CORRIENTE ELÉCTRICA 120V/60HZ</p> <p><b>6. MANTENIMIENTO</b></p> <p>6.1. MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, CONFORME A LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA CONVOCATORIA</p> <p><b>7. NORMAS Y ESTÁNDARES (DOCUMENTOS VIGENTES)</b></p> <p>7.1. CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA NOM-003-SCFI-2000</p> <p>7.2. CERTIFICADO DE CALIDAD ISO 9001:2000 O ISO 9001-2008 O CERTIFICADO DE CALIDAD ISO 13485 O TÜV, CON ALCANCE ESPECÍFICO PARA REFRIGERADOR BIOMÉDICO</p> <p>7.3. CERTIFICADO FDA O CE O SU EQUIVALENTE POR LA AUTORIDAD SANITARIA DEL PAÍS DE ORIGEN</p> | <p>ELECTROLÍTICAMENTE CUBIERTO CON PINTURA EPÓXICA</p> <p>2.13. CUBIERTA INTERIOR DE ACERO INOXIDABLE. AISLAMIENTO DE ALTO GRADO PRESURIZADO.</p> <p><b>3. ACCESORIOS</b></p> <p>3.1. NO REQUIERE</p> <p><b>4. CONSUMIBLES</b></p> <p>4.1. PAPEL GRÁFICO PARA REGISTRO (100 HOJAS)</p> <p>4.2. PUNTAS DE PLUMA PARA GRAFICADOR (3)</p> <p><b>5. INSTALACIÓN</b></p> <p>5.1. CORRIENTE ELÉCTRICA 120V/60HZ</p> <p><b>6. MANTENIMIENTO</b></p> <p>6.1. MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, CONFORME A LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA CONVOCATORIA</p> <p>6.1. GARANTÍA DE 36 MESES</p> <p><b>7. NORMAS Y ESTÁNDARES (DOCUMENTOS VIGENTES)</b></p> <p>7.1. CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA NOM-003-SCFI-2000 (CERTIFICADO 201701C06116)</p> <p>7.2. CERTIFICADO DE CALIDAD ISO 9001-2008 (CERTIFICADO L0000069-4B), CERTIFICADO DE CALIDAD ISO 13485 (CERTIFICADO L0000070-5B) CON ALCANCE ESPECÍFICO PARA REFRIGERADOR BIOMÉDICO</p> <p>7.3. CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN (OFICIO 05330020520348)</p> <p>MARCA OJEDA<br/>MODELO RVBM-399<br/>PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA: APEGADO A LO SOLICITADO EN LAS BASES DE LICITACIÓN.</p> |
|---|--|

CIUDAD DE MÉXICO, A 07 DE SEPTIEMBRE DE 2017

Protesto lo necesario



JUDITH ELENA TERREZ ESCOBAR  
REPRESENTANTE LEGAL  
REFRIGERACIÓN OJEDA, S.A. DE C.V.



0727

**ANEXO 1**  
**Anexo Técnico, Términos y Condiciones**

**I. CARACTERÍSTICAS O ESPECIFICACIONES**

Las especificaciones y requisitos de los bienes a adquirir se encuentran descritas en el **Anexo No. 1.1 "Cédulas de Descripción de Artículo"**, debiendo considerar aquellas que resulten de la o las juntas de aclaraciones, precisando que las cantidades requeridas de Equipo Médico se detallan en el **Anexo No. 1.3 "Requisitos para Equipo Médico"**, así como en el **Anexo No. 1.4 "Guía de Distribución y Administradores de Contrato"** de la presente Convocatoria.

**II. CANTIDAD DE BIENES**

| Partida | PREI  | SAI                | EQUIPO   | Cantidad | PMR s/IVA    |
|---------|-------|--------------------|--|----------|--------------|
| 1       | 11646 | 531.088.0157.02.01 | Audiometro clínico   | 3        | 314,869.33   |
| 2       | 16239 | 564.002.0631.02.01 | Banda sin fin con rutinas programadas.<br>Sistema de impulsión                         | 4        | 170,000.00   |
| 3       | 11652 | 531.107.0139.04.01 | Baño con remolino fijo.  | 4        | 190,950.44   |
| 4       | 11653 | 531.107.0162.01.01 | Baño de cuerpo entero con remolino fijo.   | 3        | 274,463.00   |
| 5       | 11650 | 531.107.0022.04.01 | Baño de parafina en fisioterapia (mediano)   | 9        | 99,890.70    |
| 6       | 12226 | 533.119.0545.01.01 | Baño sin circulación de agua.  | 5        | 23,511.37    |
| 7       | 11712 | 531.165.0021.01.01 | Campímetro computarizado.  | 7        | 508,926.23   |
| 8       | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiotocógrafo.   | 75       | 94,794.59    |
| 9       | 11749 | 531.283.0150.01.01 | Dermatomo brown.   | 5        | 265,741.42   |
| 10      | 11750 | 531.283.0200.01.01 | Dermatomo stryker.   | 9        | 329,512.93   |
| 11      | 11861 | 531.380.0806.03.01 | Electroestimulador neuromuscular de bajo voltaje y corrientes diadinámicas.            | 34       | 40,742.84    |
| 12      | 11932 | 531.500.0546.02.01 | Equipo de termoterapia a través de partículas de cellex, para extremidades inferiores. | 5        | 110,989.88   |
| 13      | 11931 | 531.500.0538.02.01 | Equipo de termoterapia a través de partículas de cellex, para extremidades superiores. | 6        | 119,207.64   |
| 14      | 16262 | 564.002.0946.02.01 | Equipo para fortalecimiento de extremidades superiores e inferiores.                   | 2        | 1,662,051.26 |
| 15      | 12324 | 533.860.0041.00.01 | Equipo para tinción automatizada de tejidos.   | 5        | 564,020.81   |
| 16      | 11860 | 531.380.0145.03.01 | Estimulador tens.  | 38       | 8,558.82     |
| 17      | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales.  | 431      | 10,808.50    |
| 18      | 11949 | 531.562.1473.01.01 | Lámpara de hendidura sin fotografía.   | 11       | 271,086.32   |
| 19      | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios.  | 32       | 17,474.70    |
| 20      | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardiaco temporal bipolar.   | 55       | 49,876.00    |
| 21      | 12299 | 533.631.0406.01.01 | Micrótopo para cortes de parafina.   | 8        | 213,923.71   |
| 22      | 12067 | 531.660.0096.03.01 | Oftalmoscopio binocular indirecto.   | 14       | 57,536.45    |
| 23      | 12305 | 533.746.0108.01.01 | Procesador automático de tejidos.  | 5        | 319,266.01   |
| 24      | 12313 | 533.787.0066.01.01 | Refrigerador para banco de sangre.   | 4        | 66,700.00    |
| 25      | 12314 | 533.787.0181.02.01 | Refrigerador para laboratorio uso rutinario 14 pies cúbicos.                           | 8        | 50,305.92    |
| 26      | 12097 | 531.773.0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos.                                    | 16       | 50,981.29    |
| 27      | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas.   | 66       | 53,612.54    |
| 28      | 12242 | 533.255.0010.01.01 | Ultracongelador vertical   | 5        | 130,422.75   |
| 29      | 12316 | 533.819.0555.01.01 | Unidad para incluir tejidos en parafina.   | 9        | 213,230.05   |

878

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

0



### III. PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA

#### III.1 Plazo y lugar de entrega

**Plazo:** El plazo de entrega de los bienes a entera satisfacción del Instituto, será conforme a lo señalado en el **Anexo No. 1.3 "Requisitos para Equipo Médico"**, asimismo, el plazo de entrega se contabilizará a partir del día natural siguiente al Acto de Comunicación de Fallo.

**Lugar de entrega:** El lugar de entrega de los bienes a entera satisfacción del Instituto, serán los señalados en el **Anexo No. 1.4 "Guía de Distribución y Administradores de Contrato"**.

#### III.2 Condiciones de entrega

La entrega de los Bienes se realizará bajo el esquema de DDP "Entregada Derechos Pagados".

Los Bienes deberán ser suministrados y puestos en operación, conforme a lo señalado en el **Anexo No. 1.3 "Requisitos para Equipo Médico"** y **Anexo No. 1.4 "Guía de Distribución y Administradores de Contrato"**, para lo cual el Proveedor deberá coordinarse vía Correo Electrónico con el Administrador del Contrato, debiendo quedar constancia de recepción de dicha comunicación por parte del Administrador del Contrato, a fin de que se le indique la fecha en que la Unidad Médica se encuentre en condiciones de recibir los bienes a entera satisfacción.

El Proveedor deberá desinstalar y embalar los equipos existentes, en su caso. Los equipos deberán ser suministrados, en su caso instalados y puestos en operación por el Proveedor en las Unidades Médicas, conforme a lo indicado en el **Anexo No. 1.3 "Requisitos para Equipo Médico"** y **Anexo No. 1.4 "Guía de Distribución y Administradores de Contrato"**. Para lo anterior el Proveedor deberá tomar en consideración lo dispuesto por las normas NOM-016-SSA3-2012 y NOM 229SSA1-2002, y demás normatividad aplicable en la materia.

Para la instalación de los bienes, el Proveedor deberá informar por escrito dirigido al Director de la Unidad Médica con un mínimo de diez días hábiles anteriores a la fecha en que se programe el inicio de los trabajos de desinstalación y/o instalación, debiendo quedar constancia de recepción de dicha comunicación por parte del Instituto.

El Proveedor deberá cubrir todos los gastos para mantener asegurados los bienes y absorber todos los riesgos, hasta la recepción de los mismos a entera satisfacción del Instituto. Durante la Recepción de los bienes, se procederá a levantar el "Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepción, Instalación, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión" (**Anexo No. 1.5**) en la que se procederá a la verificación de los siguientes aspectos, de conformidad con el contrato de referencia:

1. La recepción de los bienes estará sujeta a la entrega de la documentación completa descrita en el contrato correspondiente (según corresponda):

- Original y copia del pedido o contrato, incluyendo la totalidad de sus anexos.
- Original y copia de la remisión de Pedido.
- Listado en el que se detallan las características del empaque, dimensiones, peso y contenido.
- Original de Carta de Garantía de los bienes en la que se indique el periodo de Garantía de los Bienes ofertados y se garantice la cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier daño que presenten, por el periodo establecido en el contrato, señalando los centros de servicio o canje, la descripción de la capacidad de servicio local y regional, número de los técnicos y nivel de resolución (capacidad), su base de localización, el tiempo aproximado de respuesta para reparaciones de emergencia (dentro y fuera de horario

G



0729

regular), indicando el correo electrónico oficial de la empresa para la comunicación de solicitud de reparación.

- Original del Programa Calendarizado de Mantenimiento Preventivo y en su caso para aquellas ofertas, de Mantenimiento Mayor, en el que se incluya la descripción de las acciones a efectuar, debiendo incluir la relación de las piezas y/o partes a verificar y/o reemplazar, de acuerdo a lo establecido en el manual de servicio del fabricante de los bienes que le sean adjudicados.
- Para el caso de equipo médico de importación, copia simple cotejada del Pedimento de importación.
- Original y copias de constancia de la instalación, conforme a lo indicado en el **Anexo No. 1.3 "Requisitos para Equipo Médico"**.
- Original y copias de constancia de la capacitación otorgada al personal, conforme a lo indicado en el **Anexo No. 1.3 "Requisitos para Equipo Médico"**.

2. La verificación total del embarque:

- Que las condiciones físicas corresponden a la lista de empaque.
- Que los sellos de origen se encuentran íntegros y no se encuentran empaques rotos, mojados o daños por mal manejo.
- Que no presenta daños a simple vista.
- Que las condiciones físicas corresponden a la lista de empaque.
- La cantidad de pallets o tarimas y/o cajas y/o bultos.
- No exista diferencia en peso, dimensiones y material de empaque.
- Que las condiciones físicas correspondan a la documentación presentada.
- Que los empaques no se encuentren mojado(s) y/o roto(s).
- Presenta buenas condiciones de manejo, verticalidad, fragilidad y humedad.
- La actividad se realiza de acuerdo a lo determinado por el fabricante.

3. La apertura del embarque, verificación y puesta en operación del(os) bien(es):

- Existe la debida correspondencia y congruencia entre lo adquirido y lo entregado en cuanto la cantidad, marca(s) y modelo(s).
- La actividad se realiza de acuerdo a lo determinado por el fabricante.
- La instalación se realiza, de así corresponder, conforme lo especificado en la guía mecánica, que contiene los requerimientos eléctricos, mecánicos, hidráulicos, sanitarios, espacios físicos y en su caso, instalaciones especiales indicadas, así como de acuerdo a las condiciones del contrato, contemplando todas las acciones requeridas.
- Los representantes asignados por el Instituto, de forma conjunta con el representante facultado del Proveedor, verifican todas y cada una de las características y especificaciones contenidas en el contrato, así como las descritas en la **Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados (Anexo No. 1.2)** (incluyendo en su caso software, accesorios, hardware, etc.) considerando las modificaciones que deriven de la(s) Junta(s) de Aclaraciones y demás apartados del referido instrumento legal, contra las que cuentan físicamente los bienes entregados.
- Se procederá a la verificación del correcto funcionamiento y operación del bien instalado.
- En el caso de bienes que para su operación requieran de software, se comprobará que se encuentre configurado en idioma español, así como las etiquetas y dispositivos periféricos que se requieran para su ejecución.

4. Se verificará el cumplimiento del programa de capacitación, que haya contemplado todas las funciones y características del bien adquirido, cambio y reemplazo de consumibles, así como mantenimientos periódicos por parte del usuario para el buen manejo y aprovechamiento del bien, a entera satisfacción del Instituto.

ca



0730

5. El personal de la unidad médica de que se trate recibirá la información de operación y servicio de los bienes recibidos, así como licenciamientos de software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo para uso irrestricto del Instituto, debiendo corresponder por lo menos a lo que a continuación se describe:

- Dos juegos de manuales de operación del equipo principal y de sus equipos accesorios para cada Área usuaria de la unidad, preferentemente impresa y en idioma español.
- Un juego de manuales de operación del equipo principal y de sus equipos accesorios, preferentemente en formato digital y en idioma español, para el Área de conservación de la unidad.
- Un juego de manuales de servicio completo del equipo principal y de sus equipos accesorios, preferentemente en formato digital y en idioma español, para el Área de conservación de la unidad.
- Un juego de manuales de operación del equipo principal y de sus equipos, preferentemente en formato digital y en idioma español, para el Área de Ingeniería Biomédica de la unidad o delegacional.
- Un juego de manuales de servicio completo del equipo principal y de sus equipos, preferentemente en formato digital y en idioma español, para el Área de Ingeniería Biomédica de la unidad o delegacional.
- Un juego de software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo principal y de sus equipos accesorios para el Área de conservación de la unidad, en idioma español.
- Un juego de software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo principal y de sus equipos accesorios para el Área de Ingeniería Biomédica de la unidad o delegacional, en idioma español.

Los bienes que requieran de registro sanitario, deberán ser entregados con la Información mínima obligatoria de tipo sanitario para los dispositivos médicos, sujeta al cumplimiento de la NOM -137-SSA1-2008, Etiquetado de Dispositivos Médicos.

El importe de los costos por el envío, maniobra de carga, descarga, e instalación correrán a cuenta del Proveedor por lo que formarán parte del valor de las proposiciones económicas a presentar. El personal del Instituto intervendrá únicamente en la identificación y guía del espacio en el que los equipos deberán ubicarse.

Los Proveedores deberán haber entregado de las licencias liberadas del software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo para uso irrestricto del Instituto, de los equipos que así lo requieran, conforme lo indicado en el **Anexo No. 1.5 "Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepción, Instalación, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión"**, sin costo adicional para el Instituto.

En caso de detectarse algún incumplimiento o circunstancia que impida la recepción a entera satisfacción del Instituto, imputable al Proveedor, de acuerdo a lo establecido en el contrato que ampara la adquisición del bien, deberá procederse al levantamiento del **"Acta Administrativa Circunstanciada de Rechazo de Bienes de Inversión" (Anexo No. 1.6)**, misma que deberá remitirse un original al Administrador del Contrato para los trámites a que haya lugar para las acciones legales conducentes.

### III.2.1 CAPACITACIÓN

El Proveedor se obliga a proporcionar la capacitación bajo los términos que a continuación se detallan, conforme a lo señalado en el **Anexo No. 1.3 "Requisitos para Equipo Médico"**.

1. La capacitación se realizará a la entrega, instalación y puesta en operación según el tipo de equipo en la Unidad Médica:



- Para el personal médico, de enfermería y técnico, en aspectos de operación, funcionamiento y cambio de consumibles y accesorios.
- Al personal de servicios de intendencia en aspectos de limpieza y sanitización del equipo.
- Al personal especializado en mantenimiento sobre el cambio de consumibles y accesorios de acceso restringido o complejo, así como calibraciones derivadas de estos reemplazos.
  - a) Inspecciones periódicas no asociadas al mantenimiento preventivo, para asegurar aspectos de calidad y seguridad en el uso del dispositivo
  - b) Cambio de consumibles y accesorios, así como calibraciones derivadas de estos reemplazos.

Esta capacitación deberá realizarse en las Unidades Médicas de manera exclusiva y dedicada, para cada uno de los turnos en las Unidades Médicas, conforme a un plan previamente establecido a satisfacción del Instituto.

En caso de que las Unidades Médicas no cuenten con personal necesario para recibir la capacitación, el Instituto por conducto del Administrador del Contrato, deberá designar personal de otras Unidades Médicas para recibir la capacitación.

2. Un segundo período de capacitación en los mismos términos, previamente mencionados dentro del período de garantía de los bienes, a solicitud del Instituto, todo esto sin costo adicional para éstos últimos.
3. Previo al término de la garantía de los bienes, a solicitud del Instituto se realizará una capacitación en mantenimiento preventivo y correctivo para el personal especializado en mantenimiento designado por el Instituto.

#### IV. GARANTÍA DE LOS BIENES

El Proveedor deberá entregar conjuntamente con los bienes, escrito en papel membretado de éste, firmado por su representante legal, en el que se garantice los bienes por 36 meses o en caso de así haberlo ofertado, de 42 que incluye mantenimiento mayor o 48 meses, a partir de la entrega de los bienes entera satisfacción del Instituto, el cual deberá corresponder con el señalado en **Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados (Anexo No. 1.2)**, en el que se indique la cobertura amplia contra defectos de fabricación o cualquier daño que presenten, la cual deberá contemplar los siguientes aspectos:

##### IV.1 Mantenimiento

El Proveedor deberá proporcionar durante la vigencia de la garantía de los bienes (36 meses, o en caso de así haberlo ofertado, 42 que incluye mantenimiento mayor o 48 meses) los servicios de mantenimiento:

- a. Preventivo.
- b. Correctivo.
- c. Mayor (Sólo en caso de ofertarlo con la garantía de 42 meses).

En todos los casos, éste deberá ser proporcionando todas aquellas partes y/o refacciones nuevas y originales que sean necesarias, sin costo adicional para el Instituto, conforme al listado de refacciones indicadas en el manual de servicio del fabricante, de manera tal que permitan su uso permanente y continuo y a entera satisfacción del Instituto. Asimismo, posterior al vencimiento de la garantía se deberá garantizar, durante un período mínimo de 7 (siete) años la existencia de refacciones al Instituto para los



bienes motivo del procedimiento y a mantener existencias de estas refacciones durante el periodo antes señalado.

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

**IV.1.A Mantenimiento preventivo**

En caso de mantenimientos preventivos, el Proveedor deberá proporcionar a la entrega del bien un Programa Calendarizado o el Calendario de servicios, que incluya la descripción de las acciones a efectuar, debiendo incluir la relación de las piezas y/o partes a verificar y/o reemplazar, de acuerdo a lo establecido en el manual de servicio del fabricante de los bienes que le sean adjudicados. Tal programa calendarizado, deberá formar parte de la documentación proporcionada al Instituto en el acto de entrega recepción y en el que adicionalmente deberá indicar la base de localización de los centros de servicio o canje, el tiempo aproximado de respuesta para reparaciones de emergencia (dentro y fuera de horario regular), indicando el correo electrónico oficial de la empresa para la comunicación de solicitud tanto de mantenimientos preventivos y correctivos, para lo cual deberá de acusar de recibido indicando el Número de Reporte o Folio.

**IV.1.B Mantenimiento correctivo**

El mantenimiento correctivo será realizado por el Proveedor conforme a las necesidades del equipo, a solicitud del Instituto.

En caso de mantenimiento correctivo de los bienes y que se superen los "Tiempos máximos de reparación o atención de fallas" el servicio no deberá ser interrumpido, se realizará de manera subrogada o en su caso, se deberá proporcionar un equipo que cuente con las mismas funciones y/o características en calidad de préstamo o garantía y los consumibles y otros gastos por estos conceptos correrán por cuenta del Proveedor.

**IV.1.C Mantenimiento mayor**

En caso de ofertar el mantenimiento mayor, este consiste en la ejecución planificada de trabajos a realizar, con la finalidad de rehabilitar el equipo médico, realizando una revisión técnica completa, la cual abarca:

- Retoques o pulido de pintura y recubrimientos (carcazas, cubiertas, gabinetes, capacetes, etc.).
- Desmontaje, inspección, reparación (de ser necesaria conforme a lo que el personal del Instituto determine) y posterior montaje de los elementos del equipo.
- Prueba y sustitución (de ser necesaria conforme a lo que el personal del Instituto determine) de teclas, teclados, perillas, interruptores y piezas rodables (como llantas, rodajas, etc.) del equipo principal y/o equipo accesorio.
- Sustitución de los elementos: con desgaste mecánico y/o corrosión.
- En estaciones de trabajo con equipo de cómputo (adquisición o procesamiento): respaldo de información y reinstalación de sistema operativo y sus aplicativos, y cambio de componentes periféricos (en caso de ilegibilidad o funcionalidad parcial o intermitente conforme a lo que el personal del Instituto determine).
- Calibración y pruebas funcionales.

En cualquiera de los tres casos, los gastos que se generen con motivo de la reparación o mantenimiento, así como los gastos por concepto de traslado de los derechohabientes, correrán por cuenta del Proveedor, previa notificación del Instituto.

El Proveedor se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al Instituto y/o a terceros.



#### IV.1.1 Plazo y condiciones de canje o devolución del bien

Por conducto de los responsables administrativos de las Unidades Médicas, así como del administrador del contrato, podrá solicitar al Proveedor, el canje de los bienes que presenten defectos a simple vista o de fabricación, especificaciones distintas a las establecidas en el contrato o calidad inferior a la propuesta, vicios ocultos o bien, cuando el área usuaria manifieste alguna queja en el sentido de que el uso del bien puede afectar la calidad del servicio. Debiendo notificar al Proveedor dentro del periodo de **5 días hábiles** siguientes al momento en que se haya tenido conocimiento de alguno de los supuestos antes mencionados.

Cuando concorra alguno de los supuestos anteriores, el Proveedor deberá reparar los bienes, cuando así proceda, en un plazo máximo de **6 días hábiles** o bien, reemplazarlos por bienes nuevos en un plazo máximo de 30 días hábiles, a entera satisfacción del Instituto, contando a partir de la fecha de notificación por parte del Instituto, siempre que se encuentre vigente la garantía con la que se adquirió el bien.

#### IV.1.2 Plazo para notificar al Proveedor

Por conducto de los responsables administrativos de las Unidades Médicas, así como del administrador del contrato, se le notificará al Proveedor dentro del periodo de **5 días hábiles** siguientes al momento en que se haya tenido conocimiento de alguno de los supuestos de canje.

#### IV.1.3. Tiempos máximos de reparación y atención de fallas

Durante la vigencia de la Garantía de los Bienes, el Proveedor deberá reparar los bienes, cuando así proceda, en un plazo máximo de **6 días hábiles** o bien, reemplazarlos por bienes nuevos, a entera satisfacción del Instituto, en un plazo no mayor de **30 días hábiles**, en ambos casos, el plazo contará a partir de la fecha de notificación por parte del Instituto, siempre que se encuentre vigente la garantía que otorga el fabricante sobre el bien.

**6 días hábiles** posteriores al reporte por escrito, bajo la siguiente secuencia:

- 1) **2 días hábiles** para acudir a la unidad médica.
- 2) **1 día hábil** para diagnóstico.
- 3) **3 días hábiles** para remplazo de refacciones y calibraciones.

En caso que la reparación de los bienes supere los "Tiempos máximos de reparación o atención de fallas" el servicio no deberá ser interrumpido, por lo que el Proveedor deberá proporcionar un equipo que cuente con las mismas funciones y/o características en calidad de préstamo o garantía y los consumibles y otros gastos por estos conceptos de dicho equipo, correrán por cuenta del Proveedor.

Todos los gastos que se generen con motivo de la reparación o canje, correrán por cuenta del Proveedor, previa notificación del IMSS.

El proveedor se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al Instituto o a terceros.

#### IV.1.4 Centros de servicio (domicilios y horarios) y reporte técnico.

El Proveedor deberá proporcionar a la entrega de los bienes, un escrito en formato libre, en la que se indiquen los centros de servicio o canje, la descripción de la capacidad de servicio local y regional, número de los técnicos y nivel de resolución (capacidad), su base de localización, el tiempo aproximado de respuesta para reparaciones de emergencia (dentro y fuera de horario regular), indicando el correo electrónico oficial de la empresa para la comunicación de solicitud de reparación.

0734

Licitación Pública Internacional bajo la cobertura de los Tratados de Libre Comercio que contengan el capítulo de compras, Electrónica

No. LA-019GYR040-E9-2017

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



## V. CONDICIONES DE PAGO

El pago de los bienes se efectuará en pesos mexicanos, en una sola exhibición o pagos parciales por partida completa entregada, a los 20 días naturales posteriores a la entrega de la representación impresa del comprobante fiscal digital y documentación comprobatoria que acredite la entrega de los bienes a entera satisfacción del Instituto, en la División de Trámite de Erogaciones, ubicada en Calle Gobernador Tiburcio Montiel No. 15, Col. San Miguel Chapultepec, Delegación Miguel Hidalgo, Ciudad de México, C.P. 11850, de lunes a viernes en un horario de 9:00 a 14:00 horas, previa validación y autorización que para tal efecto realice el Administrador del contrato.

La documentación comprobatoria será:

1. Comprobante fiscal autorizado por el SAT en el que se indique:
  - a) Número de Proveedor
  - b) Número de Contrato
  - c) Número de tránsito o de alta(s)
  - d) Número de fianza y nombre de la afianzadora
2. Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepción, Instalación, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión.
3. Copia del contrato.
4. Remisión del pedido.
5. Copia de la fianza.
6. Original de la carta garantía entregada en las unidades de destino de los bienes, debidamente sellada y firmada, conforme lo señalado en el "Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepción, Instalación, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión".
7. En su caso, CFDI a Favor del IMSS por sanciones o penalizaciones en las que se indique:
  - a) Número de contrato
  - b) Número de Proveedor
8. Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social **vigente a la fecha de presentación con el administrador de contrato**, emitida por el IMSS, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y de los Acuerdos ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR y ACDO.SA1.HCT.250315/62.P.DJ, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 27 de febrero y 3 de abril de 2015, respectivamente.
  1. En el caso de que algún particular:
    - a) No se encuentre registrado ante este Instituto o;
    - b) Cuente con Registro Patronal pero no se encuentre dado de baja o;
    - c) No tenga personal que sea sujeto de aseguramiento obligatorio, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 12 de la Ley del Seguro social.

No podrá obtener la citada opinión, por lo cual, dicho particular podrá dar cumplimiento a tal requerimiento presentando lo siguiente:

- I. Documento emitido por este Instituto (resultado de la consulta en el sistema para obtener la Opinión), en el que se haga constar que no se puede emitir la Opinión de



cumplimiento, de conformidad con la Regla Quinta del Anexo Único del ACDO.SA1.HCT.101214/281:P.DIR;

- II. Escrito libre, bajo protesta de decir verdad, que no le es posible obtener la multicitada opinión, justificando el motivo y anexando el documento en el que conste que no se puede emitir la misma y;
  - III. En el caso de que el particular manifieste que presta sus servicios a través de trabajadores subcontratados con un tercero, deberá presentar en tal caso, junto con la documentación citada en los dos incisos anteriores, la Opinión de cumplimiento de obligaciones del subcontratante, vigente y positiva (lo anterior en términos del artículo 14-A de la Ley del Seguro Social).
2. Para los casos de contratos que se formalicen con personas físicas que presten sus servicios por sí mismos y por lo tanto no cuentan con un Registro Patronal ni tengan trabajadores registrados ante el Instituto, el particular deberá manifestar mediante escrito libre, bajo protesta de decir verdad, que no le es posible obtener la multicitada opinión, justificando el motivo y anexando el documento /resultado de la solicitud de Opinión que le da el Sistema Institucional) en el que conste que no se puede emitir la misma.
  3. En el caso de aquellos patrones (Proveedores o contratistas y sus subcontratados) que tengan más de un Registro Patronal ante el Instituto y alguno o más de uno de éstos Registros no se encuentra al corriente en el cumplimiento de las multicitadas obligaciones, no se podrá considerar que se encuentra al corriente en el cumplimiento de dichas obligaciones, aun cuando el registro patronal que haya utilizado para el contrato de que se trate sí se encuentra al corriente en sus pagos, por lo que deberá regularizar todos sus Registros a efecto de poder obtener la Opinión positiva.

Para el trámite de pago en el contrato se deberá indicar que el Proveedor deberá expedir sus comprobantes fiscales digitales en el esquema de facturación electrónica, con las especificaciones normadas por el SAT a nombre del Instituto Mexicano del Seguro Social, con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231145, domicilio en Avenida Paseo de la Reforma Núm. 476, Colonia Juárez, C.P. 06600, Delegación Cuauhtémoc, Ciudad de México, para la validación de dichos comprobantes el Proveedor deberá cargar en Internet, a través del Portal de Servicios a Proveedores de la página del IMSS el archivo en formato XML, la validez de los mismos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.

En el contrato se deberá indicar que el Proveedor se obliga a no cancelar ante el SAT los CFDI a favor del IMSS previamente validados en el Portal de Servicios a Proveedores, salvo justificación y comunicación por parte del mismo al Administrador del Contrato para su autorización expresa, debiendo éste informar a las áreas de trámite de erogaciones de dicha justificación y Reposición del Comprobante Fiscal Digital por Internet (CFDI) en su caso.

En caso de aplicar, el contrato deberá señalar que el Proveedor deberá entregar el CFDI a favor del IMSS por el importe de la aplicación de la pena convencional por atraso o deficiencia del servicio. En ningún caso, se deberá autorizar el pago de los bienes o servicios, si no se ha determinado, calculado y notificado al Proveedor las penas convencionales o deducciones pactadas en el contrato, así como su registro y validación en el Sistema PREI Millenium.

El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que el IMSS tiene en operación, para tal efecto en los contratos se deberá incluir el número de cuenta, CLABE, Banco y Sucursal, a menos que el Proveedor acredite en forma fehaciente la imposibilidad para ello.



El pago se depositará en la fecha programada, a través del esquema interbancario si la cuenta bancaria del Proveedor está contratada con BANORTE, BBVA BANCOMER, HSBC, o SCOTIABANK INVERLAT o a través del esquema interbancario vía SPEI (Sistema de Pagos Electrónicos Interbancarios) si la cuenta pertenece a un banco distinto a los antes mencionados.

Las URG deberán registrar los contratos y su dictamen presupuestal en el Sistema PREI Millenium para el trámite de pago correspondiente.

Para que el Proveedor pueda celebrar un contrato de cesión de derechos de cobro, mismo que deberá notificarlo por escrito al IMSS con un mínimo de cinco días naturales anteriores a la fecha de pago programada, el Administrador del Contrato o en su caso el titular del Área Requirente, deberá entregar los documentos sustantivos de dicha cesión al área responsable de autorizar dicha cesión. El Proveedor podrá optar por cobrar a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C. Institución de Banca de Desarrollo con el IMSS.

## VI. PENAS CONVENCIONALES

El Instituto aplicará la pena convencional por cada día de atraso en la entrega de los bienes a entera satisfacción del Instituto, por el equivalente al **1.25%**, sobre el valor total de lo incumplido, sin incluir el IVA, cuando el Proveedor no entregue a entera satisfacción del Instituto, los bienes que le hayan sido requeridos en los plazos previstos de la presente Convocatoria.

Asimismo, se le aplicará pena convencional en los mismos términos señalados anteriormente, cuando el Proveedor no reponga dentro del plazo señalado en el **numeral IV.1.1 Plazo y condiciones de canje o devolución del bien**, de la presente Convocatoria, los bienes que el Instituto haya solicitado para su canje.

La pena convencional por atraso se calculará por cada día de incumplimiento, de acuerdo con el porcentaje de penalización establecido, aplicado al valor de los bienes entregados con atraso. La suma de todas las penas convencionales aplicadas al Proveedor no deberá exceder el importe de la garantía de cumplimiento.

Conforme a lo previsto en el último párrafo del artículo 96, del Reglamento de la LAASSP, no se aceptará la estipulación de penas convencionales, ni intereses moratorios a cargo del Instituto.

## VII. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

El licitante ganador, para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato adjudicado, deberá presentar fianza expedida por afianzadora debidamente constituida en términos de la Ley Federal de Instituciones de Fianzas, por un importe equivalente al 10% (diez por ciento) del monto total del contrato, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado, a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social, en el tipo de moneda ofertada, conforme al **Anexo No. 2.1** de la presente convocatoria.

La garantía de cumplimiento a las obligaciones del contrato, únicamente podrá ser liberada mediante autorización que sea emitida por escrito, por parte del Instituto, a través del Administrador del Contrato.

Esta garantía deberá presentarse a más tardar, dentro de los diez días naturales siguientes a la fecha de firma del contrato, en términos del artículo 48 de la LAASSP.

Las obligaciones cuyo cumplimiento se garantiza son indivisibles, por lo que dicha garantía se hará efectiva por el monto total de las obligaciones garantizadas, en razón de las características, cantidad y destino de los bienes objeto de la contratación.



| No. | DICE  | DEBE DECIR   |
|-----|---|--|
| 2   | <p>ANEXO 1</p> <p>Anexo Técnico, Términos y Condiciones</p> <p>...</p> <p>V. CONDICIONES DE PAGO</p> <p>...</p> <p>La documentación comprobatoria será:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ....</li> <li>2. ...</li> <li>3. ....</li> <li>4. ...</li> <li>5. ....</li> <li>6. ...</li> <li>7. ...</li> <li>8. ...</li> </ol> | <p>ANEXO 1</p> <p>Anexo Técnico, Términos y Condiciones</p> <p>...</p> <p>V. CONDICIONES DE PAGO</p> <p>...</p> <p>... La documentación comprobatoria será:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ....</li> <li>2. ...</li> <li>3. ....</li> <li>4. ...</li> <li>5. ....</li> <li>6. ...</li> <li>7. ...</li> <li>8. ...</li> <li>9. Hoja de "Entrega de Nota de Recepción" emitida por el Sistema Institucional PREI Milenium, para la cual el proveedor podrá ponerse en contacto con el administrador del contrato a fin de que se realice el registro de la recepción de los bienes a entera satisfacción en el sistema de compras del Instituto (PREI Milenium).</li> </ol> |
| 3   | <p>(Se agrega)</p> <p>Se sustituye el formato denominado Anexo No. 5, mismo que se adjunta en formato Excel.</p>  |  |

053

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

Handwritten signature and initials

S

I

N

T

E

X

T

O



**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 Número**  
**17BI0076**

### **ANEXO 3 (TRES)**

**“GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO,  
REQUISITOS PARA EQUIPO MÉDICO, ACTA ADMINISTRATIVA  
CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, INSTALACIÓN,  
PUERTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACIÓN DE BIENES DE  
INVERSIÓN Y ACTA ADMINISTRATIVA CIRCUNSTANCIADA DE  
RECHAZO DE BIENES DE INVERSIÓN”**

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

**EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 16 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA**

**DIVISIÓN DE CONTRATOS**  
**NIVEL CENTRAL**

*Handwritten mark*

**SAN LEANDRO**

# ANEXOS

## DIVISION DE CONTRATOS



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



MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

### ANEXO No. 14

#### GUÍA DE DISTRIBUCIÓN ADMINISTRATIVA DE CONTRATOS

| Unidad Médica | Unidad Médica                                 | Doméstico   | Administrador de Contratos            | Correo Electrónico            | PREI  | SAI                | Descripción   | Cantidad |
|---------------|---|---|---------------------------------------|-------------------------------|-------|--------------------|---|----------|
| 1             | Consulta Externa CMI La Paz                   | Ciudad de México  | Uc. Sergio Almir Talavera Díaz        | sergio.almir@imss.gob.mx      | 11646 | 531.088.0157.02.01 | Audiometro clínico  | 1        |
| 1             | Guajalato                                     | Guajalato   | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos      | monica.pacheco@imss.gob.mx    | 11646 | 531.088.0157.02.01 | Audiometro clínico  | 1        |
| 1             | México Poniente                               | Paseo Toluquero No. 620 Oriente Col. Vértice C.P. 50140, Toluca de Lerida, Toluca, Edo. de México   | Ing. Anuar Villarreal Wong            | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11646 | 531.088.0157.02.01 | Audiometro clínico  | 1        |
| 2             | Hosp. Especialidades N. 2, Sonora             | Calle Prolongación Hidalgo y Huaguayá S/N. Col. C.P. 85130, Ciudad Obregón, Coahuila, Sonora  | Ing. Pedro Jesús Villaverde Cruz      | pedro.villaverde@imss.gob.mx  | 16239 | 564.002.0631.02.01 | Banda sin fin con rufinas programadas. Sistema de Impulsión | 1        |
| 2             | Nayarit                                       | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Ángel   | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes   | oliver.ruiz@imss.gob.mx       | 16239 | 564.002.0631.02.01 | Banda sin fin con rufinas programadas. Sistema de Impulsión | 1        |
| 2             | Nayarit                                       | Nicolás Echeverría s/n. Col. Cuauhtémoc   | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes   | oliver.ruiz@imss.gob.mx       | 16239 | 564.002.0631.02.01 | Banda sin fin con rufinas programadas. Sistema de Impulsión | 1        |
| 2             | Tlaxcala                                      | Av. Universidad S/N. C. P. 90000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala, Tlaxcala  | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez  | jorge.rodriguez@imss.gob.mx   | 16239 | 564.002.0631.02.01 | Banda sin fin con rufinas programadas. Sistema de Impulsión | 1        |
| 3             | Chihuahua                                     | Calle General Aragón Roma # 450 Norte Zona PRONAF   | Ing. Miguel Martínez Cadená           | miguel.martinez@imss.gob.mx   | 11652 | 531.107.0139.04.01 | Baño con remolino fijo.                                     | 3        |
| 3             | Tlaxcala                                      | Av. Universidad S/N. C. P. 90000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala, Tlaxcala  | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez  | jorge.rodriguez@imss.gob.mx   | 11652 | 531.107.0139.04.01 | Baño con remolino fijo.                                     | 1        |
| 4             | Hosp. Traumatología, Magda, de las Salinas DF | Av. I.P.N. 1603. Entre José Fonseca Urbino y Eje 4 Norte. Col. Magdalena de las Salinas, C.P. 07760. Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Adrián Méndez Román              | adrian.mendez@imss.gob.mx     | 11653 | 531.107.0162.01.01 | Baño de cuerpo entero con remolino fijo.                    | 2        |
| 4             | Tlaxcala                                      | Av. Universidad S/N. C. P. 90000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala, Tlaxcala  | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez  | jorge.rodriguez@imss.gob.mx   | 11653 | 531.107.0162.01.01 | Baño de cuerpo entero con remolino fijo.                    | 1        |
| 5             | Campeche                                      | Av. López Méndez por Talamantes y Quilicura Roo Col. San Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche                            | Ing. Juan Alberto Basto Pailla        | juan.basto@imss.gob.mx        | 11650 | 531.107.0022.04.01 | Baño de parafina en fisioterapia (mediario)                 | 1        |
| 5             | Chihuahua                                     | Av. Ocampo y Arroyo de los Perros, Col Pilonar, CP. 31204, Chihuahua  | Ing. Miguel Martínez Cadená           | miguel.martinez@imss.gob.mx   | 11650 | 531.107.0022.04.01 | Baño de parafina en fisioterapia (mediario)                 | 1        |
| 5             | Guajalato                                     | Av. Mutilaleno Esq. Río Lerma, Centro C.P. 36060, Col. Guajalato  | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos      | monica.pacheco@imss.gob.mx    | 11650 | 531.107.0022.04.01 | Baño de parafina en fisioterapia (mediario)                 | 1        |
| 5             | Guajalato                                     | Av. de la Reforma No. 307 Fraccionamiento Gámez C.P. 36550, Zapato, Guanajuato  | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos      | monica.pacheco@imss.gob.mx    | 11650 | 531.107.0022.04.01 | Baño de parafina en fisioterapia (mediario)                 | 1        |
| 5             | México Oriente                                | Av. Santeros S/N. Habitaciónal Terceraquímica Col. C.P. 54930, Tlalapanita, Tlalapanita de Baz, Edo. de México                                  | Ing. Javier Rodríguez Cuendá          | javier.rodriguez@imss.gob.mx  | 11650 | 531.107.0022.04.01 | Baño de parafina en fisioterapia (mediario)                 | 1        |
| 5             | Nayarit                                       | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Ángel   | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes   | oliver.ruiz@imss.gob.mx       | 11650 | 531.107.0022.04.01 | Baño de parafina en fisioterapia (mediario)                 | 1        |
| 5             | Tlaxcala                                      | Av. Universidad S/N. C. P. 90000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala, Tlaxcala  | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez  | jorge.rodriguez@imss.gob.mx   | 11650 | 531.107.0022.04.01 | Baño de parafina en fisioterapia (mediario)                 | 1        |
| 5             | UMAE HPEDIATRIA OBLAGUANGUACAL                | Bellavista Dominguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco  | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes     | ana.hernandez@imss.gob.mx     | 11650 | 531.107.0022.04.01 | Baño de parafina en fisioterapia (mediario)                 | 2        |
| 6             | Hosp. Especialidades C.M.N. Siglo XXI         | Av. Cuauhtémoc No. 330 Edificio Santiago Gámez Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal                                    | Ing. David Neira Rodríguez            | david.neira@imss.gob.mx       | 12226 | 533.119.0545.01.01 | Baño sin circulación de agua.                               | 1        |
| 6             | Hosp. Oncología C.M.N. Siglo XXI              | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal                              | Ing. Guadalupe Ramírez Chulch         | guadalupe.ramirez@imss.gob.mx | 12226 | 533.119.0545.01.01 | Baño sin circulación de agua.                               | 3        |
| 6             | Oaxaca  | Ciudad. Héroe de Chapultepec 621 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca   | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo    | ramon.moncada@imss.gob.mx     | 12226 | 533.119.0545.01.01 | Baño sin circulación de agua.                               | 1        |
| 7             | Hosp. Especialidades N. 71, Coahuila          | Bvd. Revolución #2650 OTE. Col. Torreon Jardín C.P. 27200, Torreon, Coahuila  | Dr. Rafael Ortega González            | rafael.ortega@imss.gob.mx     | 11712 | 531.165.0021.01.01 | Computero computarizado.                                    | 1        |
| 7             | México Poniente                               | Paseo Toluquero No. 620 Oriente Col. Vértice C.P. 50140, Toluca de Lerida, Toluca, Edo. de México   | Ing. Anuar Villarreal Wong            | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11712 | 531.165.0021.01.01 | Computero computarizado.                                    | 1        |
| 7             | México Poniente                               | Hariberto Enriquez Poniente No. 304 Fraccionamiento San José la Plilla C.P. 52140, Metepec, Metepec, Edo. de México                             | Ing. Anuar Villarreal Wong            | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11712 | 531.165.0021.01.01 | Computero computarizado.                                    | 1        |
| 7             | Quintana Roo                                  | Av. Cabo Esquina Tulum Col. Centro C.P. 77500, Cancún, Benito Juárez, Quintana Roo  | Ing. Jaime Alfonso Magallón Lara      | jaime.magallon@imss.gob.mx    | 11712 | 531.165.0021.01.01 | Computero computarizado.                                    | 1        |
| 7             | Tabasco                                       | Calle 6a. Ocampo y Milva 800 Col. Zona Centro C.P. 87300, Heroica Matamoros, Matamoros, Tamaulipas  | Ing. Karim Tapia Quevedo              | karim.tapia@imss.gob.mx       | 11712 | 531.165.0021.01.01 | Computero computarizado.                                    | 1        |
| 7             | Tamaulipas                                    | Bvd. Adolfo López Mateos y Av. Zócalo Col. Las Conchitas C.P. 89489, Ciudad Madero, Ciudad Madero, Tamaulipas                                   | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | hector.gutierrez@imss.gob.mx  | 11712 | 531.165.0021.01.01 | Computero computarizado.                                    | 1        |
| 7             | Tamaulipas                                    | Av. Piedad de los Reyes, Ciudad Madero, Tamaulipas  | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | hector.gutierrez@imss.gob.mx  | 11712 | 531.165.0021.01.01 | Computero computarizado.                                    | 1        |
| 8             | Baja California                               | Av. Piedad de los Reyes, Ciudad Madero, Tamaulipas  | Ing. Héctor Baro Verdugo              | hector.baro@imss.gob.mx       | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiotelegrafía.   | 1        |
| 8             | Baja California                               | Av. Chihuahua y Benjamin Gil s/n. Col. Ruiz Cortines C.P. 80439, San Luis Río Colorado Son.   | Ing. Héctor Baro Verdugo              | hector.baro@imss.gob.mx       | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiotelegrafía.   | 1        |
| 8             | Chihuahua                                     | Prolong. Av. División del Norte s/n y Calle 39, Col. Santo Niño, CP. 31200, Chihuahua   | Ing. Héctor Baro Verdugo              | hector.baro@imss.gob.mx       | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiotelegrafía.   | 1        |
| 8             | Durango                                       | Manita Esther Galarrza No. 222 Col. C.P. 35023, Gómez Palacio, Durango  | Ing. Miguel Martínez Cadená           | miguel.martinez@imss.gob.mx   | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiotelegrafía.   | 1        |
| 8             | Hidalgo                                       | Prolongación. Guerrero sin número y Carretera México-Tlaxpan, Colónia Centro, 43600.  | Dr. Héctor Manuel González Simón      | hector.gonzalez@imss.gob.mx   | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiotelegrafía.   | 2        |
| 8             | Hidalgo                                       | Av. Michoacán Ocampo No. 32 Col. Centro C.P. 42850, Tepic del Río de Ocampo, Hidalgo  | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres     | edgar.hernandez@imss.gob.mx   | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiotelegrafía.   | 1        |
| 8             | Hidalgo                                       | Av. Michoacán Ocampo No. 32 Col. Centro C.P. 42850, Tepic del Río de Ocampo, Hidalgo  | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres     | edgar.hernandez@imss.gob.mx   | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiotelegrafía.   | 1        |



ANEXO No. 14  
CILA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Financiación | Unidad de destino                         | Domicilio                     | Administración de Contratos            | Grupo  | Correo electrónico            | PREI  | SAI                | Descripción  | Cantidad |
|--------------|---|-------------------------------|--|--|-------------------------------|-------|--------------------|--|----------|
| 8            | Hosp. Especialidades, Huastla             | UMAE H ESP. HUASTLA, YUC      | Dr. Francisco Javier Cuervo Moguel     | Director Médico  | francisco.cuervo@imss.gob.mx  | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiología  | 6        |
| 8            | Hosp. General Obisporca N° 23, Nuevo León | UMAE HGO 23 MONTREY, NL       | Ing. Aina Alfonso Montemayor Guerrero  | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica              | aina.monmayor@imss.gob.mx     | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiología  | 5        |
| 8            | Hosp. General Obisporca N° 4, Nuevo León  | UMAE HGO 4 SAN ANSELMO DE SUR | Ing. Gustavo Peralta Arroyo            | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica              | gustavo.peralta@imss.gob.mx   | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiología  | 18       |
| 8            | Hosp. General Obisporca N° 4, Nuevo León  | UMAE HGO 080105 CDMO, NL      | Ing. Oscar Eleazar González Cazares    | Titular de la División de Ingeniería Biomédica           | oscar.gonzalez@imss.gob.mx    | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiología  | 5        |
| 8            | Hosp. General Obisporca N° 4, Nuevo León  | UMAE HGO 080105 CDMO, NL      | Ing. Anuar Villarreal Wong             | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional         | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiología  | 1        |
| 8            | Hosp. General Obisporca N° 4, Nuevo León  | UMAE HGO 080105 CDMO, NL      | Ing. Ruy Rojas Kuri                    | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional         | ruy.rojas@imss.gob.mx         | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiología  | 5        |
| 8            | Hosp. General Obisporca N° 4, Nuevo León  | UMAE HGO 080105 CDMO, NL      | Ing. Ruy Rojas Kuri                    | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional         | ruy.rojas@imss.gob.mx         | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiología  | 3        |
| 8            | Hosp. General Obisporca N° 4, Nuevo León  | UMAE HGO 080105 CDMO, NL      | Ing. Oliver Garza Ruiz Miramontes      | Ingeniero Biomédico Delegacional                         | oliver.rdz@imss.gob.mx        | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiología  | 5        |
| 8            | Hosp. General Obisporca N° 4, Nuevo León  | UMAE HGO 080105 CDMO, NL      | Ing. Fabian Armenta Alonso             | Coordinador Biomédico                                    | fabian.alonso@imss.gob.mx     | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiología  | 1        |
| 8            | Hosp. General Obisporca N° 4, Nuevo León  | UMAE HGO 080105 CDMO, NL      | M.C. Hector Antonio Gutiérrez Cisneros | Coordinador de Ingeniería Biomédica                      | hector.gutierrez@imss.gob.mx  | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiología  | 1        |
| 8            | Hosp. General Obisporca N° 4, Nuevo León  | UMAE HGO 080105 CDMO, NL      | M.C. Hector Antonio Gutiérrez Cisneros | Coordinador de Ingeniería Biomédica                      | hector.gutierrez@imss.gob.mx  | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiología  | 5        |
| 8            | Hosp. General Obisporca N° 4, Nuevo León  | UMAE HGO 080105 CDMO, NL      | Ing. Mario Alberto Mondragón Juárez    | Titular de la División de Ingeniería Biomédica           | mario.mondragon@imss.gob.mx   | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiología  | 3        |
| 8            | Hosp. General Obisporca N° 4, Nuevo León  | UMAE HGO 080105 CDMO, NL      | Ing. Simón García Quintana             | Ingeniero Biomédico E2                                   | simon.garcia@imss.gob.mx      | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiología  | 1        |
| 8            | Hosp. General Obisporca N° 4, Nuevo León  | UMAE HGO 080105 CDMO, NL      | Ing. Simón García Quintana             | Ingeniero Biomédico E2                                   | simon.garcia@imss.gob.mx      | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiología  | 3        |
| 8            | Hosp. General Obisporca N° 4, Nuevo León  | UMAE HGO 080105 CDMO, NL      | Ing. Simón García Quintana             | Ingeniero Biomédico E2                                   | simon.garcia@imss.gob.mx      | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiología  | 1        |
| 8            | Hosp. General Obisporca N° 4, Nuevo León  | UMAE HGO 080105 CDMO, NL      | Ing. Fernando Carlo Enrique Ortiz      | Coordinador Biomédico Delegacional                       | fernando.carlo@imss.gob.mx    | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiología  | 2        |
| 8            | Hosp. General Obisporca N° 4, Nuevo León  | UMAE HGO 080105 CDMO, NL      | Ing. Fernando Carlo Enrique Ortiz      | Coordinador Biomédico Delegacional                       | fernando.carlo@imss.gob.mx    | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiología  | 2        |
| 8            | Hosp. General Obisporca N° 4, Nuevo León  | UMAE HGO 080105 CDMO, NL      | Ing. Miguel Martínez Cadena            | Jefe de Servicios Administrativos                        | miguel.martinez@imss.gob.mx   | 11749 | 531.289.0150.01.01 | Dermatología   | 2        |
| 8            | Hosp. General Obisporca N° 4, Nuevo León  | UMAE HGO 080105 CDMO, NL      | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez    | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur                | gustavo.martinez@imss.gob.mx  | 11749 | 531.289.0150.01.01 | Dermatología   | 2        |
| 8            | Hosp. General Obisporca N° 4, Nuevo León  | UMAE HGO 080105 CDMO, NL      | Ing. Jorge Rodríguez Chávez            | Jefe de División de Ingeniería Biomédica                 | jorge.rodriguez@imss.gob.mx   | 11750 | 531.289.0150.01.01 | Dermatología   | 1        |
| 8            | Hosp. General Obisporca N° 4, Nuevo León  | UMAE HGO 080105 CDMO, NL      | Dr. Rafael Ortega González             | Jefe de División de Ingeniería Biomédica                 | rafael.ortega@imss.gob.mx     | 11750 | 531.289.0150.01.01 | Dermatología   | 3        |
| 8            | Hosp. General Obisporca N° 4, Nuevo León  | UMAE HGO 080105 CDMO, NL      | Ing. Guadalupe Ramírez Ceballos        | Titular de la División de Ingeniería Biomédica           | guadalupe.ramirez@imss.gob.mx | 11750 | 531.289.0150.01.01 | Dermatología   | 4        |
| 8            | Hosp. General Obisporca N° 4, Nuevo León  | UMAE HGO 080105 CDMO, NL      | Ing. Mario Alberto Mondragón Juárez    | Titular de la División de Ingeniería Biomédica           | mario.mondragon@imss.gob.mx   | 11750 | 531.289.0150.01.01 | Dermatología   | 1        |
| 8            | Hosp. General Obisporca N° 4, Nuevo León  | UMAE HGO 080105 CDMO, NL      | Ing. Laura Martínez Varela             | Ingeniero Biomédico Delegacional                         | laura.martinez@imss.gob.mx    | 11861 | 531.380.0806.03.01 | Electroestimulador neuromuscular de bajo voltaje y corrientes diadifámicas | 2        |
| 8            | Hosp. General Obisporca N° 4, Nuevo León  | UMAE HGO 080105 CDMO, NL      | Ing. Hector Baro Verdugo               | Coordinador Biomédico Delegacional                       | hector.barov@imss.gob.mx      | 11861 | 531.380.0806.03.01 | Electroestimulador neuromuscular de bajo voltaje y corrientes diadifámicas | 2        |
| 8            | Hosp. General Obisporca N° 4, Nuevo León  | UMAE HGO 080105 CDMO, NL      | Ing. Hector Baro Verdugo               | Coordinador Biomédico Delegacional                       | hector.barov@imss.gob.mx      | 11861 | 531.380.0806.03.01 | Electroestimulador neuromuscular de bajo voltaje y corrientes diadifámicas | 1        |
| 8            | Hosp. General Obisporca N° 4, Nuevo León  | UMAE HGO 080105 CDMO, NL      | Ing. Hector Baro Verdugo               | Coordinador Biomédico Delegacional                       | hector.barov@imss.gob.mx      | 11861 | 531.380.0806.03.01 | Electroestimulador neuromuscular de bajo voltaje y corrientes diadifámicas | 1        |
| 8            | Hosp. General Obisporca N° 4, Nuevo León  | UMAE HGO 080105 CDMO, NL      | Ing. Miguel Martínez Cadena            | Jefe de Servicios Administrativos                        | miguel.martinez@imss.gob.mx   | 11861 | 531.380.0806.03.01 | Electroestimulador neuromuscular de bajo voltaje y corrientes diadifámicas | 4        |
| 8            | Hosp. General Obisporca N° 4, Nuevo León  | UMAE HGO 080105 CDMO, NL      | Ing. Miguel Martínez Cadena            | Jefe de Servicios Administrativos                        | miguel.martinez@imss.gob.mx   | 11861 | 531.380.0806.03.01 | Electroestimulador neuromuscular de bajo voltaje y corrientes diadifámicas | 4        |
| 8            | Hosp. General Obisporca N° 4, Nuevo León  | UMAE HGO 080105 CDMO, NL      | Dr. Hector Manuel González Simental    | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Segundo Nivel | hector.gonzalez@imss.gob.mx   | 11861 | 531.380.0806.03.01 | Electroestimulador neuromuscular de bajo voltaje y corrientes diadifámicas | 3        |
| 8            | Hosp. General Obisporca N° 4, Nuevo León  | UMAE HGO 080105 CDMO, NL      | Ing. Rosalba Garduño González          | Coordinador Biomédico                                    | rosalba.garduno@imss.gob.mx   | 11861 | 531.380.0806.03.01 | Electroestimulador neuromuscular de bajo voltaje y corrientes diadifámicas | 3        |
| 8            | Hosp. General Obisporca N° 4, Nuevo León  | UMAE HGO 080105 CDMO, NL      | Ing. Fabian Armenta Alonso             | Coordinador Biomédico                                    | fabian.alonso@imss.gob.mx     | 11861 | 531.380.0806.03.01 | Electroestimulador neuromuscular de bajo voltaje y corrientes diadifámicas | 3        |



ANEXO No. 17  
LISTA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Delimitación | Unidad Médica                                 | Domicilio                     | Administrador de Contrato  | Cargo                                   | Correo Electrónico              | PREI  | SAI                | Descripción  | Cantidad |
|--------------|---|-------------------------------|--|---|---------------------------------|-------|--------------------|--|----------|
| 11           | Nuevo León                                    | UMF5 MONTERREY, NL            | Ing. Félix U. Gómez y Colón Col. C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León  | Ing. Fabián Armenta Alonso              | fabian.alonso@imss.gob.mx       | 11861 | 531.380.0806.03.01 | Electroestimulador neuromuscular de bajo voltaje y corrientes diafrámicas. | 2        |
| 11           | Nuevo León                                    | UMF28 MONTERREY, NL           | Av. Penitenciaría y Fidal Velázquez S/N, C.P. 64280, Monterrey, Monterrey, Nuevo León  | Ing. Fabián Armenta Alonso              | fabian.alonso@imss.gob.mx       | 11861 | 531.380.0806.03.01 | Electroestimulador neuromuscular de bajo voltaje y corrientes diafrámicas. | 2        |
| 11           | San Luis Potosí                               | UMF45 SAN LUIS POTOSÍ, SLP    | Av. Dr. Salvador Nava y Av. Industrias S/N Col. Nueva Central C.P. 78070, San Luis Potosí, San Luis Potosí                                     | Ing. Úrsula Uqesh Tirado Escobosa       | ursula@imss.gob.mx              | 11861 | 531.380.0806.03.01 | Electroestimulador neuromuscular de bajo voltaje y corrientes diafrámicas. | 3        |
| 11           | Tlaxcala                                      | HGZ1 TLAXCALA, TLAX           | Av. Universitaria S/N, C.P. 90000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala, Tlaxcala  | Uc. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez     | jorge.rodriguez@imss.gob.mx     | 11861 | 531.380.0806.03.01 | Electroestimulador neuromuscular de bajo voltaje y corrientes diafrámicas. | 3        |
| 12           | Distrito Federal Norte                        | HGO MF 13 AZCAPOZALCO, DF     | Reforma No. 6 Entre Hidalgo y Azcapotzalco, Col. Azcapotzalco C.P. 02000, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal                                | Ing. Roberto Manuel Uñares Zamora       | roberto.ujares@imss.gob.mx      | 11862 | 531.500.0546.02.01 | Equipo de termoterapia a través de partículas de células.                  | 1        |
| 12           | Hosp. Traumatología, Magda. de las Salinas DF | UMAE UMFPI MAG DE LAS SALINAS | Av. LP N. 1603, Entre José Fonseca Urbina y Eje 4 Norte, Col. Magdalena de las Salinas, C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Adrián Méndez Román                | adrian.mendez@imss.gob.mx       | 11862 | 531.500.0546.02.01 | Equipo de termoterapia a través de partículas de células.                  | 2        |
| 12           | Puebla  | HGZ15 TEHUACAN, PUE           | Paseo de las Américas S/N y Av. Guerrero Col. San Nicolás Teñitlan, C.P. 75720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla                                     | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos  | alberto.candia@imss.gob.mx      | 11862 | 531.500.0546.02.01 | Equipo de termoterapia a través de partículas de células.                  | 2        |
| 13           | Campeche                                      | HGZMF 1 CAMPECHE, CAMP        | Av. López Mateos por Tallamantes y Quintana Roo Col. San Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche                           | Ing. Juan Alberto Basto Padilla         | juan.basto@imss.gob.mx          | 11861 | 531.500.0538.07.01 | Equipo de termoterapia a través de partículas de células.                  | 1        |
| 13           | Campeche                                      | UMF 13 CAMPECHE, CAMP         | Av. Concordia por Circuito Pablo García No. 117 Col. Concordia C.P. 24055, Campeche, Campeche  | Ing. Juan Alberto Basto Padilla         | juan.basto@imss.gob.mx          | 11861 | 531.500.0538.07.01 | Equipo de termoterapia a través de partículas de células.                  | 1        |
| 13           | Hosp. Traumatología, Magda. de las Salinas DF | UMAE UMFPI MAG DE LAS SALINAS | Av. LP N. 1603, Entre José Fonseca Urbina y Eje 4 Norte, Col. Magdalena de las Salinas, C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Adrián Méndez Román                | adrian.mendez@imss.gob.mx       | 11861 | 531.500.0538.02.01 | Equipo de termoterapia a través de partículas de células.                  | 2        |
| 13           | Puebla  | HGZ15 TEHUACAN, PUE           | Paseo de las Américas S/N y Av. Guerrero Col. San Nicolás Teñitlan, C.P. 75720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla                                     | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos  | alberto.candia@imss.gob.mx      | 11861 | 531.500.0538.02.01 | Equipo de termoterapia a través de partículas de células.                  | 2        |
| 14           | Hosp. Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes  | UMAE UMFR CENTRO VILLALONGIN  | Villalón No. 117 E/ Manuel Contreras y Rosas Mexpano Col. Cuauhtémoc C.P. 06500, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal                           | Lic. Enrique Albarrán Vázquez           | enrique.albarran@imss.gob.mx    | 16262 | 564.002.0946.02.01 | Equipo para fortalecimiento de extremidades superiores e inferiores        | 1        |
| 14           | Hosp. Traumatología, Magda. de las Salinas DF | UMAE UMFPI MAG DE LAS SALINAS | Av. LP N. 1603, Entre José Fonseca Urbina y Eje 4 Norte, Col. Magdalena de las Salinas, C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Adrián Méndez Román                | adrian.mendez@imss.gob.mx       | 16262 | 564.002.0946.02.01 | Equipo para fortalecimiento de extremidades superiores e inferiores        | 1        |
| 15           | Aguascalientes                                | HGZ2 AGUASCALIENTES AGS       | Av. de los Conos No. 102 Col. Fraccionamiento Ojocaliente C.P. 20190, Aguascalientes, Aguascalientes   | Ing. Laura Martínez Vázquez             | laura.martinez@imss.gob.mx      | 12324 | 533.860.0041.00.01 | Equipo para función automatizada de tejidos.                               | 1        |
| 15           | Baja California                               | HGZMF8 ENSENADA, BC           | Av. Reforma No. 84 Fracc. Bahía C.P. 22880, Ensenada, Baja California Norte  | Ing. Héctor Baro Verdugo                | hector.baro@imss.gob.mx         | 12324 | 533.860.0041.00.01 | Equipo para función automatizada de tejidos.                               | 1        |
| 15           | Chiapas                                       | HGZMF1 TAPACHULA, CHIAPAS     | Carrilera Costera y Anillo Periférico s/n Col. Tapachula Centro C.P. 30700, Tapachula, Chiapas   | Ing. Guillermo Alberto Avelandor Arzate | guillermo.avelandor@imss.gob.mx | 12324 | 533.860.0041.00.01 | Equipo para función automatizada de tejidos.                               | 1        |
| 15           | Tlaxcala                                      | HGZ 1 TLAXCALA, TLAX          | Av. Universitaria S/N, C.P. 90000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala, Tlaxcala  | Uc. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez     | jorge.rodriguez@imss.gob.mx     | 12324 | 533.860.0041.00.01 | Equipo para función automatizada de tejidos.                               | 1        |
| 15           | Zacatecas                                     | HGZ 1 ZACATECAS, ZAC          | Interior Armada No. 45 Col. Centro C.P. 96000, Zacatecas, Zacatecas, Zacatecas   | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz      | fernando.enriquez@imss.gob.mx   | 12324 | 533.860.0041.00.01 | Equipo para función automatizada de tejidos.                               | 1        |
| 16           | Baja California                               | HGZ0 MEXICALI, BC             | Av. Lerdo y Calle "F" Col. Nueva C.P. 21100, Mexicali, Baja California Norte   | Ing. Héctor Baro Verdugo                | hector.baro@imss.gob.mx         | 11860 | 531.380.0145.03.01 | Estimulador tens.  | 4        |
| 16           | Baja California                               | HGZMF8 ENSENADA, BC           | Av. Reforma No. 84 Fracc. Bahía C.P. 22880, Ensenada, Baja California Norte  | Ing. Héctor Baro Verdugo                | hector.baro@imss.gob.mx         | 11860 | 531.380.0145.03.01 | Estimulador tens.  | 2        |
| 16           | Campeche                                      | HGZMF 1 CAMPECHE, CAMP        | Av. López Mateos por Tallamantes y Quintana Roo Col. San Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche                           | Ing. Juan Alberto Basto Padilla         | juan.basto@imss.gob.mx          | 11860 | 531.380.0145.03.01 | Estimulador tens.  | 4        |
| 16           | Campeche                                      | UMF 12 CD DEL CARMEN, CAMP    | Av. Puerto de Campeche entre Gobernadores y Novelistas, Col. Santa Isabel C.P. 24157   | Ing. Juan Alberto Basto Padilla         | juan.basto@imss.gob.mx          | 11860 | 531.380.0145.03.01 | Estimulador tens.  | 1        |
| 16           | Chihuahua                                     | UMF35 UMAB8 CHIHUAHUA, CHH    | Av. Gampoy y Arroyo de los Perros, Col. Palomar, C.P. 31204, Chihuahua   | Ing. Miguel Martínez Cadenas            | miguel.martinez@imss.gob.mx     | 11860 | 531.380.0145.03.01 | Estimulador tens.  | 1        |
| 16           | Distrito Federal Norte                        | HGO MF 13 AZCAPOZALCO, DF     | Reforma No. 6 Entre Hidalgo y Azcapotzalco, Col. Azcapotzalco C.P. 02000, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal                                | Ing. Roberto Manuel Uñares Zamora       | roberto.ujares@imss.gob.mx      | 11860 | 531.380.0145.03.01 | Estimulador tens.  | 1        |
| 16           | Guanajuato                                    | HGZ4 GELAYA, GTO              | Av. Mitalimino Esq. Río Lerma, Centro C.P. 30600, Celaya, Guanajuato   | Ing. Mónica Letícia Pacheco Ríos        | monica.pacheco@imss.gob.mx      | 11860 | 531.380.0145.03.01 | Estimulador tens.  | 2        |
| 16           | Guanajuato                                    | UMF35 LEÓN, GTO               | Bvtd. Torres Landa No. 5803 y Gerardo Col. Jardines de Jerez 2a. Sec. C.P. 37550, León, Gto.   | Ing. Mónica Letícia Pacheco Ríos        | monica.pacheco@imss.gob.mx      | 11860 | 531.380.0145.03.01 | Estimulador tens.  | 2        |
| 16           | Nuevo León                                    | HGZ 67 CON UJMAA APODACA NL   | Carrilera Miguel Alemán Km 2.6, Apodaca Centro, C.P. 66600, Ciudad Apodaca, Apodaca, Nuevo León  | Ing. Fabián Armenta Alonso              | fabian.alonso@imss.gob.mx       | 11860 | 531.380.0145.03.01 | Estimulador tens.  | 3        |
| 16           | Nuevo León                                    | HGZMF12 LINARES, NL           | Emilio Carranza y Niños Héroes S/N, C.P. 67700, Uruapan, Linares, Nuevo León   | Ing. Fabián Armenta Alonso              | fabian.alonso@imss.gob.mx       | 11860 | 531.380.0145.03.01 | Estimulador tens.  | 2        |
| 16           | Nuevo León                                    | UMF3 MONTERREY, NL            | Av. Félix U. Gómez y Colón Col. C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León   | Ing. Fabián Armenta Alonso              | fabian.alonso@imss.gob.mx       | 11860 | 531.380.0145.03.01 | Estimulador tens.  | 2        |
| 16           | Nuevo León                                    | UMF28 MONTERREY, NL           | Av. Penitenciaría y Fidal Velázquez S/N, C.P. 64280, Monterrey, Monterrey, Nuevo León  | Ing. Fabián Armenta Alonso              | fabian.alonso@imss.gob.mx       | 11860 | 531.380.0145.03.01 | Estimulador tens.  | 2        |
| 16           | Nuevo León                                    | UMFUMAA S/N PEDRO GG, NL      | Bvtd. Díaz Ordaz y María Cantú Col. La Leona C.P. 66210, San Pedro Garza García, San Pedro Garza García, Nuevo León                            | Ing. Fabián Armenta Alonso              | fabian.alonso@imss.gob.mx       | 11860 | 531.380.0145.03.01 | Estimulador tens.  | 3        |



**ANEXO No. 14  
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO**

| Partida | Unidad Médica                               | Condominio                           | Administrador de Contrato               | Cargo  | Correo Electrónico            | PRE   | GAJ                | Descripción                               | Cantidad |
|---------|---|--------------------------------------|---|--|-------------------------------|-------|--------------------|---|----------|
| 16      | San Luis Potosí                             | UMF45 SAN LUIS POTOSÍ, SLP           | Ing. Linda Usteh Trepo Escobosa         | Coordinador Delegacional de Ingeniería Biomédica         | linda.usteh@imss.gob.mx       | 11860 | 531,380,0145.03.01 | Fonodetector tens.                        | 2        |
| 16      | Tlaxcala                                    | HGZ46 VILAHUENOSA, Tlax              | Ing. Karim Tapia Quevedo                | Ingeniero Biomédico Delegacional                         | karim.tapia@imss.gob.mx       | 11860 | 531,380,0145.03.01 | Estimulador tens.                         | 2        |
| 16      | Tlaxcala                                    | HGZ1 TUXTLA, Tlax                    | Ing. Jorge Alfonso Rodríguez Henríquez  | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa         | jorge.rodriguez@imss.gob.mx   | 11860 | 531,380,0145.03.01 | Estimulador tens.                         | 2        |
| 16      | Veracruz Norte                              | HGZ36 CD CARBOL, VER NTE             | Ing. Simón García Quiñero               | Ingeniero Biomédico E2                                   | simon.garcia@imss.gob.mx      | 11860 | 531,380,0145.03.01 | Estimulador tens.                         | 2        |
| 16      | Veracruz Norte                              | UMF61 BOCA DEL RIO, VER NTE          | Ing. Simón García Quiñero               | Ingeniero biomédico E2                                   | simon.garcia@imss.gob.mx      | 11860 | 531,380,0145.03.01 | Estimulador tens.                         | 2        |
| 17      | Coahuila                                    | UMF70 SALTILLO, COAH                 | Ing. José Alberto López Chávez          | Coordinador Biomédico Delegacional                       | jose.lopez@imss.gob.mx        | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fonodetector portatil de latidos fetales. | 1        |
| 17      | Distrito Federal Norte                      | UMF31 TEPIC, DF NORTE                | Ing. José Alberto López Chávez          | Coordinador Biomédico                                    | lopez.alberto@imss.gob.mx     | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fonodetector portatil de latidos fetales. | 2        |
| 17      | Distrito Federal Sur                        | UMF20 UMAPAZ CUMMAYUA, DF SUR        | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez     | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur                | gustavo.martinez@imss.gob.mx  | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fonodetector portatil de latidos fetales. | 6        |
| 17      | Justicia Federal Sur                        | HGZ24 EDO DEL PASO Y T. DF SUR       | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez     | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur                | gustavo.martinez@imss.gob.mx  | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fonodetector portatil de latidos fetales. | 10       |
| 17      | Durango                                     | HGZ51 GOMEZ PALACIO, DGO             | Dr. Héctor Manuel González Simental     | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Segundo Nivel | hector.gonzalez@imss.gob.mx   | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fonodetector portatil de latidos fetales. | 1        |
| 17      | Guerrero                                    | HGZM41 GUAYMA, GRO                   | Ing. César Alejandro Faragel Rodríguez  | Coordinador de Ingeniería Biomédica                      | cesar.faragel@imss.gob.mx     | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fonodetector portatil de latidos fetales. | 3        |
| 17      | Hgo. Especialidades, Yucatán                | UMF6 H. ESP. MERIDA, YUC             | Dr. Francisco Javier Cumpo Magallán     | Director Médico  | francisco.cumpo@imss.gob.mx   | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fonodetector portatil de latidos fetales. | 5        |
| 17      | Hosp. General Obstetricia N° 23, Nueva León | UMF6 HGO 23 MONTERREY, NL            | Ing. Abel Alfonso Montemayor Quintero   | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica              | abel.montemayor@imss.gob.mx   | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fonodetector portatil de latidos fetales. | 2        |
| 17      | Hosp. General Obstetricia, Jalisco          | UMF6 HGO OBSTACIOS CMND, JAL         | Ing. Oscar César González Charraz       | Titular de la División de Ingeniería Biomédica           | oscar.gonzalez@imss.gob.mx    | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fonodetector portatil de latidos fetales. | 2        |
| 17      | Jalisco                                     | UMF661 AVOTLAN, JAL                  | Ing. Christopher Guillermo Oliva Méndez | Ingeniero Biomédico                                      | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fonodetector portatil de latidos fetales. | 1        |
| 17      | México Oriente                              | UMF87 SANTA CLARA, EDO MEX           | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas       | Ingeniero Biomédico Delegacional                         | javier.rodriguez@imss.gob.mx  | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fonodetector portatil de latidos fetales. | 5        |
| 17      | México Oriente                              | UMF70 AVOTLA, EDO MEX OTE            | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas       | Ingeniero Biomédico Delegacional                         | javier.rodriguez@imss.gob.mx  | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fonodetector portatil de latidos fetales. | 4        |
| 17      | México Poniente                             | HGZ194 EL MOLINITO, EDO MEX PTE      | Ing. Anuar Villarreal Wong              | Ingeniero Biomédico Delegacional                         | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fonodetector portatil de latidos fetales. | 2        |
| 17      | México Poniente                             | HGZ8231, METEPEC, EDO MEX PTE        | Ing. Anuar Villarreal Wong              | Ingeniero Biomédico Delegacional                         | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fonodetector portatil de latidos fetales. | 10       |
| 17      | México Poniente                             | HGZ211 TOLUCA, EDO MEX PTE           | Ing. Anuar Villarreal Wong              | Ingeniero Biomédico Delegacional                         | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fonodetector portatil de latidos fetales. | 1        |
| 17      | México Poniente                             | UMF8227 XTAPAN DE AGUAL, EDO MEX PTE | Ing. Anuar Villarreal Wong              | Ingeniero Biomédico Delegacional                         | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fonodetector portatil de latidos fetales. | 5        |
| 17      | México Poniente                             | UMF722 TOLUCA, EDO MEX PTE           | Ing. Anuar Villarreal Wong              | Ingeniero Biomédico Delegacional                         | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fonodetector portatil de latidos fetales. | 1        |
| 17      | México Poniente                             | UMF730 TOLUCA, EDO MEX PTE           | Ing. Anuar Villarreal Wong              | Ingeniero biomédico Delegacional                         | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fonodetector portatil de latidos fetales. | 10       |
| 17      | México Poniente                             | UMF724 ZIMACONTIPEC, EDO MEX PTE     | Ing. Anuar Villarreal Wong              | Ingeniero Biomédico Delegacional                         | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fonodetector portatil de latidos fetales. | 3        |
| 17      | México Poniente                             | UMF723 LERMA, EDO MEX PTE            | Ing. Anuar Villarreal Wong              | Ingeniero Biomédico Delegacional                         | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fonodetector portatil de latidos fetales. | 5        |
| 17      | México Poniente                             | UMF835 LAS MARGARITAS, EDO MEX PTE   | Ing. Anuar Villarreal Wong              | Ingeniero Biomédico Delegacional                         | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fonodetector portatil de latidos fetales. | 1        |
| 17      | México Poniente                             | UMF80 SATEUTE, TLANE, EDO MEX PTE    | Ing. Anuar Villarreal Wong              | Ingeniero Biomédico Delegacional                         | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fonodetector portatil de latidos fetales. | 3        |
| 17      | México Poniente                             | UMF728 XTAPALHUACA, EDO MEX PTE      | Ing. Anuar Villarreal Wong              | Ingeniero Biomédico Delegacional                         | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fonodetector portatil de latidos fetales. | 3        |
| 17      | México Poniente                             | UMF2235 TIANQUISTINGO, EDO MEX PTE   | Ing. Anuar Villarreal Wong              | Ingeniero Biomédico Delegacional                         | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fonodetector portatil de latidos fetales. | 3        |
| 17      | México Poniente                             | UMF732 TLANE, EDO MEX PTE            | Ing. Anuar Villarreal Wong              | Ingeniero Biomédico Delegacional                         | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fonodetector portatil de latidos fetales. | 2        |
| 17      | México Poniente                             | UMF735 EL ORO, EDO MEX PTE           | Ing. Anuar Villarreal Wong              | Ingeniero Biomédico Delegacional                         | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fonodetector portatil de latidos fetales. | 8        |



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



LOS CONTRATOS

ANEXO No. 14  
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE BIENES CONTRATADO

| Unidad Médica                         | Delegación      | Domicilio  | Administrador de Contrato  | Categoría  | Corporativo                  | SEI                | Descripción                               | Cantidad |
|---------------------------------------|-----------------|--|----------------------------|--|------------------------------|--------------------|---|----------|
| UMF93 MAICALPAN, EDO MEX PTE          | México Poniente | Calle Altamira S/N Eq. Av. 16 de Septiembre Col. San Bartolo C.P. 51000, Naulcapán de Juárez, Naulcapán de Juárez, Edo. de México  | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| UMF65 RIO HONDO, EDO MEX PTE          | México Poniente | Ciudad Hualquillan No. 1 Col. Río Honda C.P. 53800, Naulcapán de Juárez, Naulcapán de Juárez, Edo. de México   | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 1        |
| UMF69 PROGRESO INDUSTRIAL EMPE        | México Poniente | Calle Compañía No. 1 Col. Progreso Industrial C.P. 54660, Villa Nicolás Romero, Nicolás Romero, Edo. de México   | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| UMF63 SAN ILDEFONSO, EDO MEX PTE      | México Poniente | Av. San Ildefonso S/N Entre Mirador y Puentes, Col. San Ildefonso, C.P. 5447, Villa Nicolás Romero, Nicolás Romero, Edo. de México   | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| UMF167 ATIZAPAN, EDO MEX PTE          | México Poniente | Calle Francisco Barrera S/N Col. Ampliación La Higuera C.P. 52940, Ciudad López Mateos, Atlixpán de Zaragoza, Edo. de México   | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 1        |
| UMF192 ATIZAPAN DE Z EDOMEX PTE       | México Poniente | Av. Villa de Atlántida S/N Col. Lomas de Atlántida C.P. 52977, Ciudad López Mateos, Atlántida de Zaragoza, Edo. de México  | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| UMF88 SANTAANA HUATLINGO, EDO MEX PTE | México Poniente | Callejón Tabá Grande S/N Col. Esfritu Santo C.P. 54570, Santa Ana Huatlingo, Huatlingo, Edo. de México   | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 1        |
| UMF233 VALLE DE BRAVO, EDO MEX PTE    | México Poniente | Ignacio Zaragoza 111 Col. Centro C.P. 51200, Valle de Bravo, Valle de Bravo, Edo. de México  | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| UMF235 ATLACAMULCO, EDO MEX PTE       | México Poniente | Libramiento Jorge Jiménez Cantú Esquina Colón Ordóñez S/N Col. Porvenir C.P. 50450, Atlacamilco de Febles, Atlacamilco, Edo. de México                                       | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 4        |
| UMF229 TENANINGO, EDO MEX PTE         | México Poniente | Av. Inmigrantes S/N Col. San Diego C.P. 52400, Tenancingo de Degollado, Tenancingo, Edo. de México   | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| UMF234 COLIMINES, EDO MEX PTE         | México Poniente | Eje Norte No. 3, Colonia Centro, C.P. 52310 Colimines, Valle de Bravo, Edo. de México  | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| UMF23 LUMAHAMATEPEC, EDO MEX PTE      | México Poniente | Heriberto Enriquez Poniente No. 304 Fraccionamiento San José La Pilita C.P. 52240, Metepec, Metepec, Edo. de México  | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 5        |
| UMF190 HUICUILUCAN, EDO MEX PTE       | México Poniente | Km. 14.5 Carretera Naulcapán - Huicuilucan Col. Edipo San Cristóbal, El Trejo C.P. 52760, Huicuilucan de Degollado, Huicuilucan, Edo. de México                              | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 1        |
| UMF246 JOCOTITLAN, EDO MEX PTE        | México Poniente | Pedro Laguna No. 301 C.P. 50700, Jocotitlán, Jocotitlán, Edo. de México  | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| UMF248 SANMATEO ATENCO, EDO MEX PTE   | México Poniente | Av. Libertad S/N, Barrio de Guadalupe, C.P. 52100 San Mateo Atenco, San Mateo Atenco, Edo. de México   | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 10       |
| UMF249 STRO TLAXIQUILCO, EDO MEX PTE  | México Poniente | Calle Fraternidad No. 109, Lote 8 Ex Rancho Los Uñes, C.P. 50030, Toluca de Lerdo, Toluca, Edo. de México  | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 6        |
| UMF350 LA MAGDALENA, EDO MEX PTE      | México Poniente | Av. Dr. Nicolás San Juan No. 114 Edo. Calle San Rafael 61, Col. La Magdalena, C.P. 50010, Toluca de Lerdo, Toluca, Edo. de México  | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 10       |
| HGZMF4 ZAMORA, MICH                   | Michoacán       | Av. Méndez y Paseo de Los Alamos S/N, C.P. 59800, Zamora de Hidalgo, Zamora, Michoacán de Ocampo   | Ing. Ruy Bojorges Kuri     | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | roy.bojorges@imss.gob.mx     | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 3        |
| HGZMF2 ZACAPU, MICH                   | Michoacán       | Calle Salvador Allende 100 Col Centro C.P. 58600, Zacapu, Michoacán de Ocampo  | Ing. Ruy Bojorges Kuri     | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | roy.bojorges@imss.gob.mx     | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 7        |
| HGZMF12 LAZARO CARDENAS, MICH         | Michoacán       | Av. Lázaro Cárdenas 154 Col. Centro C.P. 60300, Ciudad Lázaro Cárdenas, Lázaro Cárdenas, Michoacán de Ocampo   | Ing. Ruy Bojorges Kuri     | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | roy.bojorges@imss.gob.mx     | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 15       |
| HGZMF24 PEDERNALES, MICH              | Michoacán       | Jose Ma. Morelos 501, Carretera Federal Pedernales-Puruarán C.P. 61674, Pedernales, Tzucubaro, Michoacán de Ocampo   | Ing. Ruy Bojorges Kuri     | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | roy.bojorges@imss.gob.mx     | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| HGZ17 LA PIEDAD, MICH                 | Michoacán       | Calle Ciprés 63 Col. Los Arboles C.P. 59957, La Piedad de Cabochón, La Piedad, Michoacán de Ocampo   | Ing. Ruy Bojorges Kuri     | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | roy.bojorges@imss.gob.mx     | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 5        |
| UMF160 PATZCUARO, MICH                | Michoacán       | Av. Lázaro Cárdenas S/N Col. Centro C.P. 61000, Patzcuaro, Patzcuaro, Michoacán de Ocampo  | Ing. Ruy Bojorges Kuri     | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | roy.bojorges@imss.gob.mx     | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 5        |
| UMF165 SAHUAYO, MICH                  | Michoacán       | Calle Heriberto Jara S/N Col. L. Cardenas C.P. 59000, Sahuayo de Morelos, Sahuayo, Michoacán de Ocampo   | Ing. Ruy Bojorges Kuri     | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | roy.bojorges@imss.gob.mx     | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 3        |
| UMF168 ZITAUARO, MICH                 | Michoacán       | Calle Salazar Nto. 143 Edo. Con Landa y 715 Col. Morelos C.P. 61305, Heriberto Zúñiga, Zitacuaro, Michoacán de Ocampo  | Ing. Ruy Bojorges Kuri     | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | roy.bojorges@imss.gob.mx     | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| UMF75 UMAA-MORELIA, MICH              | Michoacán       | Av. Camélinas Esq. S. Flores Num. 1901 C.P. 58070, Morelia, Morelia, Michoacán de Ocampo   | Ing. Ruy Bojorges Kuri     | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | roy.bojorges@imss.gob.mx     | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 24       |
| UMF80 MORELIA, MICH                   | Michoacán       | Av. Morelos Pte. 1200, Col Centro C.P. 58000, Morelia, Morelia, Michoacán de Ocampo  | Ing. Ruy Bojorges Kuri     | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | roy.bojorges@imss.gob.mx     | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 15       |
| UMF70 ZINAPECUARO, MICH               | Michoacán       | Carr. Zinapecuaro-Huamulero de Guadalupe S/N Km 7 Entre Las Carr. Rafael Carrillo Puerto y Felix Ireta C.P. 58890, Zinapecuaro de Figueroa, Zinapecuaro, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri     | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | roy.bojorges@imss.gob.mx     | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 1        |
| UMF23 JACOMA, MICH                    | Michoacán       | Calle 20 de Noviembre S/N Col. Elías Centro C.P. 58800, Jacoma de Figueroa, Jacoma, Michoacán de Ocampo  | Ing. Ruy Bojorges Kuri     | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | roy.bojorges@imss.gob.mx     | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 4        |
| UMF37 ANGIANGUEO, MICH                | Michoacán       | Col. Independencia S/N, C.P. 61411, Mineral de Angianguero, Angianguero, Michoacán de Ocampo   | Ing. Ruy Bojorges Kuri     | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | roy.bojorges@imss.gob.mx     | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 7        |



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA  
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS  
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS  
DIVISION DE EQUIPO Y MOBILIARIO MEDICO



ANEXO No. 14  
GUIA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Partida | Unidad Mediana | Dominio                                   | Administrador de Contrato  | Grupo                                   | Cartera Electrónica                              | PRE                         | SAI   | Descripción        | Cantidad                                  |    |
|---------|----------------|---|--|---|--|-----------------------------|-------|--------------------|---|----|
| 17      | Michoacán      | UMF78 LAZARO CARDENAS, MICH               | Av. Melchor Ocampo S/N, Col. Pie de Cerro, C.P. 60950, Ciudad Ixtaro Cardenas, Ixtaro Cardenas, Michoacán de Ocampo                    | Ing. Ruy Bojorges Kuri                  | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | rybojorges@imss.gob.mx      | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales. | 3  |
| 17      | Michoacán      | UMF710 JUNGARDO, MICH                     | Calle Fuente de Copote 45 y B Lopez Col. La Granga, C.P. 61470, Jungape de Juárez, Jungape, Michoacán de Ocampo                        | Ing. Ruy Bojorges Kuri                  | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | rybojorges@imss.gob.mx      | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales. | 1  |
| 17      | Michoacán      | UMF48 HUERTAS, MICH                       | Perifoneo Copuamar 79, Col. Unidad Deportiva, C.P. 61540, Huertismo de Nahuatzen, Nahuatzen, Michoacán de Ocampo                       | Ing. Ruy Bojorges Kuri                  | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | rybojorges@imss.gob.mx      | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales. | 3  |
| 17      | Michoacán      | UMF61 TUXTLA, MICH                        | Av. L. Cardenas S/N, Carretera Federal a Huertismo, C.P. 61540, Tuxtla, Tuxtla, Michoacán de Ocampo                                    | Ing. Ruy Bojorges Kuri                  | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | rybojorges@imss.gob.mx      | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales. | 1  |
| 17      | Michoacán      | UMF73 COLINA DE LA PAZ, MICH              | Calle Guila y Viveron 283 Col. Centro, C.P. 59940, Colón de la Paz, Colón, Michoacán de Ocampo   | Ing. Ruy Bojorges Kuri                  | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | rybojorges@imss.gob.mx      | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales. | 2  |
| 17      | Michoacán      | UMF50 MARAVATIO, MICH                     | Carr. Maravatio Salda a Cd. Hidalgo Carretera Km 3 S/N, Col. San Miguel Curugango, Maravatio de Ocampo, Maravatio, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri                  | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | rybojorges@imss.gob.mx      | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales. | 1  |
| 17      | Michoacán      | UMF31 GUACAMAYAS, MICH                    | Av. Reforma S/N Col. Anahuac, Ponce, C.P. 60960, Las Guacamayas, Estado Cardenas, Michoacán de Ocampo                                  | Ing. Ruy Bojorges Kuri                  | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | rybojorges@imss.gob.mx      | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales. | 5  |
| 17      | Michoacán      | UMF79 TILBUJANUA, MICH                    | Calle del Carmen 2, Complejo Industrial, C.P. 61060, Tilpahuil de Rayón, Tilpahuil, Michoacán de Ocampo                                | Ing. Ruy Bojorges Kuri                  | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | rybojorges@imss.gob.mx      | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales. | 1  |
| 17      | Michoacán      | UMF 81, URUPAN, MICHOACAN                 | Tecumbo 501 Eje, Ixtaro Col. Valle Dorado, Entrada del Cerro, C.P. 60930, Urupán, Urupán, Michoacán de Ocampo                          | Ing. Ruy Bojorges Kuri                  | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | rybojorges@imss.gob.mx      | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales. | 10 |
| 17      | Michoacán      | UMF 82, ZAMORA MICHOACAN                  | Libramiento Nte. Romero de Torres S/N C.P. 59721, Zamora de Hidalgo, Zamora, Michoacán de Ocampo                                       | Ing. Oliver Genaro Ruiz Miramontes      | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | oliver.rdz@imss.gob.mx      | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales. | 2  |
| 17      | Nayarit        | UMF 27 SN JOSE DEL VALLE, NAY             | Calle 1 No 171, Frac. Bahá de Bahaduz  | Ing. Fabián Armenta Alonso              | Coordinador Biomédico                            | fabián.alonso@imss.gob.mx   | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales. | 2  |
| 17      | Nayarit        | HGSMF10 SABINAS HIDALGO, NL               | Escobedo y Aldama S/N, C.P. 65300, Ciudad Sabinas Hidalgo, Sabinas Hidalgo, Nayarit  | Ing. Fabián Armenta Alonso              | Coordinador Biomédico                            | fabián.alonso@imss.gob.mx   | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales. | 2  |
| 17      | Nayarit        | HGSMF11 MONTEMORELOS, NL                  | Josef Ma. Faras y balnearios, C.P. 67300, Montemorelos, Montemorelos, Nayarit  | Ing. Fabián Armenta Alonso              | Coordinador Biomédico                            | fabián.alonso@imss.gob.mx   | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales. | 2  |
| 17      | Nayarit        | UMH14 COHERETIA JIMENEZ, NL               | Industria 15716 S/N, C.P. 67450, Cadereyta Jimenez, Cadereyta Jimenez, Nayarit   | Ing. Fabián Armenta Alonso              | Coordinador Biomédico                            | fabián.alonso@imss.gob.mx   | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales. | 1  |
| 17      | Nayarit        | UMH15 ALLENDE, NL                         | Morelos y Escobedo S/N, C.P. 67350, Ciudad de Allende, Allende, Nayarit  | Ing. Fabián Armenta Alonso              | Coordinador Biomédico                            | fabián.alonso@imss.gob.mx   | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales. | 5  |
| 17      | Nayarit        | UMF100A SN PEDRO GG, NL                   | Bvd. Diaz Ordaz y María Cano Col. La Loma, C.P. 66720, San Pedro Garza García, San Pedro Garza García, Nayarit                         | Ing. Fabián Armenta Alonso              | Coordinador Biomédico                            | fabián.alonso@imss.gob.mx   | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales. | 1  |
| 17      | Nayarit        | UMF39 GUADALUPE, NL                       | Arce y Jiménez Col. Paraiso, C.P. 67140, Guadalupe, Guadalupe, Nayarit   | Ing. Fabián Armenta Alonso              | Coordinador Biomédico                            | fabián.alonso@imss.gob.mx   | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales. | 3  |
| 17      | Nayarit        | UMF 56 PUEBLO NUEVO APODACA               | Rio Pilon 1000 Pueblo Nuevo Apodaca, C.P. 66505, Ciudad Apodaca, Apodaca, Nayarit  | Ing. Fabián Armenta Alonso              | Coordinador Biomédico                            | fabián.alonso@imss.gob.mx   | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales. | 14 |
| 17      | Nayarit        | UMF 68 VILLA DE ORE, NL                   | Av. Maestro Israel Cuevas 350, Col. Rincon de la Sierra, C.P. 67197, Guadalupe, Guadalupe, Nayarit                                     | Ing. Fabián Armenta Alonso              | Coordinador Biomédico                            | fabián.alonso@imss.gob.mx   | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales. | 5  |
| 17      | Nayarit        | UMF 69, MONTERREY, NL                     | Ej. Martín de Jesús Candia y Av. Lincoln Col. Valle Verde, C.P. 64560, Monterrey, Monterrey, Nayarit                                   | Ing. Fabián Armenta Alonso              | Coordinador Biomédico                            | fabián.alonso@imss.gob.mx   | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales. | 2  |
| 17      | Nayarit        | UMF 70, ZUZUVA, NUEVO LEON                | Reforma No. 180, Col. Paseo de las Palmas, C.P. 65750, Progreso, Nuevo Leon  | Ing. Fabián Armenta Alonso              | Coordinador Biomédico                            | fabián.alonso@imss.gob.mx   | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales. | 1  |
| 17      | Puebla         | UMH74 ZUCAR DE CAJALTEPEC DE JIMENEZ, PUE | Km. 175 Carretera Mexico - Veracruz Interior de Matamoros S/N, C.P. 74000, Zucar de Matamoros, Zucar de Matamoros, Puebla              | Ing. Alberto Aguilar Cándida Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | alberto.candida@imss.gob.mx | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales. | 3  |
| 17      | Puebla         | UMF19 HUACHIHANGO, PUE                    | Carretera 2 Col. Centro, C.P. 73150, Huachihango, Huachihango, Puebla  | Ing. Alberto Aguilar Cándida Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | alberto.candida@imss.gob.mx | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales. | 3  |
| 17      | Puebla         | UMF17 ACOTPEC DE JUAREZ, PUE              | Av. Rio Papantlan S/N, Col. Barrio Zavalilla, C.P. 73440, Ciudad de Teñit de Ocampo, Teñit de Ocampo, Puebla                           | Ing. Alberto Aguilar Cándida Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | alberto.candida@imss.gob.mx | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales. | 1  |
| 17      | Puebla         | UMF49 TETELA DE OCAÑO, PUE                | Calle 20 S/N Col. Centro, C.P. 86900, Tenosique de Pino Suárez, Tenosique, Tlaxcala  | Ing. Karim Tapia Quevedo                | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx     | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales. | 4  |
| 17      | Tlaxcala       | HGSM4 TENOSIQUE, TAB                      | Calle Paraiso S/N Boulevard del Centro, Col. Electricistas, C.P. 86030, Villahermosa, Centro, Tlaxcala                                 | Ing. Karim Tapia Quevedo                | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx     | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales. | 2  |
| 17      | Tlaxcala       | UMF38 VILAHERMOSA, TAB                    | Prolog. I, Zaragoza Espuma Carren Cadena de Burende, 102 Col. Nueva Villahermosa, C.P. 86070, Villahermosa, Centro, Tlaxcala           | Ing. Karim Tapia Quevedo                | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx     | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales. | 5  |
| 17      | Tlaxcala       | UMF39 VILAHERMOSA, TAB                    | Prolog. C16 Embudo Zapata Entre Calle 9 y 4 Frente a la Esplanada, C.P. 86690, Puebla, C16 Embudo Embudo Zapata, Cd. Puebla, Tlaxcala  | Ing. Karim Tapia Quevedo                | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx     | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales. | 2  |
| 17      | Tlaxcala       | UMF10 VICENTE GUERRERO, TAB               | Prolog. C29 Col. Vicente Guerrero, C.P. 86500, Prolog. C29 General Vicente Guerrero, Cd. Puebla, Tlaxcala                              | Ing. Karim Tapia Quevedo                | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx     | 11762 | 531,292,0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales. | 3  |



ANEXO No. 1  
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL CONTRATO

| Unidad Médica                 | Distribución | Comunidad   | Administradores Contrato              | Cargo                               | Correo Electrónico            | PEEI  | EA                 | Descripción                               | Cantidad |
|-------------------------------|--------------|---|---------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-------|--------------------|---|----------|
| UMF22 PEDRO COLOMADO, TAB     | Tabasco      | Poblado C-26 Col. Pedro C. Colomado C.P. 86421, C-28 (General Pedro C. Colomado), Sumitraguillo, Tabasco              | Ing. Karim Tapia Quevedo              | Ingeniero Biomédico Delegacional    | karim.tapia@imss.gob.mx       | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| UMF15 CD PEMEX, TAB           | Tabasco      | Llano Cardenas 119 Col. Centro C.P. 86720, Pemex (Ciudad Pemex), Macapana, Tabasco                                    | Ing. Karim Tapia Quevedo              | Ingeniero Biomédico Delegacional    | karim.tapia@imss.gob.mx       | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| UMF18 TEAPA, TAB              | Tabasco      | Bvd. Francisco Trujillo Esquina Felix Palavicini Col. Centro C.P. 86800, Teapa, Tabasco                               | Ing. Karim Tapia Quevedo              | Ingeniero Biomédico Delegacional    | karim.tapia@imss.gob.mx       | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| UMF21 PARAISO CONVALCADO, TAB | Tabasco      | Carretera Paraíso-Comaticol Km 1, C.P. 86600, Paraíso, Parícol, Tabasco   | Ing. Karim Tapia Quevedo              | Ingeniero Biomédico Delegacional    | karim.tapia@imss.gob.mx       | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 3        |
| UMF27 MACISPANA, TAB          | Tabasco      | Bvd. Reviramos S/N Col. Centro C.P. 86700, Macapana, Macapana, Tabasco  | Ing. Karim Tapia Quevedo              | Ingeniero Biomédico Delegacional    | karim.tapia@imss.gob.mx       | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| UMF21 PARAISO CONVALCADO, TAB | Tabasco      | Carretera Paraíso-Comaticol Km 1, C.P. 86600, Paraíso, Parícol, Tabasco   | Ing. Karim Tapia Quevedo              | Ingeniero Biomédico Delegacional    | karim.tapia@imss.gob.mx       | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 5        |
| UMF20 FRONTERA, TAB           | Tabasco      | Carretera Paraíso-Comaticol Km 1, C.P. 86600, Paraíso, Parícol, Tabasco   | Ing. Karim Tapia Quevedo              | Ingeniero Biomédico Delegacional    | karim.tapia@imss.gob.mx       | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| UMF41 BENTO JUAREZ, TAB       | Tabasco      | Ingenio Benito Juárez Poblado C-27, Col. Centro C.P. 86480, Poblado C-21 Uruandino Benito Juárez G. Ciudades, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo              | Ingeniero Biomédico Delegacional    | karim.tapia@imss.gob.mx       | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| H6211 NUEVO LAREDO, TAMPS     | Tamaulipas   | Calle Victoria y Resaca Col. Sector Centro C.P. 88000, Nuevo Laredo, Nuevo Laredo, Tamaulipas                         | Ing. Karim Tapia Quevedo              | Ingeniero Biomédico Delegacional    | karim.tapia@imss.gob.mx       | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| H6214 NUEVO LAREDO, YUC       | Yucatán      | Calle 29 No. 116 X 18 Y 20 Col. Centro C.P. 97390, Umaná, Umaná, Yucatán  | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdeno | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrez@imss.gob.mx  | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 1        |
| UMF19 HUNUCMA, YUC            | Yucatán      | Calle 31 No. 280 Carretera Mérida - Sitalá Col. Centro C.P. 97350, Hunucmá, Hunucmá, Yucatán                          | Ing. Ulises Tonatliuh Amado Gómez     | Coordinador Biomédico Delegacional  | ulises.amado@imss.gob.mx      | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 3        |
| UMF50 CONKAL, YUC             | Yucatán      | Calle 29 No. 205 C.P. 97345, Conkal, Conkal, Yucatán  | Ing. Ulises Tonatliuh Amado Gómez     | Coordinador Biomédico Delegacional  | ulises.amado@imss.gob.mx      | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| UMF60 MERIDA, YUC             | Yucatán      | Calle 23 No. 397 X 31, 35 Fracc. Juan Pablo II Col. Xocóm C.P. 97246, Mérida, Mérida, Yucatán                         | Ing. Ulises Tonatliuh Amado Gómez     | Coordinador Biomédico Delegacional  | ulises.amado@imss.gob.mx      | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 3        |
| UMF41 ACANCEH, YUC            | Yucatán      | Calle 21 No. 177 X 30 Y 32, Col. Centro, C.P. 97390, Acanceh, Acanceh, Yucatán  | Ing. Ulises Tonatliuh Amado Gómez     | Coordinador Biomédico Delegacional  | ulises.amado@imss.gob.mx      | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 5        |
| UMF17 MAXCANU, YUC            | Yucatán      | Calle 16 No. 99 X 21 Col. Centro C.P. 97800, Maxcanú, Maxcanú, Yucatán  | Ing. Ulises Tonatliuh Amado Gómez     | Coordinador Biomédico Delegacional  | ulises.amado@imss.gob.mx      | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 5        |
| UMF20 CAUCE, YUC              | Yucatán      | Calle 80 No. 673, Complejo Habitacional Ciudad Cauca, C.P. 97314, Cauca, Mérida, Yucatán                              | Ing. Ulises Tonatliuh Amado Gómez     | Coordinador Biomédico Delegacional  | ulises.amado@imss.gob.mx      | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 1        |
| UMF3 GUADALUPE, ZAC           | Zacatecas    | Calle 1820 No. 123 Col. Centro C.P. 96600, Guadalupe, Guadalupe, Zacatecas  | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz    | Coordinador Biomédico Delegacional  | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 10       |
| UMF9 CONCEPCIÓN DEL ORO, ZAC  | Zacatecas    | Francisco I. Madero y Mariano Escobedo C.P. 96200, Concepción del Oro, Concepción del Oro, Zacatecas                  | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz    | Coordinador Biomédico Delegacional  | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 5        |
| UMF6 RIO GRANDE, ZAC          | Zacatecas    | Lerma No. 23 y Zaragoza C.P. 96400, Río Grande, Río Grande, Zacatecas   | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz    | Coordinador Biomédico Delegacional  | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| UMF28 LORETO, ZAC             | Zacatecas    | Zaragoza No. 602 C.P. 96800, Loreto, Loreto, Zacatecas  | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz    | Coordinador Biomédico Delegacional  | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 4        |
| UMF29 LUIS MOYA, ZAC          | Zacatecas    | Emiliano Zapata Oriente S/N C.P. 96770, Luis Moya, Luis Moya, Zacatecas   | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz    | Coordinador Biomédico Delegacional  | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 3        |
| UMF44 VALPARAISO, ZAC         | Zacatecas    | Carretera Valparaíso - Antonito C.P. 99200, Valparaíso, Valparaíso, Zacatecas   | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz    | Coordinador Biomédico Delegacional  | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| UMF35 MORIA DE ANGELES, ZAC   | Zacatecas    | Noria de Angeles, Zacatecas C.P. 96800 Noria de Angeles, Noria de Angeles, Zacatecas                                  | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz    | Coordinador Biomédico Delegacional  | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| UMF21 CALERA DE ROSALES, ZAC  | Zacatecas    | Juan Aldama Esquina Com.I.B. Reyes S/N C.P. 95000, Victor Rosales, Chiles, Zacatecas                                  | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz    | Coordinador Biomédico Delegacional  | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 7        |
| UMF27 JUCHIPILA, ZAC          | Zacatecas    | Carretera A Guadalupe S/N, C.P. 99960, Juchipila, Juchipila, Zacatecas  | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz    | Coordinador Biomédico Delegacional  | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 1        |
| UMF25 HUANUSCO, ZAC           | Zacatecas    | C. 2 de Abril y 5 de Feb S/N, C.P. 96700 Huanusco, Huanusco, Zacatecas  | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz    | Coordinador Biomédico Delegacional  | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 1        |
| UMF31 MOMAX, ZAC              | Zacatecas    | Carretera A Tlalcanango de Sánchez Román C.P. 99720, Momax, Momax, Zacatecas  | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz    | Coordinador Biomédico Delegacional  | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| UMF 1 ZACATECAS, ZAC          | Zacatecas    | Av. Universidad No. 102 C.P. 98000, Zacatecas, Zacatecas  | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz    | Coordinador Biomédico Delegacional  | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 4        |



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



ANEXO No. 14

GUIA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Partida | Deliberación                          | Unidad Federativa                | Domicilio   | Administrador del Contrato                | Cargo   | Centro Electrónico              | PRE   | SAI                | Descripción                                     | Cantidad |
|---------|---------------------------------------|----------------------------------|---|---|---|---------------------------------|-------|--------------------|---|----------|
| 18      | Consulta Externa CMN LA RAZA          | CONSLTUA EXTERNA DEL CMN LA RAZA | Ciudad de México, D.F. 02990, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal   | Lic. Sergio Admín Taliedo Díaz            | Subdirector Administrativo de la Unidad de Consulta Externa del CMN LA RAZA | sergio.taliedo@imss.gob.mx      | 11949 | 531.562.1473.01.01 | Lámpara de escritorio sin fotografía.           | 5        |
| 18      | Hosp. Especialidades N° 25 Nuevo León | UHAE H235 MONTERREY, NL          | Av. Unión y Fidel Velázquez, Col. Nueva Miraflores C.P. 64180, Monterrey, Nuevo León  | Ing. Ulises Carrillo Mora                 | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica                                 | ulises.mora@imss.gob.mx         | 11949 | 531.562.1473.01.01 | Lámpara de escritorio sin fotografía.           | 5        |
| 18      | Hosp. Especialidades N° 71 Coahuila   | UHAE HE71 TORREÓN, COAH          | Finca Rancho de los Hornos, Col. Torreon Jardín C.P. 27200, Torreon, Coahuila   | Dr. Rafael Ortega González                | Jefe de División de Cirugía   | rafael.ortega@imss.gob.mx       | 11949 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara de escritorio sin fotografía.           | 1        |
| 19      | Campeche                              | UHMA 14 CAMPECHE, CAMP           | Av. Lázaro Cárdenas, Num. 104, Entre Av. Luis Donato Coloso, Y Av. Casa de Justicia, Sector las Flores, C.P. 24097                    | Ing. Juan Alberto Barro Prallia           | Ingeniero Biomédico Delegacional  | juan.barro@imss.gob.mx          | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios. | 1        |
| 19      | Hosp. Especialidades N° 14 Veracruz   | UHAE HE14 CAMINER                | Av. Cuatrecasas, Esq. Carreteras y Puella 5/N Col. Formando Hogar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave               | Ing. Christophe Zaraté Priego             | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica                                 | christophe.zarate@imss.gob.mx   | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios. | 1        |
| 19      | Hosp. Especialidades N° 2, Sonora     | UHAE HE2 CMN CD OREGÓN, SON      | Calle Protonbonito, Hidalgo y Huixtla 5/N Col. C.P. 83130, Ciudad Oregón, Sonora  | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz       | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica                                 | pedro.villavicencio@imss.gob.mx | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios. | 4        |
| 19      | Hosp. Oncología C.M.N Siglo XXI       | UHAE H ONCOLOGIA COMISSM         | Av. Cuatrecasas No. 330 Entre Dr. Márquez y Dr. 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuatrecasas, Distrito Federal                  | Ing. Guadalupe Ramírez Gaviñán            | Tribunal de la División de Ingeniería Biomédica                             | guadalupe.ramirez@imss.gob.mx   | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios. | 10       |
| 19      | México Fomento                        | HGZ194 EL MOLINITO, EDO MEXITE   | Av. Gustavo Baz No. 28 Col. San Bartolomé Nalcoy C.P. 59000, Irapuapu, Irapuapu, Edo. de México                                       | Ing. Arnulfo Villareal Wong               | Ingeniero Biomédico Delegacional  | arnulfo.villareal@imss.gob.mx   | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios. | 4        |
| 19      | Nuevo León                            | UHMA 65 MONTERREY, NUEVO LEÓN    | Diago Diaz de Bahiana, 194 Balcónes de Santo Domingo, C.P. 66416 San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León       | Ing. Fabián Armenta Alonso                | Coordinador Biomédico   | fabián.alonso@imss.gob.mx       | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios. | 5        |
| 19      | Puebla                                | HG20 LA MARGARITA, PUEBLA, PU    | Av. Fidel Velázquez, 483 Sur No. 4211, U.H. Inhomart La Margarita, C.P. 72580, Heredia Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla             | Ing. Alberto Aguilar Cárdena Villalobos   | Ingeniero Biomédico Delegacional  | alberto.candia@imss.gob.mx      | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios. | 1        |
| 19      | Querétaro                             | UHMA JSANTIAO, QUERETARO, QRO    | Av. 4 Esquina Con Gali, 47 5/N Col. Lomas de Casa Blanca, C.P. 76500, Santiago de Querétaro, Querétaro, Querétaro                     | Ing. Juan Arturo Saenz López              | Coordinador Delegacional de Biomédico                                       | juan.zarano@imss.gob.mx         | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios. | 3        |
| 19      | Tlaxcala                              | HG246 VILAHERMOSA, TLA           | Av. Universidad 5/N Col. Casa Blanca C.P. 96960, Villahermosa, Centro, Tlaxcala   | Ing. Karim Taha Cuevas                    | Ingeniero Biomédico Delegacional  | karim.taha@imss.gob.mx          | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios. | 1        |
| 19      | Tlaxcala                              | HG22 CADEMAS, TLA                | Av. Francisco Trujillo Gurría 5/N Esq. Carretera Orizaba del Golfo Col. Pueblo Nuevo C.P. 86500, Cd. Chetumal, Cd. Chetumal, Tlaxcala | Ing. Karim Taha Cuevas                    | Ingeniero Biomédico Delegacional  | karim.taha@imss.gob.mx          | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios. | 1        |
| 20      | Agua Calientes                        | HG22 AGUASCALIENTES, AGS         | Av. de los Corcos No. 102 Col. Fraccionamiento Occidental C.P. 20190, Aguascalientes, Aguascalientes                                  | Ing. Lora y Martínez Yáñez                | Ingeniero Biomédico Delegacional  | loramartinez@imss.gob.mx        | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal al bipolar.         | 2        |
| 20      | Baja California                       | HG2M6 TECTATE, BC                | Av. Porfirio Díaz y Av. Juárez No. 100 Col. Zona Norte C.P. 21400, Tectate, Baja California Norte                                     | Ing. Héctor Baro Verdugo                  | Coordinador Biomédico Delegacional  | hector.barro@imss.gob.mx        | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal al bipolar.         | 1        |
| 20      | Hosp. Cardiología N° 34, Nuevo León   | UHAE H CARDIOLOGIA 34, NTL NL    | Av. Lincoln y Edo. María García Col. Valle Verde, 2do Sector C.P. 64500, Monterrey, Nuevo León  | Lic. Eduardo Barreal García               | Director Administrativo de la UHAE  | eduardo.barreal@imss.gob.mx     | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal al bipolar.         | 5        |
| 20      | Hosp. General C.M.N LA RAZA           | UHAE HG CMN LA RAZA              | Ciudad de México, D.F. 02990, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal   | Ing. José Luis Flores Saúl                | Jefe de la División Biomédica   | jose.l.floreto@imss.gob.mx      | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal al bipolar.         | 4        |
| 20      | Jalisco                               | HGRT10 GUADALAJARA, JAL          | Av. Circunvalación Diablos No. 2208 Col. Felipe Ángeles C.P. 44700, Chabasco, Jalisco   | Ing. Christopher Guillermo Ollaga Nibhaus | Ingeniero Biomédico   | christopher.ollaga@imss.gob.mx  | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal al bipolar.         | 1        |
| 20      | México Poniente                       | HGZ194 EL MOLINITO, EDO MEXITE   | Av. Gustavo Baz No. 28 Col. San Bartolomé Nalcoy C.P. 59000, Irapuapu, Irapuapu, Edo. de México                                       | Ing. Anur, Vilareal Wong                  | Ingeniero Biomédico Delegacional  | anur.villareal@imss.gob.mx      | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal al bipolar.         | 1        |
| 20      | Nayarit                               | HGZ1 TEPIC, NAY                  | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel   | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miframontes      | Ingeniero Biomédico Delegacional  | oliver.ruiz@imss.gob.mx         | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal al bipolar.         | 3        |
| 20      | Nuevo León                            | HGZ17 MONTERREY, NL              | F. Luzon y Roble Col. Benito Juárez C.P. 64420, Monterrey, Monterrey, Nuevo León  | Ing. Fabián Armenta Alonso                | Coordinador Biomédico   | fabián.alonso@imss.gob.mx       | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal al bipolar.         | 1        |
| 20      | Nuevo León                            | HGZ6 GUADALAJARA, NL             | Marrimoros y Zaragoza 5/N, C.P. 67100, Guadalupe, Guadalupe, Nuevo León   | Ing. Fabián Armenta Alonso                | Coordinador Biomédico   | fabián.alonso@imss.gob.mx       | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal al bipolar.         | 2        |
| 20      | Nuevo León                            | HGZ3 MONTERREY, NL               | Av. Félix U. Gómez y Av. Bequerón E. Chávez 5/N, C.P. 64010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León   | Ing. Fabián Armenta Alonso                | Coordinador Biomédico   | fabián.alonso@imss.gob.mx       | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal al bipolar.         | 3        |
| 20      | Nuevo León                            | HGZ 67 CON UHMA APODACA, NL      | Carretera Miguel Alemán km 2.6, Apodaca Centro, C.P. 66500, Ciudad Apodaca, Apodaca, Nuevo León                                       | Ing. Fabián Armenta Alonso                | Coordinador Biomédico   | fabián.alonso@imss.gob.mx       | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal al bipolar.         | 5        |
| 20      | Nuevo León                            | HGZM5 SAN NICOLÁS DE GARZA, NL   | Av. Juárez y Carretera a Laredo Col. Ciudad Jardín C.P. 66400, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León         | Ing. Fabián Armenta Alonso                | Coordinador Biomédico   | fabián.alonso@imss.gob.mx       | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal al bipolar.         | 3        |



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



ANEXOS  
DIVSIÓN DE CONTRATOS

ANEXO No. 14  
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE BIENES DE CONTRATO

| Entidad | Delegación                                       | Unidad Médica                          | Domicilio   | Administrador de Contrato               | Coordinador Biomédico                            | Correo Electrónico            | FEEL  | SAI                | Descripción                           | Cantidad |
|---------|--|--|---|---|--|-------------------------------|-------|--------------------|---------------------------------------|----------|
| 20      | Nuevo León                                       | HGZMZF MONTERREY, NL                   | Av. Constitución Ote. y Profesor 6 Torres S/N, C.P. 64010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León   | Ing. Fabián Armenta Alonso              | Coordinador Biomédico                            | fabian.alonso@imss.gob.mx     | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marca paso cardíaco temporal bipolar. | 3        |
| 20      | Oaxaca   | HGZLUMMA OAXACA, OAX                   | Ciudad Héroles de Chapultepec 621 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca  | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo      | Ingeniero Biomédico                              | ramon.moncada@imss.gob.mx     | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marca paso cardíaco temporal bipolar. | 1        |
| 20      | Oaxaca   | HGZ3 SM JUAN B TUXTEPEC, OAX           | Carretera Tuxtutepec-Villa Nacional S/N, San Juan Bautista Tuxtutepec, C.P. 68500 San Juan Bautista Tuxtutepec, San Juan Bautista, Tuxtutepec, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo      | Ingeniero Biomédico                              | ramon.moncada@imss.gob.mx     | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marca paso cardíaco temporal bipolar. | 2        |
| 20      | Puebla   | HGZLS TEHUACAN, PUE                    | Paseo de Las Américas S/N y Av. Gardieriego Col. San Nicolás Teztliztli, C.P. 75270, Tehuacán, Tehuacán, Puebla                                       | Ing. Alberto Agustín Cándida Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | alberto.candida@imss.gob.mx   | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marca paso cardíaco temporal bipolar. | 1        |
| 20      | Queretaro  | HGZ3 SN JUAN DEL RIO, QRO              | Av. Central S/N Km. 0.250 Col. C.P. 76800, San Juan del Río, San Juan del Río, Querétaro  | Ing. Juan Arturo Saez López             | Coordinador Delegacional de Biomédico            | juan.saez@imss.gob.mx         | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marca paso cardíaco temporal bipolar. | 3        |
| 20      | Sonora   | HGZ2 HERMOSILLO, SON                   | Juárez y Seguro Social S/N, Colonia Modelé, C.P. 85190 Hermosillo, Hermosillo, Sonora   | Ing. Vanis Gabiela Fontes Hernández     | Coordinadora Biomédica Delegacional              | vanis.fontes@imss.gob.mx      | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marca paso cardíaco temporal bipolar. | 2        |
| 20      | Sonora   | HGRI CD ORREGON, SON                   | Huixtla y Prolegación Guerrero, Col. Multifamiliares del Imss, C.P. 85120 Ciudad Obregón, Ciudad Obregón, Sonora                                      | Ing. Vanis Gabiela Fontes Hernández     | Coordinadora Biomédica Delegacional              | vanis.fontes@imss.gob.mx      | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marca paso cardíaco temporal bipolar. | 3        |
| 20      | Sonora   | HGP HERMOSILLO, SON                    | Av. Manabes, Edificio Olvera Benito Juárez y Justo Sierra Col. Merced, C.P. 85150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora                                      | Ing. Vanis Gabiela Fontes Hernández     | Coordinadora Biomédica Delegacional              | vanis.fontes@imss.gob.mx      | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marca paso cardíaco temporal bipolar. | 1        |
| 20      | Tabasco  | HGZ46 VILAHERMOSA, TAB                 | Av. Universidad S/N, Col. Casa Blanca C.P. 86060, Villahermosa, Centro, Tabasco   | Ing. Karim Tapia Quevedo                | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx       | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marca paso cardíaco temporal bipolar. | 4        |
| 20      | T. Jasco   | HGZ2 CARDEMAS, TAB                     | Av. Francisco Trovillo Gurría S/N Exp. Carretera Circuito del Golfo Col. Pueblo Nuevo C.P. 86500, C. Chidena, Chidena, Tabasco                        | Ing. Karim Tapia Quevedo                | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx       | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marca paso cardíaco temporal bipolar. | 2        |
| 20      | Zacatecas  | HGZ1 ZACATECAS, ZAC                    | Interior Alameda No. 45 Col. Centro C.P. 98000, Zacatecas, Zacatecas, Zacatecas   | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz      | Coordinador Biomédico Delegacional               | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marca paso cardíaco temporal bipolar. | 1        |
| 21      | Guajuato   | HGZMZF IRAPUATO, GTO                   | Av. de la Reforma No. 317 Fraccionamiento Gomez C.P. 36650, Irapuato, Guajuato  | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos        | Coordinador Biomédico Delegacional               | monica.pacheco@imss.gob.mx    | 12299 | 533.631.0106.01.01 | Micrófono para cortes de parafina.    | 2        |
| 21      | México Oriente                                   | HGZ 197 TEXCOCO, EDO MEX OTE           | Calle Benito Bustamante S/N Col. Niños Héroes, C.P. 56153 Texcoco de Mora, Texcoco, Edo. de México  | Ing. Javier Rodríguez Cuamdi            | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | javier.rodriguez@imss.gob.mx  | 12299 | 533.631.0106.01.01 | Micrófono para cortes de parafina.    | 2        |
| 21      | México Oriente                                   | HGZ53 LOS REYES LAPAZ, EMEXOTE         | Km. 125 Carr. Ultra Edo. de México Pueblo C.P. 56400 Los Reyes Acaquilpan, La Paz, Edo. de México   | Ing. Javier Rodríguez Cuamdi            | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | javier.rodriguez@imss.gob.mx  | 12299 | 533.631.0106.01.01 | Micrófono para cortes de parafina.    | 1        |
| 21      | Tlaxcala   | HGZ1 TLAXCALA, TLAX                    | Av. Universidad S/N, C.P. 90000 Tlaxcala es Xicoténcatl, Tlaxcala, Tlaxcala   | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez    | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx   | 12299 | 533.631.0106.01.01 | Micrófono para cortes de parafina.    | 2        |
| 21      | Zacatecas  | HGZ1 ZACATECAS, ZAC                    | Interior Alameda No. 45 Col. Centro C.P. 98000, Zacatecas, Zacatecas, Zacatecas   | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz      | Coordinador Biomédico Delegacional               | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12299 | 533.631.0106.01.01 | Micrófono para cortes de parafina.    | 1        |
| 22      | Aguascalientes                                   | HGZ2 AGUASCALIENTES AGS                | Av. de las Conchas No. 102 Col. Fraccionamiento Opusculente, C.P. 20190, Aguilillas, Aguilillas, Aguascalientes                                       | Ing. Laura Martínez Valdez              | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | laura.martinez@imss.gob.mx    | 12067 | 531.660.0096.03.01 | Oftalmoscopio binocular indirecto.    | 1        |
| 22      | Guajuato   | HGZMZF1 LEON, GTO                      | Corral No. 101 Col. San Rafael C.P. 37380, León, Guajuato   | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos        | Coordinador Biomédico Delegacional               | monica.pacheco@imss.gob.mx    | 12067 | 531.660.0096.03.01 | Oftalmoscopio binocular indirecto.    | 2        |
| 22      | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila             | UMAE H71 TORREON, COAH                 | Bv. Revolución #2650 OTE. Col. Torreón Jardín C.P. 27200, Torreón, Coahuila   | Dr. Rafael Ortega González              | Jefe de División de Cirugía                      | rafael.ortega@imss.gob.mx     | 12067 | 531.660.0096.03.01 | Oftalmoscopio binocular indirecto.    | 2        |
| 22      | México Oriente                                   | HGZ57 LA QUERRADA, EDO MEX OTE         | Antigua Carretera Tlalimilpan S/N Fracc. La Quebrada, C.P. 54739 Cuautlán Izcalli, Cuautlán Izcalli, Edo. de México                                   | Ing. Javier Rodríguez Cuamdi            | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | javier.rodriguez@imss.gob.mx  | 12067 | 531.660.0096.03.01 | Oftalmoscopio binocular indirecto.    | 2        |
| 22      | Quintana Roo                                     | HGZ3 CANCUN Q ROO                      | Av. Coba Esquina Tulúm Col. Centro C.P. 77500, Cancún, Bientu Juárez, Quintana Roo  | Ing. Jaime Alfonso Magallán Lara        | Coordinador Biomédico                            | jaime.magallon@imss.gob.mx    | 12067 | 531.660.0096.03.01 | Oftalmoscopio binocular indirecto.    | 3        |
| 22      | Sinaloa  | HGRI CULIACAN, SIN                     | Francisco Zarco y Andrade Col. Miguel Alemán C.P. 80200, Culiacán Rosales, Culiacán, Sinaloa  | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar       | Ingeniero Biomédico                              | oscar.rivera@imss.gob.mx      | 12067 | 531.660.0096.03.01 | Oftalmoscopio binocular indirecto.    | 3        |
| 22      | UMAE HEDERATRIA GBLACAMOCJAL                     | UMAE HEDERATRIA GBLACAMOCJAL           | Bellavista Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadaluajara, Jalisco   | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar       | Ingeniero Biomédico                              | oscar.rivera@imss.gob.mx      | 12067 | 531.660.0096.03.01 | Oftalmoscopio binocular indirecto.    | 3        |
| 23      | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI             | UMAE H ESPECIALIDADES CMNDX1 Siglo XXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Miriqui y 5er 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal                                    | Dr. Ana Ruth Hernández Cervantes        | Director Médico                                  | ana.hernandez@imss.gob.mx     | 12067 | 531.660.0096.03.01 | Oftalmoscopio binocular indirecto.    | 1        |
| 23      | Hosp. Clínico Obstetricia N° 4, Distrito Federal | UMAE HGO 4 SAN ANGEL, DF SUR           | Av. Río Magdalena No. 289 Entre Altimirano E Hidalgo Col. Triángulo San Ángel C.P. 02080, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal                     | Ing. David Hare Rodríguez               | Jefe de División de Ingeniería Biomédica         | david.hare@imss.gob.mx        | 12205 | 533.746.0108.01.01 | Procesador automático de tejidos.     | 1        |
| 23      | México Oriente                                   | HGZ57 LA QUERRADA, EDO MEX OTE         | Antigua Carretera Tlalimilpan S/N Fracc. La Quebrada, C.P. 54739 Cuautlán Izcalli, Cuautlán Izcalli, Edo. de México                                   | Ing. Gustavo Perates Arroyo             | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica      | gustavo.perates@imss.gob.mx   | 12205 | 533.746.0108.01.01 | Procesador automático de tejidos.     | 1        |
| 23      | México Oriente                                   | HGZ57 LA QUERRADA, EDO MEX OTE         | Antigua Carretera Tlalimilpan S/N Fracc. La Quebrada, C.P. 54739 Cuautlán Izcalli, Cuautlán Izcalli, Edo. de México                                   | Ing. Javier Rodríguez Cuamdi            | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | javier.rodriguez@imss.gob.mx  | 12205 | 533.746.0108.01.01 | Procesador automático de tejidos.     | 1        |



ANEXO No. 14  
LISTA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Partida | Distribución                      | Unidad beneficiaria              | Domicilio   | Administrador de Contrato                | Cargo   | Cursos Especiales              | PRECI | SAI                | Descripción   | Cantidad |
|---------|-----------------------------------|----------------------------------|---|--|---|--------------------------------|-------|--------------------|---|----------|
| 23      | Senora                            | HQZ2 HERMOSILLO, SON             | Jardín y Seguro Social S/N, Colonia Moderna, C.P. 83190 Hermosillo, Hermosillo, Sonora  | Ing. Yvnia Gabriela Fuentes Hernández    | Coordinadora Biomédica Delegacional                         | yvnia.fuentes@imss.gob.mx      | 12305 | 533,746,008.01.01  | Procesador automático de tejidos.                             | 1        |
| 23      | Tamaulipas                        | HQZM13 CO MANTE CLAYE VIEJA      | Prad Luis Eduerres Alvarez 300 Zona Centro C.P. 88900, Ciudad Mante, Coahuila, Tamaulipas   | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cebalero   | Coordinador de Ingeniería Biomédica                         | hector.gutierrez@imss.gob.mx   | 12305 | 533,746,008.01.01  | Procesador automático de tejidos.                             | 1        |
| 24      | Guatemala                         | HQZ2 CEJAYA, GRO                 | Av. Municipalidad Edo. No Termas, Centro C.P. 38400, Cejaya, Guatemala  | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos         | Coordinador Biomédico Delegacional                          | monica.pacheco@imss.gob.mx     | 12313 | 533,787,006.01.01  | Refrigerador para banco de sangre.                            | 2        |
| 24      | Jalisco                           | HQZM16 TALA, JALISCO             | Simón Bolívar esq. López Mateos, Col. Centro C.P. 45300, Tala, Jalisco  | Ing. Christopher Guillermo Olivas Méndez | Ingeniero Biomédico   | christopher.olivas@imss.gob.mx | 12313 | 533,787,006.01.01  | Refrigerador para banco de sangre.                            | 1        |
| 24      | Tamaulipas                        | HQZ17 MIGUEL ALDEMAN, TAMPS      | Calle DIF Entre Niños Héroes y Felipe Guerra Centro, Col. Zona Centro C.P. 88500, Ciudad Miguel Alemán, Miguel Alemán, Tamaulipas     | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cebalero   | Coordinador de Ingeniería Biomédica                         | hector.gutierrez@imss.gob.mx   | 12313 | 533,787,006.01.01  | Refrigerador para banco de sangre.                            | 1        |
| 25      | Hgo. Oncología C.M.N Siglo XXI    | UMAF H ONCOLOGIA, COMISSMI       | Av. Cuadrantes No. 393 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 98720, Deleg. Cuadrantes, Distrito Federal                    | Ing. Guadalupe Ramírez Chubich           | Titular de la División de Ingeniería Biomédica              | guadalupe.ramirez@imss.gob.mx  | 12314 | 533,787,0181.02.01 | Refrigerador para laboratorio uso rutinario 14 liter cúbicos. | 2        |
| 25      | Morelia                           | UMF75 CD NEZA, EDO MEX, OTE      | Av. López Mateos Esquina Cuimatlan, Col. El Palmar C.P. 57200 Ciudad Nezahualcoyotl, Nezahualcoyotl, Edo. de México                   | Ing. Javier Rodríguez Candelia           | Ingeniero Biomédico Delegacional                            | javier.rodriguez@imss.gob.mx   | 12314 | 533,787,0181.02.01 | Refrigerador para laboratorio uso rutinario 14 liter cúbicos. | 2        |
| 25      | Nuevo León                        | HQZM12 MONTERREY, NL             | Av. Constitución Ote. y Profesor G. Torres S/N C.P. 64010 Monterrey, Monterrey, Nuevo León  | Ing. Fabián Armenta Alonso               | Coordinador Biomédico                                       | fabián.armenta@imss.gob.mx     | 12314 | 533,787,0181.02.01 | Refrigerador para laboratorio uso rutinario 14 liter cúbicos. | 1        |
| 25      | Tlaxcala                          | HQZ2 MTR TLAXCALA, TLAX          | Guillermo Vialé No. 115, Col. Centro, C.P. 90000 Tlaxcala de Xicohtémoc, Tlaxcala, Tlaxcala   | Uc. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez      | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa            | jorge.alfonso@imss.gob.mx      | 12314 | 533,787,0181.02.01 | Refrigerador para laboratorio uso rutinario 14 liter cúbicos. | 1        |
| 25      | Zacatecas                         | UMF3 GUADALUPE, ZAC              | Calle 1910 No. 123 Col. Centro C.P. 98500, Guadalupe, Guadalupe, Zacatecas  | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz       | Coordinador Biomédico Delegacional                          | fernando.enriquez@imss.gob.mx  | 12314 | 533,787,0181.02.01 | Refrigerador para laboratorio uso rutinario 14 liter cúbicos. | 1        |
| 25      | Zacatecas                         | UMF10 JALPA, ZAC                 | Antonio Cervantes No.1402 Eq. 1, Llave hollise C.P. 98600, Jalpa, Jalpa, Zacatecas  | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz       | Coordinador Biomédico Delegacional                          | fernando.enriquez@imss.gob.mx  | 12314 | 533,787,0181.02.01 | Refrigerador para laboratorio uso rutinario 14 liter cúbicos. | 1        |
| 26      | Baja California Sur               | UMF7 CABO SAN LUCAS              | Calle Cabo San Lucas S/Num. Esquina Niños Héroes Col. Cabo San Lucas Centro C.P. 23450 Cabo San Lucas Baja California Sur             | Ing. Erick El Rannan Logan Huerta        | Coordinador Biomédico Delegacional                          | ericklogan@imss.gob.mx         | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos.           | 1        |
| 26      | Distrito Federal Sur              | UMF4QUIMMATE CAJUMALPA, DF SUR   | Av. Jesús del Monte S/N Entre Monte Alto Col. Jaso del Monte C.P. 05500, Deleg. Cuajimalpa de Morelos, Distrito Federal               | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez      | Ingeniero Biomédico Delegacional U.F.                       | gustavo.martinez@imss.gob.mx   | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos.           | 2        |
| 26      | Hgo. Especialidades C.M.N La Raza | UMAF HE COMN LA RAZA             | Seris y Zandiela S/N Col. La Raza C.P. 00990, Deleg. Acoapetlan, Distrito Federal   | Ing. Jorge Rodríguez Cisneros            | Jefe de División de Ingeniería Biomédica                    | jorge.rodriguez@imss.gob.mx    | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos.           | 1        |
| 26      | Hgo. Pediatría C.M.N Siglo XXI    | UMAF E H PEDIATRIA, COMISSMI XXI | Av. Cuadrantes No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 08720, Deleg. Cuadrantes, Distrito Federal                    | Ing. José Rogelio Vargas Guerrero        | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales | jose.vargas@imss.gob.mx        | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos.           | 1        |
| 26      | México Oriente                    | HQZ53 LOS REYES LAMPAZ, EMEVOTE  | Km. 1.5 Car. Libre Edo. de México Puebla C.P. 56400 Los Reyes Acaquilpan, La Paz, Edo. de México                                      | Ing. Javier Rodríguez Candelia           | Ingeniero Biomédico Delegacional                            | javier.rodriguez@imss.gob.mx   | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos.           | 3        |
| 26      | México Oriente                    | HQZ72 GUSTAVO BAZZILIANE, EMEVO  | Av. Gustavo Baz sin Número, Edo. Philharmonic Gomez, Col. Prodominancia Industrial C.P. 54000 Tlalpan, Tlalpan de Baz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Candelia           | Ingeniero Biomédico Delegacional                            | javier.rodriguez@imss.gob.mx   | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos.           | 1        |
| 26      | México Oriente                    | UMF70 XOTLA, EDO MEXOTE          | Franco José de la Mora Mza 4 C.P. 58540, Ixtapaluca, Ixtapaluca, Edo. de México   | Ing. Javier Rodríguez Candelia           | Ingeniero Biomédico Delegacional                            | javier.rodriguez@imss.gob.mx   | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos.           | 1        |
| 27      | Agua Calientes                    | UMF4 CAJUILLO, AQS               | Rodolfo Landeros Gallagos No. 320 Col. Bugambilas C.P. 20800, Cajmillo, Aguascalientes  | Ing. Laura Martínez Yañez                | Ingeniero Biomédico Delegacional                            | laura.martinez@imss.gob.mx     | 12311 | 533,786,0034.03.01 | Refrigerador para vacunas.                                    | 1        |
| 27      | Campeche                          | UMF112 CHAMPOTON, CAMP           | Av. Revolución No. 1, Col. Centro C.P. 24400, Champotón, Campeche   | Ing. Juan Alberto Basco Padilla          | Ingeniero Biomédico Delegacional                            | juan.basco@imss.gob.mx         | 12311 | 533,786,0034.03.01 | Refrigerador para vacunas.                                    | 2        |
| 27      | Campeche                          | UMF10 CAMPECHE, CAMP             | Av. Álvaro Obregón No. 293 Col. Santa Lucía C.P. 24020, Campeche  | Ing. Juan Alberto Basco Padilla          | Ingeniero Biomédico Delegacional                            | juan.basco@imss.gob.mx         | 12311 | 533,786,0034.03.01 | Refrigerador para vacunas.                                    | 1        |
| 27      | Campeche                          | UMF11 CAMPECHE, CAMP             | Av. Lavalle Urbana y Fundadores Col. San Francisco C.P. 24020, Campeche, Campeche   | Ing. Juan Alberto Basco Padilla          | Ingeniero Biomédico Delegacional                            | juan.basco@imss.gob.mx         | 12311 | 533,786,0034.03.01 | Refrigerador para vacunas.                                    | 2        |
| 27      | Campeche                          | UMF3 LA OYA, CAMP                | Carretera Champotón-Champche Km.54 Paracana & Col. C.P. 24455, Champotón, Campeche  | Ing. Juan Alberto Basco Padilla          | Ingeniero Biomédico Delegacional                            | juan.basco@imss.gob.mx         | 12311 | 533,786,0034.03.01 | Refrigerador para vacunas.                                    | 1        |
| 27      | Campeche                          | UMF17 CD DEL GAMBEN, CAMP        | Av. Puerto de Campeche entre Gobernadores y Novelistas, Col. Santa Isabel C.P. 24157  | Ing. Juan Alberto Basco Padilla          | Ingeniero Biomédico Delegacional                            | juan.basco@imss.gob.mx         | 12311 | 533,786,0034.03.01 | Refrigerador para vacunas.                                    | 2        |
| 27      | Campeche                          | UMF8 HOPELCHEN, CAMP             | Calle 18 No. 85 "A" Col. Hospital, Centro C.P. 24600, Hopelchén, Campeche   | Ing. Juan Alberto Basco Padilla          | Ingeniero Biomédico Delegacional                            | juan.basco@imss.gob.mx         | 12311 | 533,786,0034.03.01 | Refrigerador para vacunas.                                    | 1        |

# ANEXOS

## INFORME DE CONTRATOS



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



MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

### ANEXO No. 14 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Unidad Médica                                      | Dominilib                        | Administrador del Contrato          | Chigo   | SAI                | Descripción                | Cantidad |
|--|----------------------------------|-------------------------------------|---|--------------------|----------------------------|----------|
| 27 Campeche  | UMF 13 CAMPECHE, CAMP            | Ing. Juan Alberto López Chávez      | Ingeniería Biomédica Delegacional                 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 4        |
| 27 Coahuila  | HGZ 11 PIEDRAS NEGRAS, COAH      | Ing. José Alberto López Chávez      | Coordinador Biomédico Delegacional                | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| 27 Coahuila  | HGZMF 2 SALTILLO, COAH           | Ing. José Alberto López Chávez      | Coordinador Biomédico Delegacional                | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 2        |
| 27 Coahuila  | HGZMF 18 TORREÓN, COAH           | Ing. José Alberto López Chávez      | Coordinador Biomédico Delegacional                | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| 27 Coahuila  | HGZMF 7 MONTECLOVA, COAH         | Ing. José Alberto López Chávez      | Coordinador Biomédico Delegacional                | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| 27 Coahuila  | HGZMF 24 NUEVA ROSITA, COAH      | Ing. José Alberto López Chávez      | Coordinador Biomédico Delegacional                | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| 27 Coahuila  | HGZMF 6 PARRAS DEL FUENTE, COAH  | Ing. José Alberto López Chávez      | Coordinador Biomédico Delegacional                | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| 27 Coahuila  | HGZMF 21 SAN PEDRO DEL COL, COAH | Ing. José Alberto López Chávez      | Coordinador Biomédico Delegacional                | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 2        |
| 27 Coahuila  | UMF 7 UMANA                      | Ing. José Alberto López Chávez      | Coordinador Biomédico Delegacional                | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| 27 Hosp. Gineco Obstetrical N° 23, Nuevo León      | 89SALTILLO, COAHUILA             | Ing. Asim Alfonso Montemayor Guayra | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica       | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| 27 Hosp. Gineco Obstetrical N° 4, Distrito Federal | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL        | Ing. Gustavo Perales Arroyo         | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica       | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 7        |
| 27 Michoacán                                       | UMAE HGO 4 SAN ANGELES DE SUR    | Ing. Ruy Bojorges Kurt              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| 27 Michoacán                                       | HGZMF 2 ZACAPU, MICH             | Ing. Ruy Bojorges Kurt              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| 27 Michoacán                                       | HGZMF 3 APATZINGAN, MICH         | Ing. Ruy Bojorges Kurt              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| 27 Michoacán                                       | HGZMF 17 LOS REYES, MICH         | Ing. Ruy Bojorges Kurt              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| 27 Michoacán                                       | HGZMF 24 PEDERNALES, MICH        | Ing. Ruy Bojorges Kurt              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| 27 Michoacán                                       | UMFH20 PATZCUARO, MICH           | Ing. Ruy Bojorges Kurt              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| 27 Michoacán                                       | UMFH18 ATACUARO, MICH            | Ing. Ruy Bojorges Kurt              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| 27 Michoacán                                       | UMFH26 PARETAN, MICH             | Ing. Ruy Bojorges Kurt              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| 27 Michoacán                                       | UMFH64 PURUANDIRO, MICH          | Ing. Ruy Bojorges Kurt              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| 27 Michoacán                                       | UMF77 LA PIEDRA, MICH            | Ing. Ruy Bojorges Kurt              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| 27 Michoacán                                       | UMF28 SANTA CLARA, MICH          | Ing. Ruy Bojorges Kurt              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| 27 Michoacán                                       | UMF11 NUEVA ITALIA, MICH         | Ing. Ruy Bojorges Kurt              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| 27 Michoacán                                       | UMF58 TEPALCATEPEC, MICH         | Ing. Ruy Bojorges Kurt              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| 27 Michoacán                                       | UMF40 COACUILAN, MICH            | Ing. Ruy Bojorges Kurt              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| 27 Michoacán                                       | UMF61 TUZANTLA, MICH             | Ing. Ruy Bojorges Kurt              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| 27 Michoacán                                       | UMF31 CHURUMILCO, MICH           | Ing. Ruy Bojorges Kurt              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| 27 Michoacán                                       | UMF31 GUACAMAYAS, MICH           | Ing. Ruy Bojorges Kurt              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| 27 Morelos   | UMF27 TEPALCANGO, MOR            | Ing. Ruy Bojorges Kurt              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| 27 Morelos   | UMF8 CIUDAD AVILA, MOR           | Ing. Adriana Becerril Alquidra      | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 2        |
| 27 Morelos   | UMF21 JANTITELCO, MOR            | Ing. Adriana Becerril Alquidra      | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| 27 Morelos   | UMF19 TEPEZTLAN, MOR             | Ing. Adriana Becerril Alquidra      | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| 27 Oaxaca  | UMF 65 TALAHUA DEL CAMINO, OAX   | Ing. Ramón Alberto Montada Saucedo  | Ingeniero Biomédico                               | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 3        |



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



ANEXO No. 14

GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Partida | Ubicación | Domicilio                       | Administrador Contratado             | Cargo  | Correo Electrónico           | PRE   | S-41               | Descripción                               | Cantidad |
|---------|-----------|---------------------------------|--------------------------------------|--|------------------------------|-------|--------------------|---|----------|
| 27      | Tabasco   | HG246 VILLAHERRERA, TAB         | Ing. Karim Tapia Quevedo             | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx      | 12311 | 533,786,0094.03.01 | Refrigerador para vacunas.                | 1        |
| 27      | Tabasco   | HG254F TENDOSIQUE, TAB          | Ing. Karim Tapia Quevedo             | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx      | 12311 | 533,786,0094.03.01 | Refrigerador para vacunas.                | 1        |
| 27      | Tabasco   | UMF41 LA CERDA, TAB             | Ing. Karim Tapia Quevedo             | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx      | 12311 | 533,786,0094.03.01 | Refrigerador para vacunas.                | 1        |
| 27      | Tabasco   | UMF38 VILLAHERRERA, TAB         | Ing. Karim Tapia Quevedo             | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx      | 12311 | 533,786,0094.03.01 | Refrigerador para vacunas.                | 1        |
| 27      | Tabasco   | UMF10 VICENTE GUERRERO, TAB     | Ing. Karim Tapia Quevedo             | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx      | 12311 | 533,786,0094.03.01 | Refrigerador para vacunas.                | 1        |
| 27      | Tabasco   | UMF12 PEDRO COLOMADO, TAB       | Ing. Karim Tapia Quevedo             | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx      | 12311 | 533,786,0094.03.01 | Refrigerador para vacunas.                | 1        |
| 27      | Tabasco   | UMF35 CD BEMEX, TAB             | Ing. Karim Tapia Quevedo             | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx      | 12311 | 533,786,0094.03.01 | Refrigerador para vacunas.                | 1        |
| 27      | Tabasco   | UMF318 TERA, TAB                | Ing. Karim Tapia Quevedo             | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx      | 12311 | 533,786,0094.03.01 | Refrigerador para vacunas.                | 1        |
| 27      | Tabasco   | UMF21 PARASISO COMACALCO, TAB   | Ing. Karim Tapia Quevedo             | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx      | 12311 | 533,786,0094.03.01 | Refrigerador para vacunas.                | 1        |
| 27      | Tabasco   | UMF20 FRONTERA, TAB             | Ing. Karim Tapia Quevedo             | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx      | 12311 | 533,786,0094.03.01 | Refrigerador para vacunas.                | 1        |
| 27      | Zacatecas | UMF9 CONCEPCION DEL ORO, ZAC    | Ing. Fernando Carlo Enrique Ortiz    | Coordinador Biomédico Delegacional               | fernando.enrique@imss.gob.mx | 12311 | 533,786,0094.03.01 | Refrigerador para vacunas.                | 1        |
| 27      | Zacatecas | UMF4 VALPARAISO, ZAC            | Ing. Fernando Carlo Enrique Ortiz    | Coordinador Biomédico Delegacional               | fernando.enrique@imss.gob.mx | 12311 | 533,786,0094.03.01 | Refrigerador para vacunas.                | 1        |
| 27      | Zacatecas | UMF31 MOMAX, ZAC                | Ing. Fernando Carlo Enrique Ortiz    | Coordinador Biomédico Delegacional               | fernando.enrique@imss.gob.mx | 12311 | 533,786,0094.03.01 | Refrigerador para vacunas.                | 1        |
| 28      | Coahuila  | UMAE HE CMN LA PAZA             | Ing. Jorge Rodríguez Chávez          | Jefe de División de Ingeniería Biomédica         | jorge.rodriguez@imss.gob.mx  | 12342 | 533,255,0010.01.01 | Ultracongelador vertical                  | 1        |
| 28      | Coahuila  | UMAE BANCO DE SANGRE CAMISON    | Ing. David Nuñez Rodríguez           | Jefe de División de Ingeniería Biomédica         | david.nuñez@imss.gob.mx      | 12342 | 533,255,0010.01.01 | Ultracongelador vertical                  | 1        |
| 28      | Coahuila  | UMAE HESP OBLATOS CMNO, JAL     | Ing. Alvaro Verdugo Correa           | Jefe de División de Ingeniería Biomédica         | alvaro.verdugo@imss.gob.mx   | 12342 | 533,255,0010.01.01 | Ultracongelador vertical                  | 1        |
| 28      | Coahuila  | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL       | Ing. Alan Alonso Montemayor Guayana  | Jefe de División de Ingeniería Biomédica         | alan.montemayor@imss.gob.mx  | 12342 | 533,255,0010.01.01 | Ultracongelador vertical                  | 1        |
| 28      | Coahuila  | HG81 QUERETANO, QRO             | Ing. Juan Arturo Sauri López         | Coordinador Delegacional de Biomédica            | juan.arturo@imss.gob.mx      | 12316 | 533,819,0555.01.01 | Unidad para incluir rellenos en parafina. | 1        |
| 29      | Coahuila  | HGR 35 ZARAGOZA, DF NORTE       | Ing. Roberto Manuel Duarte Zamora    | Coordinador Biomédico                            | roberto.livier@imss.gob.mx   | 12316 | 533,819,0555.01.01 | Unidad para incluir rellenos en parafina. | 1        |
| 29      | Coahuila  | UMAE HE CMN LA PAZA             | Ing. Jorge Rodríguez Chávez          | Jefe de División de Ingeniería Biomédica         | jorge.rodriguez@imss.gob.mx  | 12316 | 533,819,0555.01.01 | Unidad para incluir rellenos en parafina. | 1        |
| 29      | Coahuila  | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL       | Ing. Alan Alonso Montemayor Guayana  | Jefe de División de Ingeniería Biomédica         | alan.montemayor@imss.gob.mx  | 12316 | 533,819,0555.01.01 | Unidad para incluir rellenos en parafina. | 1        |
| 29      | Coahuila  | UMAE HGO 3 CMN LA PAZA          | Ing. Juan Gabriel Ochoa Pereda       | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica      | juan.gabriel@imss.gob.mx     | 12316 | 533,819,0555.01.01 | Unidad para incluir rellenos en parafina. | 1        |
| 29      | Coahuila  | HGO72 GUSTAVO BAZ TLAMIE, EMECO | Ing. Javier Rodríguez Cuenda         | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12316 | 533,819,0555.01.01 | Unidad para incluir rellenos en parafina. | 2        |
| 29      | México    | HG235 LAS MANGRITAS, EMEAPRE    | Ing. Anuar Villarreal Wong           | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 12316 | 533,819,0555.01.01 | Unidad para incluir rellenos en parafina. | 1        |
| 29      | Queretaro | HGR1 QUERETANO, QRO             | Ing. Juan Arturo Sauri López         | Coordinador Delegacional de Biomédica            | juan.arturo@imss.gob.mx      | 12316 | 533,819,0555.01.01 | Unidad para incluir rellenos en parafina. | 1        |
| 29      | Tlaxcala  | HG27 TLAXCALA, TLAX             | Ing. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx  | 12316 | 533,819,0555.01.01 | Unidad para incluir rellenos en parafina. | 1        |



O

T

X

E

T

Z

I

S

0742

Licitación Pública Internacional bajo la cobertura de los Tratados de Libre Comercio que contengan el capítulo de compras, Electrónica  
No. LA-019GYR040-E9-2017

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



### ANEXO No. 1.5 Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepción, Instalación, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión

Número consecutivo de acta: \_\_\_\_\_ año: \_\_\_\_\_  
Hoja \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

En la Ciudad de \_\_\_\_\_, siendo las \_\_\_\_\_ horas del día: \_\_\_\_\_ del mes: \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, en la Unidad Médica \_\_\_\_\_, en presencia de los servidores públicos del Instituto Mexicano del Seguro Social y el(los) representante(s) de la empresa \_\_\_\_\_, se levanta la presente acta a fin de hacer constar la RECEPCIÓN, INSTALACION, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACION DEL(LOS) BIEN(ES) con las especificaciones que se detallan a continuación:

(NOTA IMPORTANTE: En caso de detectarse algún incumplimiento o circunstancia que impida la recepción a entera satisfacción del instituto, de acuerdo a lo establecido en el contrato que ampara la adquisición del bien, deberá procederse al levantamiento del Acta Circunstanciada de Rechazo de los bienes.)

I. Descripción general del(los) bien(es) recibidos:

| Equipo |       |        |              |          |           |            |  |
|--------|-------|--------|--------------|----------|-----------|------------|--|
| Nombre | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Clave SAI | Clave PREI | Servicio de ubicación final del equipo |
|        |       |        |              |          |           |            |  |

| Equipos Accesorios* |       |        |              |          |  |  |
|---------------------|-------|--------|--------------|----------|--|--|
| Nombre              | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Servicio de ubicación final del equipo |  |
|                     |       |        |              |          |  |  |
|                     |       |        |              |          |  |  |

(\*Son todos los equipos que acompañan al equipo principal para su funcionamiento Ejemplo: Un tomógrafo se acompaña de una estación de trabajo, inyector de medio de contraste, impresora de placas, etc., siendo estos últimos equipos accesorios.

| Proceso de adquisición: | Contrato Número: | Fincado a la empresa: | Domicilio de la empresa: | Teléfono de la empresa: | Correo electrónico de la empresa: |
|-------------------------|------------------|-----------------------|--------------------------|-------------------------|-----------------------------------|
|                         |                  |                       |                          |                         |                                   |

Se procedió a la verificación de los siguientes aspectos, de conformidad con el contrato de referencia:

**A. Documentación recibida.**

La documentación recibida por parte del proveedor corresponde integralmente a lo siguiente:

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

CT



- Original y copia del pedido o contrato, incluyendo la totalidad de sus anexos.
- Original y copia de la remisión de Pedido.
- Listado en el que se detallan las características del empaque, dimensiones, peso y contenido.
- Original de Carta de Garantía de los bienes en la que se indique el periodo de Garantía de los Bienes ofertados y se garantice la cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier daño que presenten, por el periodo establecido en el contrato, señalando los centros de servicio o canje, la descripción de la capacidad de servicio local y regional, número de los técnicos y nivel de resolución (capacidad), su base de localización, el tiempo aproximado de respuesta para reparaciones de emergencia (dentro y fuera de horario regular), indicando el correo electrónico oficial de la empresa para la comunicación de solicitud de reparación.
- Original del Programa Calendarizado de Mantenimiento Preventivo y en su caso para aquellas ofertas, de Mantenimiento Mayor, en el que se incluya la descripción de las acciones a efectuar, debiendo incluir la relación de las piezas y/o partes a verificar y/o reemplazar, de acuerdo a lo establecido en el manual de servicio del fabricante de los bienes que le sean adjudicados.
- Para el caso de equipo médico de importación, copia simple cotejada del Pedimento de importación.
- Original y copias de constancia de la instalación, conforme a lo indicado en el Anexo No. 1.3 "Requisitos para Equipo Médico".
- Original y copias de constancia de la capacitación otorgada al personal, conforme a lo indicado en el Anexo No. 1.3 "Requisitos para Equipo Médico".

Observaciones: \_\_\_\_\_

Por lo que revisado lo anterior, se procedió a recibir el embarque y se verifican las condiciones de empaque y embalaje siguientes:

**B. Condiciones de los empaques y embalaje verificadas:**

- Que las condiciones físicas corresponden a la lista de empaque.
- Que los sellos de origen se encuentran íntegros y no se encuentran empaques rotos, mojados o daños por mal manejo.
- Que no presenta daños a simple vista.
- Que las condiciones físicas corresponden a la lista de empaque.
- La cantidad de pallets o tarimas y/o cajas y/o bultos
- No existe diferencia en peso, dimensiones y material de empaque.
- Que las condiciones físicas corresponden a la documentación presentada.
- Que los empaques no se encuentran mojado(s) y/o roto(s).
- Presenta buenas condiciones de manejo, verticalidad, fragilidad y humedad.
- La actividad se realiza de acuerdo a lo determinado por el fabricante.

Observaciones: \_\_\_\_\_

Una vez realizada la verificación anterior y encontrándose que el bien en buen estado se procedió a la instalación del bien entregado, bajo las siguientes especificaciones:

**C. Apertura del embarque, instalación y verificación de(los) bien(es).**

Q

0744

Licitación Pública Internacional bajo la cobertura de los Tratados de Libre Comercio que contengan el capítulo de compras, Electrónica

No. LA-019GYR040-E9-2017

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



- Existe la debida correspondencia y concordancia entre lo adquirido y lo entregado en cuanto la cantidad, marca(s) y modelo(s).
- La actividad se realiza de acuerdo a lo determinado por el fabricante.
- La instalación se realiza, de así corresponder, conforme lo especificado en la guía mecánica, que contiene los requerimientos eléctricos, mecánicos, hidráulicos, sanitarios, espacios físicos y en su caso, instalaciones especiales indicadas, así como de acuerdo a las condiciones del contrato, contemplando todas las acciones requeridas.
- Los C. \_\_\_\_\_ y C. \_\_\_\_\_, de forma conjunta con el representante facultado del proveedor, verifican todas y cada una de las características y especificaciones contenidas en el contrato, así como las descritas en la Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados (incluyendo en su caso software, accesorios, hardware, etc.), considerando las modificaciones que deriven de la(s) Junta(s) de Aclaraciones y demás apartados del referido instrumento legal, contra las que cuentan físicamente los bienes entregados.
- Se procedió a la verificación del correcto funcionamiento y operación del bien instalado.
- En el caso de bienes que para su operación requieren de software, se comprobará que se encuentre configurado en idioma español, así como las etiquetas y dispositivos periféricos que se requieren para su ejecución.

Observaciones: \_\_\_\_\_

NOTA: en caso de no aplicar alguno de éstos procesos porque no se encuentran contemplados en el contrato respectivo, especificarlo claramente en este apartado.

En relación con los siguientes rubros a verificar, se hace constar lo siguiente:

**D. Capacitación y entrega de información de operación y servicio.**

- La capacitación se lleva a cabo conforme a un plan previamente establecido a satisfacción del instituto, quedando el proveedor comprometido a desarrollar e impartir un segundo programa dentro del término de la vigencia de la garantía, a solicitud del instituto.

El resumen de los resultados del programa se presenta en el siguiente cuadro.

| Personal operativo             | No. de capacitados | Fecha  |         |
|--------------------------------|--------------------|--------|---------|
|                                |                    | Inicio | Término |
| Medico                         |                    |        |         |
| Técnico                        |                    |        |         |
| Enfermería                     |                    |        |         |
| Servicios básicos              |                    |        |         |
| Especializado en mantenimiento |                    |        |         |
| Otro                           |                    |        |         |

Observaciones: \_\_\_\_\_

- El personal de la unidad médica de que se trate recibe la información de operación y servicio de los bienes recibidos, así como licenciamientos de software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo para uso irrestricto del Instituto, debiendo corresponder por lo menos a lo que a continuación se describe:

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



- Dos juegos de manuales de operación del equipo principal y de sus equipos accesorios para cada Área usuaria de la unidad, preferentemente en idioma español.
- Un juego de manuales de operación del equipo principal y de sus equipos accesorios, preferentemente en formato digital y en idioma español, para el Área de conservación de la unidad.
- Un juego de manuales de servicio completo del equipo principal y de sus equipos accesorios, preferentemente en formato digital y en idioma español, para el Área de conservación de la unidad.
- Un juego de manuales de operación del equipo principal y de sus equipos, preferentemente en formato digital y en idioma español, para el Área de Ingeniería Biomédica de la unidad o delegacional.
- Un juego de manuales de servicio completo del equipo principal y de sus equipos, preferentemente en formato digital y en idioma español, para el Área de Ingeniería Biomédica de la unidad o delegacional.
- Un juego de software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo principal y de sus equipos accesorios para el Área de conservación de la unidad, en idioma español.
- Un juego de software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo principal y de sus equipos accesorios para el Área de Ingeniería Biomédica de la unidad o delegacional, en idioma español.

Dichos manuales se relacionan a continuación:

| Título | Referencia | Anexos | Tipo | Idioma |
|--------|------------|--------|------|--------|
|        |            |        |      |        |
|        |            |        |      |        |
|        |            |        |      |        |

NOTA: en caso de no aplicar alguno de éstos procesos porque no se encuentran contemplados en el contrato respectivo, especificarlo claramente en este apartado.

Se levanta la presente acta y se hace constar que el bien(es) descrito(s) queda(n) en poder del Instituto.

No habiendo otro asunto que hacer constar, se levanta la presente a las \_\_\_\_\_ horas del día de su inicio, firmando la presente al calce y al margen en original, por cuádruplicado, los que intervinieron en el presente evento y que se encuentran debidamente facultados para contraer las obligaciones que de éste se deriven, quedando un original en poder del Responsable del área usuaria del(os) bien(es) de la Unidad de Destino Final para el expediente respectivo y hace entrega de dos tantos originales al proveedor para el trámite de pago correspondiente, y el último juego original se procede a enviar al Administrador del Contrato y una copia simple al Área Contratante para su conocimiento y para los efectos legales y administrativos correspondientes, así como copia simple a la Coordinación Normativa de nivel central que en su caso, haya participado como área técnica de acuerdo al contrato de que se trató para su conocimiento.

CT



**FIRMANTES**

|   |   |
|---|---|
| <b>Unidad Médica</b> (Se deberá indicar la Unidad Médica destino de los bienes) |   |
| <b>Administrador del Contrato</b>   | <b>Director o Administrador o Responsable Administrativo del Control de Bienes de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)</b> |
| (Firma y matrícula)   | (Antefirma)   |
| (Firma y matrícula)   | (Antefirma)   |
| <b>Responsable del área usuaria del(os) bien(es)</b>                            | <b>Responsable del área de Conservación de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)</b>  |
| (Firma y matrícula)   | (Antefirma)   |
| (Firma y matrícula)   | (Antefirma)   |
| <b>Responsable de Ingeniería Biomédica (en caso de ser requerido)</b>           | <b>Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es)</b>                                 |
| (Firma y matrícula)   | (Antefirma)   |
| (Firma)   | (Antefirma)   |

**NOTAS IMPORTANTES:**

1. LA TOTALIDAD DE LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA PRESENTE ACTA, DEBERÁN CONTENER LA ANTEFIRMA DE LOS SERVIDORES QUE SUSCRIBEN AL FINAL DE LA MISMA.
2. EN EL CASO DE QUE SE PRESENTE CAMBIO DE PERSONAL, EL RESPONSABLE DE FORMALIZAR EL ACTA SERÁ EL SERVIDOR PÚBLICO QUE LLEGUE A OCUPAR EL "CARGO INDICADO"
3. EL PRESENTE FORMATO CONTIENE LO MÍNIMO INDISPENSABLE QUE DEBE CONTENER EL ACTA CIRCUNSTANCIADA, EL CUAL ÚNICAMENTE TIENE CARÁCTER ORIENTATIVO MÁS NO LIMITATIVO, PARA LAS ÁREAS RESPONSABLES DE SU ELABORACIÓN.

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



### "Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepción, Instalación, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión"

#### Instructivo de llenado Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepción, y Puesta en Operación de Bienes de Inversión.

En la Ciudad de \_\_\_\_\_, siendo las \_\_\_\_\_ horas del día: \_\_\_\_\_ del mes: \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, en la Unidad Médica \_\_\_\_\_, en presencia de los servidores públicos del Instituto Mexicano del Seguro Social y el(los) representante(s) de la empresa \_\_\_\_\_, se levanta la presente acta a fin de hacer constar la RECEPCIÓN, INSTALACION, PUESTA EN OPERACIÓN Y CAPACITACION DE(LOS) BIEN(ES) con las especificaciones que se detallan a continuación:

(NOTA IMPORTANTE: En caso de detectarse algún incumplimiento o circunstancia que impida la recepción a entera satisfacción del instituto, de acuerdo a lo establecido en el contrato que ampara la adquisición del bien, deberá procederse al levantamiento del Acta Circunstanciada de Rechazo de los bienes).

I. Descripción general del(los) bien(es) recibidos:

| Equipos |  |  |  |  |   |
|---------|--|--|--|--|---|
| 1       |  |  |  |  | 2 |
|         |  |  |  |  |   |

| Equipos Accesorios |  |  |  |  |  |
|--------------------|--|--|--|--|--|
| 3                  |  |  |  |  |  |
| 4                  |  |  |  |  |  |
|                    |  |  |  |  |  |

(\*)Son todos los equipos que acompañan al equipo principal para su funcionamiento. Ejemplo: Un tomógrafo se acompaña de una estación de trabajo, inyector de medio de contraste, impresora de placas, etc., siendo estos últimos equipos accesorios.

|   |   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|---|----|
| 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|   |   |   |   |   |    |

Se procedió a la verificación de los siguientes aspectos, de conformidad con el contrato de referencia:

**A. Documentación recibida.**

La documentación recibida por parte del proveedor corresponde íntegramente a lo siguiente:

0748

Licitación Pública Internacional bajo la cobertura de los Tratados de Libre Comercio que contengan el capítulo de compras, Electrónica

No. LA-019GYR040-E9-2017

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



- Original y copia del pedido o contrato, incluyendo la totalidad de sus anexos.
- Original y copia de la remisión de Pedido.
- Listado en el que se detallan las características del empaque, dimensiones, peso y contenido.
- Original de Carta de Garantía de los bienes en la que se indique el periodo de Garantía de los Bienes ofertados y se garantice la cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier daño que presenten, por el periodo establecido en el contrato, señalando los centros de servicio o canje, la descripción de la capacidad de servicio local y regional, número de los técnicos y nivel de resolución (capacidad), su base de localización, el tiempo aproximado de respuesta para reparaciones de emergencia (dentro y fuera de horario regular), indicando el correo electrónico oficial de la empresa para la comunicación de solicitud de reparación.
- Original del Programa Calendarizado de Mantenimiento Preventivo y en su caso para aquellas ofertas, de Mantenimiento Mayor, en el que se incluya la descripción de las acciones a efectuar, debiendo incluir la relación de las piezas y/o partes a verificar y/o reemplazar de acuerdo a lo establecido en el manual de servicio del fabricante de los bienes que le sean adjudicados.
- Para el caso de equipo médico de importación, copia simple colorada del Pedimento de importación.
- Original y copias de constancia de la instalación, conforme a lo indicado en el Anexo No. 1.3 "Requisitos para Equipo Médico".
- Original y copias de constancia de la capacitación otorgada al personal, conforme a lo indicado en el Anexo No. 1.3 "Requisitos para Equipo Médico".

Observaciones: \_\_\_\_\_

Por lo que revisado lo anterior, se procedió a recibir el embarque y se verifican las condiciones de empaque y embalaje siguientes:

**B. Condiciones de los empaques y embalaje verificadas:**

- Que las condiciones físicas corresponden a la lista de empaque.
- Que los sellos de origen se encuentran íntegros y no se encuentran empaques rotos, mojados o daños por mal manejo.
- Que no presenta daños a simple vista.
- Que las condiciones físicas corresponden a la lista de empaque.
- La cantidad de pallets o tarimas y/o cajas y/o bultos
- No existe diferencia en peso, dimensiones y material de empaque.
- Que las condiciones físicas corresponden a la documentación presentada.
- Que los empaques no se encuentran mojado(s) y/o roto(s).
- Presenta buenas condiciones de manejo, verticalidad, fragilidad y humedad.
- La actividad se realiza de acuerdo a lo determinado por el fabricante.

Observaciones: 11 \_\_\_\_\_

Una vez realizada la verificación anterior y encontrándose que el bien en buen estado se procedió a la instalación del bien entregado, bajo las siguientes especificaciones:

**C. Apertura del embarque, instalación y verificación de(los) bien(es).**



- Existe la debida correspondencia y concordancia entre lo adquirido y lo entregado en cuanto a la cantidad, marca(s) y modelo(s).
- La actividad se realiza de acuerdo a lo determinado por el fabricante.
- La instalación se realiza conforme lo especificado en la guía mecánica, que contiene los requerimientos eléctricos, mecánicos, hidráulicos, sanitarios, espacios físicos y en su caso, instalaciones especiales indicadas, así como de acuerdo a las condiciones del contrato, contemplando todas las acciones requeridas.
- Los C. <sup>12</sup>\_\_\_\_\_ y C. \_\_\_\_\_, de forma conjunta con el representante facultado del proveedor, verifican todas y cada una de las características y especificaciones contenidas en el contrato, descritas en la Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados (incluyendo en su caso software, accesorios, hardware, etc.), considerando las modificaciones que deriven de la(s) Junta(s) de Aclaraciones y demás apartados del referido instrumento legal, contra las que cuentan físicamente los bienes entregados.
- Se procedió a la verificación del correcto funcionamiento y operación del bien instalado.
- En el caso de bienes que para su operación requieren de software, se comprobará que se encuentre configurado en idioma español, así como las etiquetas y dispositivos periféricos que se requieren para su ejecución.

Observaciones: <sup>11</sup>\_\_\_\_\_

**NOTA:** en caso de no aplicar alguno de estos procesos porque no se encuentran contemplados en el contrato respectivo, especificarlo claramente en este apartado.

En relación con los siguientes rubros a verificar, se hace constar lo siguiente:

**D. Capacitación y entrega de información de operación y servicio.**

- La capacitación se lleva a cabo conforme a un plan previamente establecido a satisfacción del instituto, quedando el proveedor comprometido a desarrollar e impartir un segundo programa dentro del término de la vigencia de la garantía, a solicitud del instituto.

El resumen de los resultados del programa se presenta en el siguiente cuadro.

|                                | <sup>13</sup> | <sup>14</sup> | <sup>15</sup> |
|--------------------------------|---------------|---------------|---------------|
| Medico                         |               |               |               |
| Técnico                        |               |               |               |
| Enfermería                     |               |               |               |
| Servicios básicos              |               |               |               |
| Especializado en mantenimiento |               |               |               |
| Otro                           |               |               |               |

Observaciones: <sup>11</sup>\_\_\_\_\_

- El personal de la unidad médica de que se trate recibe la información de operación y servicio de los bienes recibidos, así como licenciamientos de software, aplicativos de configuración y claves

CA

0750

Licitación Pública Internacional bajo la cobertura de los Tratados de Libre Comercio que contengan el capítulo de compras, Electrónica

No. LA-019GYR040-E9-2017

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



de acceso del equipo para uso irrestricto del Instituto, debiendo corresponder por lo menos a lo que a continuación se describe:

- Dos juegos de manuales de operación del equipo principal y de sus equipos accesorios para cada Área usuaria de la unidad, preferentemente en idioma español.
- Un juego de manuales de operación del equipo principal y de sus equipos accesorios, preferentemente en formato digital y en idioma español, para el Área de conservación de la unidad.
- Un juego de manuales de servicio completo del equipo principal y de sus equipos accesorios, preferentemente en formato digital y en idioma español, para el Área de conservación de la unidad.
- Un juego de manuales de operación del equipo principal y de sus equipos, preferentemente en formato digital y en idioma español, para el Área de Ingeniería Biomédica de la unidad o delegacional.
- Un juego de manuales de servicio completo del equipo principal y de sus equipos, preferentemente en formato digital y en idioma español, para el Área de Ingeniería Biomédica de la unidad o delegacional.
- Un juego de software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo principal y de sus equipos accesorios para el Área de conservación de la unidad, en idioma español.
- Un juego de software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo principal y de sus equipos accesorios para el Área de Ingeniería Biomédica de la unidad o delegacional, en idioma español.

Dichos manuales se relacionan a continuación:

| 16 | 17 | 18 | Tipo | 19 | Idioma | 20 |
|----|----|----|------|----|--------|----|
|    |    |    |      |    |        |    |
|    |    |    |      |    |        |    |

NOTA: en caso de no aplicar alguno de éstos procesos porque no se encuentran contemplados en el contrato respectivo, especificarlo claramente en este apartado.

Se levanta la presente acta y se hace constar que el bien(es) descrito(s) queda(n) en poder del Instituto.

No habiendo otro asunto que hacer constar, se levanta la presente a las \_\_\_\_ horas del día de su inicio, firmando la presente al calce y al margen en original, por cuadruplicado, los que intervinieron en el presente evento y que se encuentran debidamente facultados para contraer las obligaciones que de éste se deriven, quedando un original en poder del Responsable del área usuaria del(os) bien(es) de la Unidad de Destino Final para el expediente respectivo y hace entrega de dos tantos originales al proveedor para el trámite de pago correspondiente, y el último juego original se procede a enviar al Administrador del Contrato y una copia simple al Área Contratante para su conocimiento y para los efectos legales y administrativos correspondientes, así como copia simple a la Coordinación Normativa de nivel central que en su caso, haya participado como área técnica de acuerdo al contrato de que se trate para su conocimiento.

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



**FIRMANTES**

|   |   |
|---|---|
| <b>Unidad Médica</b> (Se deberá indicar la Unidad Médica destino de los bienes) |   |
| <b>Administrador del Contrato</b>   | <b>Director o Administrador o Responsable Administrativo del Control de Bienes de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)</b> |
| (Firma y matrícula)   | (Antefirma)   |
| (Firma y matrícula)   | (Antefirma)   |

|   |   |
|---|---|
| <b>Responsable del área usuaria del(os) bien(es)</b>                  | <b>Responsable del área de Conservación de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)</b>        |
| (Firma y matrícula)   | (Firma y matrícula)   |
| (Antefirma)   | (Antefirma)   |
| <b>Responsable de Ingeniería Biomédica (en caso de ser requerido)</b> | <b>Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es)</b> |
| (Firma y matrícula)   | (Firma)   |
| (Antefirma)   | (Antefirma)   |

**NOTAS IMPORTANTES:**

1. LA TOTALIDAD DE LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA PRESENTE ACTA, DEBERÁN CONTENER LA ANTEFIRMA DE LOS SERVIDORES QUE SUSCRIBEN AL FINAL DE LA MISMA.
2. EN EL CASO DE QUE SE PRESENTE CAMBIO DE PERSONAL, EL RESPONSABLE DE FORMALIZAR EL ACTA SERÁ EL SERVIDOR PÚBLICO QUE LLEGUE A OCUPAR EL "CARGO INDICADO"
3. EL PRESENTE FORMATO CONTIENE LO MÍNIMO INDISPENSABLE QUE DEBE CONTENER EL ACTA CIRCUNSTANCIADA, EL CUAL ÚNICAMENTE TIENE CARÁCTER ORIENTATIVO MÁS NO LIMITATIVO, PARA LAS ÁREAS RESPONSABLES DE SU ELABORACIÓN.

Q



| No. | Dato   | Anotar   |
|-----|--|--|
| 1   | Nombre   | Nombre completo del equipo principal   |
| 2   | Servicio de ubicación final del equipo                         | Anotar el área específica dentro de la unidad donde será ubicado el bien   |
| 3   | Equipos accesorios   | Son todos los equipos acompañan al equipo principal para su funcionamiento<br>Ejemplo: Un tomógrafo se acompaña de una estación de trabajo, inyector de medio de contraste, impresora de placas, etc., siendo estos últimos equipos accesorios |
| 4   | Nombre   | Nombre de todos los equipos accesorios   |
| 5   | Proceso de adquisición   | Número de licitación o adjudicación  |
| 6   | Contrato Número  | Número de contrato que ampara la adquisición del bien recibido   |
| 7   | Fincado a la empresa   | Nombre completo de la empresa adjudicada   |
| 8   | Domicilio de la empresa  | Dirección oficial completa de la empresa adjudicada  |
| 9   | Teléfono de la empresa   | Número telefónico oficial de la empresa  |
| 10  | Correo electrónico de la empresa                               | Correo electrónico oficial de la empresa   |
| 11  | Observaciones  | Consignar cualquier situación que por obligación de los responsables deba reportarse   |
| 12  | Los C. _____ y C. _____  | Nombre(s) de él(los) responsable(s) de verificar el o los bienes en el presente acto de entrega recepción  |
| 13  | Personal operativo   | Se refiere a la categoría del personal que tomó la capacitación  |
| 14  | No. de capacitados   | Número de personas que tomaron de principio a fin la capacitación del manejo del equipo, de acuerdo a su categoría y profesionalismo   |
| 15  | Fecha  | Fecha de inicio y término de capacitación, según sea el caso de cada categoría   |
| 16  | Título   | Nombre del manual, el cual generalmente coincide con el nombre del equipo para el cual fue diseñado  |
| 17  | Referencia   | Número que otorga el fabricante al manual  |
| 18  | Anexos   | Número de anexos (caso de que el manual cuente con ellos)  |
| 19  | Tipo   | Especificar a quién va dirigido el manual, por ejemplo: usuario, área médica o administrativa, servicio, mantenimiento, lista de partes, diagramas, etc.   |
| 20  | Idioma   | Especificar el(los) idiomas del manual, por ejemplo: español, inglés y francés, etc.   |
| 21  | Responsable de Ingeniería Biomédica (en caso de ser requerido) | Se convocará al Responsable de Ingeniería Biomédica en caso de requerir asesoría técnica especializada   |

CONVOCATORIA

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

Q



**ANEXO No. 1.6**  
**Acta Administrativa Circunstanciada de Rechazo de Bienes de Inversión**

En la Ciudad de \_\_\_\_\_, siendo las \_\_\_\_\_ horas del día: \_\_\_\_\_ del mes: \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, en el domicilio de \_\_\_\_\_ se levanta la presente Acta para hacer constar la RECEPCIÓN DEL(LOS) BIEN(ES) con las siguientes especificaciones:

| Equipo |       |        |              |          |           |            |
|--------|-------|--------|--------------|----------|-----------|------------|
| Nombre | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Clave SAI | Clave PREI |
|        |       |        |              |          |           |            |

De cual se cuenta con la siguiente información adicional:

|                                  |                                  |  |  |
|----------------------------------|----------------------------------|--|--|
| Unidad Destino                   | Delegación                       |  |  |
| Nombre de la empresa             |                                  |  |  |
| Dirección de la empresa          |                                  |  |  |
| Teléfono                         | Correo electrónico de la empresa |  |  |
| Procedimiento de adquisición No. | Contrato No.                     |  |  |

El motivo del rechazo obedece a las siguientes razones que a continuación se exponen:

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

Se levanta la presente acta y se hace constar que el(los) bien(s) descrito(s) fue(ron) regresado(s) íntegramente al proveedor.

Se establece el compromiso por parte del proveedor para la nueva fecha de entrega del(os) bien(es) el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, siempre y cuando la nueva fecha se encuentre dentro del plazo establecido en la cláusula correspondiente para la entrega recepción del bien.

No habiendo otro asunto que hacer constar, se levanta la presente a las \_\_\_\_\_ horas del día de su inicio, firmando la presente al calce y al margen en original, los que intervinieron en el presente evento y que se encuentran debidamente facultados para contraer las obligaciones que de éste se deriven, quedando el original en poder del Administrador de la Unidad de Destino. Final del(os) bien(es) para el expediente respectivo y hace entrega de una copia al proveedor, y se procede a enviar otra copia al Administrador del Contrato, al Área Adquirente para su conocimiento y para los efectos legales y administrativos correspondientes, así como a la Coordinación Normativa de nivel central que en su caso, haya participado como área técnica de acuerdo al contrato de que se trate para su conocimiento.



**FIRMANTES**

| Unidad Médica  |  | (Se deberá indicar la Unidad Médica destino de los bienes) |  |  |             |
|--|--|--|--|--|-------------|
| Administrador del Contrato                                     |  |  | Director o Administrador o Responsable Administrativo del Control de Bienes de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) |  |             |
| (Firma y matrícula)  |  | (Antefirma)  | (Firma y matrícula)  |  | (Antefirma) |
| Responsable del área usuaria del(os) bien(es)                  |  |  | Responsable del área de Conservación de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)  |  |             |
| (Firma y matrícula)  |  | (Antefirma)  | (Firma y matrícula)  |  | (Antefirma) |
| Responsable de Ingeniería Biomédica (en caso de ser requerido) |  |  | Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es)                                 |  |             |
| (Firma y matrícula)  |  | (Antefirma)  | (Firma)  |  | (Antefirma) |

**NOTAS IMPORTANTES:**

- LA TOTALIDAD DE LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA PRESENTE ACTA, DEBERÁN CONTENER LA ANTEFIRMA DE LOS SERVIDORES QUE SUSCRIBEN AL FINAL DE LA MISMA.
- EN EL CASO DE QUE SE PRESENTE CAMBIO DE PERSONAL, EL RESPONSABLE DE FORMALIZAR EL ACTA SERÁ EL SERVIDOR PÚBLICO QUE LLEGUE A OCUPAR EL "CARGO INDICADO"
- EL PRESENTE FORMATO CONTIENE LO MÍNIMO INDISPENSABLE QUE DEBE CONTENER EL ACTA CIRCUNSTANCIADA, EL CUAL ÚNICAMENTE TIENE CARÁCTER ORIENTATIVO MÁS NO LIMITATIVO, PARA LAS ÁREAS RESPONSABLES DE SU ELABORACIÓN.
- SE DEBERÁ DAR AVISO AL ADMINISTRADOR DE CONTRATO, ANEXANDO UNA COPIA SIMPLE DEL ACTA.

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



**Acta Administrativa Circunstanciada de Rechazo de Bienes de Inversión**

**Instructivo de llenado Acta Administrativa Circunstanciada de Rechazo de Bienes de Inversión.**

En la Ciudad de \_\_\_\_\_, siendo las \_\_\_\_\_ horas del día: \_\_\_\_\_ del mes: \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, en el domicilio de \_\_\_\_\_ se levanta la presente Acta para hacer constar la RECEPCIÓN DEL(LOS) BIEN(ES) con las siguientes especificaciones:

| Equipo |   |   |   |   |
|--------|---|---|---|---|
| 1      | 4 | 5 | 6 | 7 |
|        |   |   |   |   |

De cual se cuenta con la siguiente información adicional:

|    |    |
|----|----|
| 2  | 3  |
| 8  |    |
| 9  |    |
| 10 | 11 |
| 12 | 13 |

El motivo del rechazo obedece a las siguientes razones que a continuación se exponen:

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

Se levanta la presente acta y se hace constar que el(los) bien(s) descrito(s) fue(ron) regresado(s) íntegramente al proveedor.

Se establece el compromiso por parte del proveedor para la nueva fecha de entrega del(os) bien(es) el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_, siempre y cuando la nueva fecha se encuentre dentro del plazo establecido en la cláusula correspondiente para la entrega recepción del bien.

No habiendo otro asunto que hacer constar, siendo las \_\_\_\_\_ horas del día de su inicio, firmando la presente al calce y al margen en original, los que intervinieron en el presente evento y que se encuentran debidamente facultados para contraer las obligaciones que de éste se deriven, quedando el original en

U



poder del Administrador de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) para el expediente respectivo y hace entrega de una copia al proveedor, y se procede a enviar otra copia al Administrador del Contrato, al Área Adquirente para su conocimiento y para los efectos legales y administrativos correspondientes, así como a la Coordinación Normativa de nivel central que en su caso, haya participado como área técnica de acuerdo al contrato de que se trate para su conocimiento.

**FIRMANTES**

| Unidad Médica  | (Se deberá indicar la Unidad Médica destino de los bienes) |  |                     |             |
|--|--|--|---------------------|-------------|
| Administrador del Contrato                                     |  | Director o Administrador o Responsable Administrativo del Control de Bienes de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) |                     |             |
| (Firma y matrícula)  |  | (Antefirma)  | (Firma y matrícula) | (Antefirma) |
| Responsable del área usuaria del(os) bien(es)                  |  | Responsable del área de Conservación de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)  |                     |             |
| (Firma y matrícula)  |  | (Antefirma)  | (Firma y matrícula) | (Antefirma) |
| Responsable de Ingeniería Biomédica (en caso de ser requerido) |  | Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es)                                 |                     |             |
| (Firma y matrícula)  |  | (Antefirma)  | (Firma)             | (Antefirma) |

**NOTAS IMPORTANTES:**

1. LA TOTALIDAD DE LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA PRESENTE ACTA, DEBERÁN CONTENER LA ANTEFIRMA DE LOS SERVIDORES QUE SUSCRIBEN AL FINAL DE LA MISMA.
2. EN EL CASO DE QUE SE PRESENTE CAMBIO DE PERSONAL, EL RESPONSABLE DE FORMALIZAR EL ACTA SERÁ EL SERVIDOR PÚBLICO QUE LLEGUE A OCUPAR EL "CARGO INDICADO"
3. EL PRESENTE FORMATO CONTIENE LO MÍNIMO INDISPENSABLE QUE DEBE CONTENER EL ACTA CIRCUNSTANCIADA, EL CUAL ÚNICAMENTE TIENE CARÁCTER ORIENTATIVO MÁS NO LIMITATIVO, PARA LAS ÁREAS RESPONSABLES DE SU ELABORACIÓN.
4. SE DEBERÁ DAR AVISO AL ADMINISTRADOR DE CONTRATO, ANEXANDO UNA COPIA SIMPLE DEL ACTA.

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

α



| No. | Dato   | Nombre completo de equipo que se rechaza en este acto.   |
|-----|--|--|
| 1   | Nombre   | Nombre de la Unidad Médica delegacional o la Unidad Médica de Alta Especialidad en que se elabora el acta. |
| 2   | Unidad o UMAE Destino  | Delegación a la que pertenece la Unidad Médica.  |
| 3   | Delegación   | Marca del equipo   |
| 4   | Marca  | Modelo del equipo  |
| 5   | Modelo   | Número de serie del equipo   |
| 6   | No. de Serie   | Número de equipos que en el acto se entregan.  |
| 7   | Cantidad   | Nombre completo de la empresa adjudicada.  |
| 8   | Nombre de la empresa   | Dirección de la empresa con código postal.   |
| 9   | Dirección de la empresa  | Teléfono fijo de la empresa.   |
| 10  | Teléfono de la empresa   | Correo electrónico oficial de la empresa.  |
| 11  | Correo electrónico de la empresa                               | Número de licitación o adjudicación.   |
| 12  | Procedimiento de adquisición                                   | Número contrato que contempla la adquisición del bien recibido.  |
| 13  | Contrato no.   | Se convocará al Responsable de Ingeniería Biomédica en caso de requerir asesoría técnica especializada     |
| 14  | Responsable de Ingeniería Biomédica (en caso de ser requerido) |  |

CONVOCATORIA

0



**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 Número**  
**17BI0076**

## **ANEXO 4 (CUATRO)**

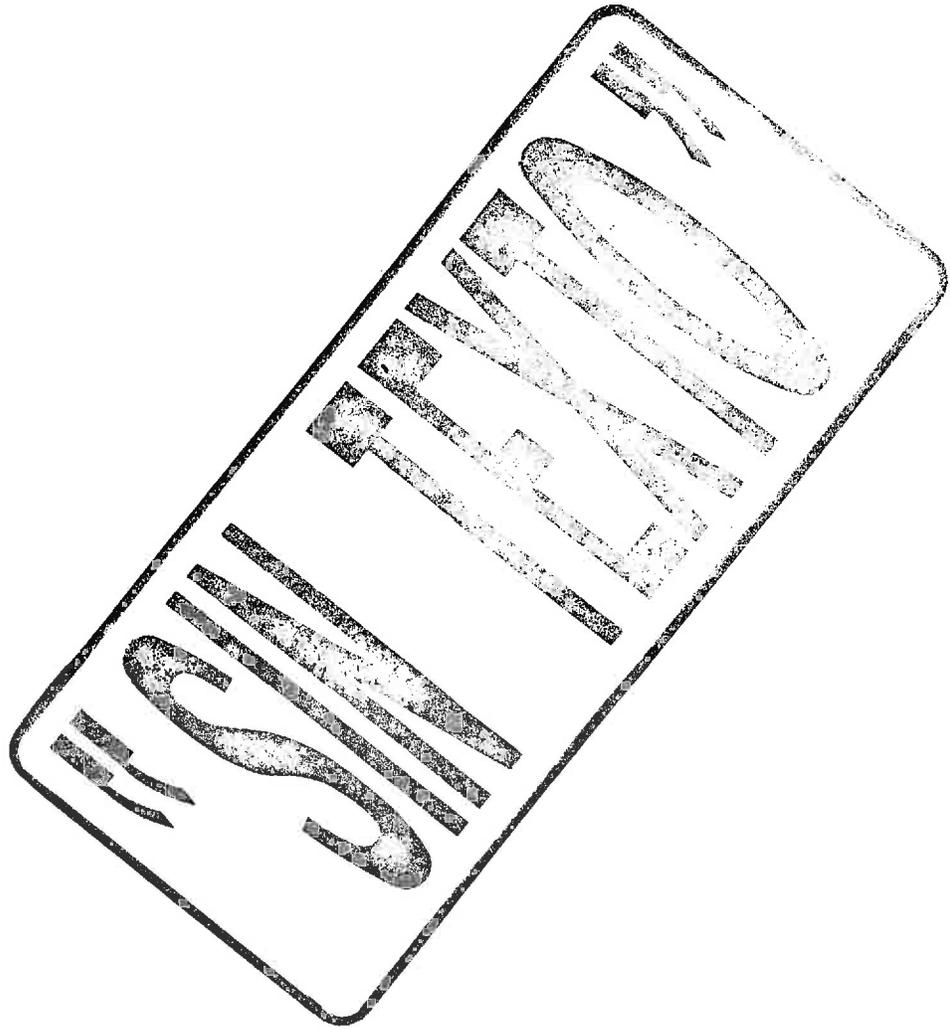
**“GARANTÍA DE LOS BIENES Y PROPUESTA ECONÓMICA”**

**ANEXOS**  
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

**EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 3 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA**

**DIVISIÓN DE CONTRATOS**  
**NIVEL CENTRAL**

*a*





- Para el personal médico, de enfermería y técnico, en aspectos de operación, funcionamiento y cambio de consumibles y accesorios.
- Al personal de servicios de intendencia en aspectos de limpieza y sanitización del equipo.
- Al personal especializado en mantenimiento sobre el cambio de consumibles y accesorios de acceso restringido o complejo, así como calibraciones derivadas de estos reemplazos.
  - a) Inspecciones periódicas no asociadas al mantenimiento preventivo, para asegurar aspectos de calidad y seguridad en el uso del dispositivo.
  - b) Cambio de consumibles y accesorios, así como calibraciones derivadas de estos reemplazos.

Esta capacitación deberá realizarse en las Unidades Médicas de manera exclusiva y dedicada, para cada uno de los turnos en las Unidades Médicas, conforme a un plan previamente establecido a satisfacción del Instituto.

En caso de que las Unidades Médicas no cuenten con personal necesario para recibir la capacitación, el Instituto por conducto del Administrador del Contrato, deberá designar personal de otras Unidades Médicas para recibir la capacitación.

2. Un segundo período de capacitación en los mismos términos previamente mencionados dentro del período de garantía de los bienes, a solicitud del Instituto, todo esto sin costo adicional para éstos últimos.
3. Previo al término de la garantía de los bienes, a solicitud del Instituto se realizará una capacitación en mantenimiento preventivo y correctivo para el personal especializado en mantenimiento designado por el Instituto.

#### IV. GARANTÍA DE LOS BIENES

El Proveedor deberá entregar conjuntamente con los bienes, escrito en papel membretado de éste, firmado por su representante legal, en el que se garantice los bienes por 36 meses o en caso de así haberlo ofertado, de 42 que incluye mantenimiento mayor o 48 meses, a partir de la entrega de los bienes entera satisfacción del Instituto, el cual deberá corresponder con el señalado en **Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados (Anexo No. 1.2)**, en el que se indique la cobertura amplia contra defectos de fabricación o cualquier daño que presenten, la cual deberá contemplar los siguientes aspectos:

##### IV.1 Mantenimiento

El Proveedor deberá proporcionar durante la vigencia de la garantía de los bienes (36 meses, o en caso de así haberlo ofertado, 42 que incluye mantenimiento mayor o 48 meses) los servicios de mantenimiento:

- a. Preventivo.
- b. Correctivo.
- c. Mayor (Sólo en caso de ofertarlo con la garantía de 42 meses).

En todos los casos, éste deberá ser proporcionando todas aquellas partes y/o refacciones nuevas y originales que sean necesarias, sin costo adicional para el Instituto, conforme al listado de refacciones indicadas en el manual de servicio del fabricante, de manera tal que permitan su uso permanente y continuo y a entera satisfacción del Instituto. Asimismo, posterior al vencimiento de la garantía se deberá garantizar, durante un período mínimo de 7 (siete) años la existencia de refacciones al Instituto para los

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

SAVED

**ANEXO No. 5  
PROPOSICIÓN ECONÓMICA**

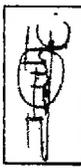
|   |   |        |                          |
|---|---|--------|--------------------------|
| PROCEDIMIENTO:<br>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PARTICIPANTE: | LA-019GYR040-E9-2017<br>REFRIGERACIÓN OJEDA, S.A. DE C.V. | FECHA: | 07 DE SEPTIEMBRE DE 2017 |
|---|---|--------|--------------------------|

| Partida | PREL  | SRI                | DESCRIPCIÓN  | Cantidad | PMR SIVA  | Porcentaje de descuento (base de estimación) | Descuento | Precio Unitario con Descuento SIIVA | Importe Total ofrecido SIIVA |
|---------|-------|--------------------|--|----------|-----------|--|-----------|-------------------------------------|------------------------------|
| 24      | 12313 | 533.787.0066.01.01 | Refrigerador para banco de sanais.                           | 4        | 56.700.00 | 3.30%  | 2.201.10  | 64.498.90                           | 257.995.60                   |
| 25      | 12314 | 533.787.0181.02.01 | Refrigerador para laboratorio uso rutinario 14 ples cubicos. | 8        | 50.306.92 | 31.50%                                       | 15.846.36 | 34.459.56                           | 275.676.44                   |
| 26      | 12097 | 531.773.0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos bioblicos.           | 16       | 50.981.29 | 32.35%                                       | 16.482.45 | 34.488.84                           | 551.821.45                   |
| 27      | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas.                                   | 66       | 53.612.54 | 30.54%                                       | 16.373.27 | 37.239.27                           | 2.457.791.99                 |

**SUBTOTAL 3,543,285.48**  
**IVA 566,925.68**  
**TOTAL 4,110,211.16**

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

ATENTAMENTE



JUDITH ELENA TERREZ ESCOBAR  
 REPRESENTANTE LEGAL  
 REFRIGERACIÓN OJEDA, S.A. DE C.V.

**ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS**

Handwritten marks and numbers: 041, 2, 9, 9

