

The background features a large, semi-transparent watermark of the IMSS logo. The logo consists of a stylized eagle with its wings spread, perched on a cactus, all enclosed within a rounded square border. Below the square is the acronym 'IMSS' in a bold, sans-serif font.

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



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

**CONTRATO DE ADQUISICIÓN DE BIENES**  
**NÚMERO 17BI0130**

|                               |   |                  |             |
|-------------------------------|---|------------------|-------------|
| AGUERO DEL CIAAS              | N/A   | SESIÓN DEL CIAAS | N/A         |
| PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN | LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES ELECTRÓNICA NÚMERO LA-019GYR040-E9-2017  |                  |             |
| FUNDAMENTO                    | ARTÍCULO 134 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, Y DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 25, 26 FRACCIÓN I, 26 BIS FRACCIÓN II, 27, 28, FRACCIÓN II, 29, 30, 32, 33 BIS, 34, 35, 36, 36 BIS, FRACCIÓN II Y 46, DE LA LAASP, EL REGLAMENTO Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES EN LA MATERIA. |                  |             |
| FECHA DE FALLO                | DÍA<br>02   | MES<br>OCTUBRE   | AÑO<br>2017 |

|   |             |                |                  |
|---|-------------|----------------|------------------|
| VICENCIA DEL CONTRATO   |             |                |                  |
| DEL   | DÍA<br>17   | MES<br>OCTUBRE | AÑO<br>2017      |
|   | HASTA       | DÍA<br>31      | MES<br>DICIEMBRE |
|   |             |                | AÑO<br>2017      |
| TIPO DE CONTRATO  |             |                |                  |
| OFICIO DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN   |             |                |                  |
| CERRADO (X)   | ABIERTO ( ) |                |                  |
| PARA CUBRIR LAS EROGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PRESENTE CONTRATO, CUENTA CON RECURSOS DISPONIBLES SUFICIENTES, NO COMPROMETIDOS, DE ACUERDO AL (LOS) OFICIO(S) DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN (OLI), MISMO(S) QUE SE AGREGA(N) AL PRESENTE CONTRATO COMO ANEXO 1 (UNO). |             |                |                  |

|  |  |                         |                       |
|--|--|-------------------------|-----------------------|
| PROVEEDOR  | REFRIGERACION OJEDA, S.A. DE C.V.  |                         |                       |
| DOMICILIO (Artículo 49 "RLAASP")   | CALLE CANELA NÚMERO 79 A Y B, COLONIA GRANJAS MÉXICO, DELEGACIÓN IZTACALCO, CÓDIGO POSTAL 08400, CIUDAD DE MÉXICO  |                         |                       |
| TELÉFONO(S)  | 5803 1100  | FAX                     | NO DISPONIBLE         |
| ESCRITURA PÚBLICA:   | 15,703   | FECHA ESCRITURA PÚBLICA | 28 DE OCTUBRE DE 1968 |
| NOTARÍA PÚBLICA  | 128 DEL DISTRITO FEDERAL   | FOLIO MERCANTIL         | 372                   |
| DE ACUERDO CON SUS ESTATUTOS, SU OBJETO SOCIAL CONSISTE ENTRE OTRAS ACTIVIDADES, EN: | LA FABRICACIÓN, DISTRIBUCIÓN, COMPRA, VENTA, IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN, COMODATO, CESIÓN, PROCESAMIENTO Y/O TRANSFORMACIÓN DE TODO TIPO DE EQUIPOS, MATERIAS PRIMAS, PARTES, COMPONENTES, PRODUCTOS Y MERCANCÍAS, INCLUYENDO SIN LIMITAR AQUELLAS RELACIONADAS CON LA REFRIGERACIÓN, POR CUENTA PROPIA O AJENA, A NOMBRE PROPIO O DE TERCERAS PERSONAS. |                         |                       |
| NOMBRE DEL APODERADO LEGAL   | JUDITH ELENA TERREZ ESCOBAR  | ESCRITURA PÚBLICA       | 24,837                |
| NOTARIO PÚBLICO  | DAVID F. DÁVILA GÓMEZ  | FECHA ESCRITURA PÚBLICA | 17 DE FEBRERO DE 2016 |
| FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES   | LA FECHA MÁXIMA DE ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DE "EL INSTITUTO", SERÁ DE 90 (NOVENTA) DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA NATURAL SIGUIENTE AL ACTO DE COMUNICACIÓN DE FALLO.  | FOLIO MERCANTIL         | NO DISPONIBLE         |

|                     |  |  |  |
|---------------------|--|--|--|
| OBJETO DEL CONTRATO | ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL PROGRAMA DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO EN UNIDADES DE LOS TRES NIVELES DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL IMSS 2017, CUYAS CARACTERÍSTICAS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES SE DESCRIBEN EN LOS ANEXOS 2 (DOS), 3 (TRES) Y 4 (CUATRO) DE ESTE CONTRATO. |  |  |
| IMPORTE SIN I.V.A.  | \$ 111,717.61<br>(CIENTO ONCE MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS 81/100 M.N.)  |  |  |
| I.V.A.              | 0% ( ) 16% (X)   |  |  |

|  |   |
|--|---|
| REGISTRO PATRONAL IMSS   | 01065532-10-1   |
| R.F.C.   | ROJ681028LP9  |
| www.ojeda.com.mx   |   |
| LICENCIADO ENRIQUE MONTAÑO CARVAJAL  |   |
| FECHA ESCRITURA PÚBLICA  | 17 DE FEBRERO DE 2016   |
| FOLIO MERCANTIL  | NO DISPONIBLE   |
| PLAZO PARA PAGO  | A LOS 20 (VEINTE) DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA APROBACIÓN DEL COMPROMISANTE FISCAL DIGITAL (CFDI) QUE REUNA LOS REQUISITOS FISCALES ESTABLECIDOS EN LA LEY DE LA MATERIA. |
| EL LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DE "EL INSTITUTO", SERÁN LOS SEÑALADOS EN LA "GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO" QUE SE AGREGA AL PRESENTE CONTRATO COMO ANEXO 3 (TRES) |   |
| ING. RAMÓN ALBERTO MONCADA SAUCEDO<br>Ingeniero Biomédico en Oaxaca<br>Administrador del Contrato  |   |
| JOSÉ ROBERTO FLORES BAÑUELOS<br>Apoderado Legal  |   |
| REFRIGERACION OJEDA, S.A. DE CV.   |   |
| JUDITH ELENA TERREZ ESCOBAR<br>Apoderada Legal   |   |

Este instrumento jurídico fue elaborado de conformidad con los documentos proporcionados por la División Contratante, correspondientes al procedimiento de contratación que se señala.  
 Se firma con fecha 06/10/17 conforme al escrito de fecha 03/10/17

17/10/2017  
 JAVIER JCB

LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO APARECEN AL REVERSO







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

**Contrato Número**  
**17BI0130**

## **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**

9

SIN TEXTO





Lic. David Baca Grande  
Coordinador de Planeación de Infraestructura Médica

Ciudad de México, a 28 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 importe de \$4,104,576.31; referente al presupuesto 2017 del programa Equipo Médico, para la adquisición de 66 bienes, correspondientes a la cartera señalada a continuación.

**Capítulo: Equipamiento**  
**Oficio de Liberación de Inversión 2017**

No.099001/6B3000/6B30/BMI17/ 167 / 1235

**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 distribuíble 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, firmado por el entonces Coordinador de Presupuesto e Información Programática en agosto de 2013, lo anterior para dar inicio a las gestiones de Adquisición de Equipamiento del Programa de Inversión Física 2017.

**Unidad Responsable del Gasto (URG):** 09 Nivel Central  
**Número de bienes:** 66  
**Monto original con IVA:** 4,104,576.31

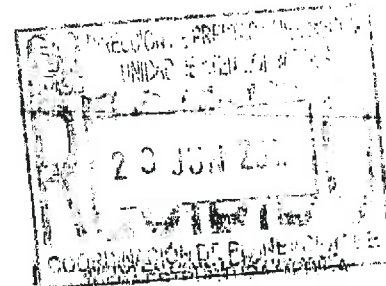
( cuatro millones ciento cuatro mil quinientos setenta y seis pesos 31/100 m.n.)

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



"Año del Centenario de la Promulgación de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos"

Lic. David Baca Grande  
Coordinador de Planeación de Infraestructura Médica

Ciudad de México, a 28 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 importe de \$4,104,576.31; referente al presupuesto 2017 del programa Equipo Médico, para la adquisición de 66 bienes, correspondientes a la cartera señalada a continuación. |                   |

Capítulo: Equipamiento

Oficio de Liberación de Inversión 2017

No.099001/6B3000/6B30/BMI17/ 167 / 1235

### 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 tume 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)
- Ing. Adrián Martínez de Luna.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Aguascalientes /1
- Lic. Rafael Eduardo Ayala Fariñas.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Coahuila /1
- C.P. Jorge Arturo Pinto Ayala.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Campeche /1
- C.P. César Manuel Manríquez Solís.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Regional Michoacán /1
- C.P. Paulina Rodríguez Nava.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Morelos /1
- Lic. Federico Javier Moctezuma Santamaría.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Oaxaca /1
- C.P. Edna Georgina Castañeda Félix.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Tabasco /1
- C.P. Evelia Montañez Guzmán.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Zacatecas /1
- Lic. Fernando Víctor Jiménez Contreras.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HGO No. 4 Siglo XXI /1
- Lic. José Salvador Solís Arranbide.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HGO No. 23 Monterrey, Nuevo León /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 : 16090024  
No. solicitud de SHCP : 50083

No. de programa o proyecto PREI : 16090024  
Cuenta contable PREI : 13350109

OLJ No.: 1671 1235

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 Millium Presupuesto del Destino del Bien |             |        | PREI Millium Control de Compromisos |          |      | Monto autorizado |     |                |                                |     |          |        |                 |               |               |                         |                       |
|-----------|--------------------------------|----------------|-----------------|------|---------------------------------|---|-------------|--------|-------------------------------------|----------|------|------------------|-----|----------------|--------------------------------|-----|----------|--------|-----------------|---------------|---------------|-------------------------|-----------------------|
|           |                                |                |                 |      |                                 | Municipio /Estado                             | Utilización | UI     | Centro de Costo                     | GPO- GEN | ESP  | DIF              | VAR | ID de Artículo | Descripción                    | URG | URC      | UI     | Centro de Costo | Periodo Prial | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241846       | 0000167743      | 1301 | M. H. GRAL. ZONA-MF- NUM.2      | ZACAPU, MICH.                                 | 17150001    | 170202 | 200200                              | 533-786  | 0034 | 03               | 01  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. CON | 09  | 09530007 | 099001 | 290000          | 2017M08       | 1             | 62,191                  | 62,190.55             |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241847       | 0000167780      | 1301 | M. H. GRAL SUBZONA - MF NUM.8   | APAZINGAN, MICH                               | 17070002    | 170401 | 200200                              | 533-786  | 0034 | 03               | 01  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. CON | 09  | 09530007 | 099001 | 290000          | 2017M08       | 1             | 62,191                  | 62,190.55             |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241848       | 0000167847      | 1301 | M. H. GRAL SUBZONA - MF- NUM.17 | REYES SALGADO,                                | 17080001    | 170402 | 200200                              | 533-786  | 0034 | 03               | 01  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. CON | 09  | 09530007 | 099001 | 290000          | 2017M08       | 1             | 62,191                  | 62,190.55             |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241849       | 0000167761      | 1301 | M. H. GRAL SUBZONA - MF- NUM.24 | ACAMBAPRO, MICH                               | 17680001    | 170403 | 200200                              | 533-786  | 0034 | 03               | 01  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. CON | 09  | 09530007 | 099001 | 290000          | 2017M08       | 1             | 62,191                  | 62,190.55             |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241850       | 0000167762      | 1301 | M. U MED FAM -HOSP- NUM.20      | PATZCUARO,MICH                                | 17020001    | 172201 | 200200                              | 533-786  | 0034 | 03               | 01  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. CON | 09  | 09530007 | 099001 | 290000          | 2017M08       | 1             | 62,191                  | 62,190.55             |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241851       | 0000167763      | 1301 | M. U MED FAM -HOSP- NUM.18      | ZITAUJARO, MICH                               | 17170001    | 172205 | 200200                              | 533-786  | 0034 | 03               | 01  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. CON | 09  | 09530007 | 099001 | 290000          | 2017M08       | 1             | 62,191                  | 62,190.55             |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241852       | 0000167761      | 1301 | M. U MED FAM HOSP NUM.26        | TARETAN, MICH                                 | 17230001    | 172206 | 200200                              | 533-786  | 0034 | 03               | 01  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. CON | 09  | 09530007 | 099001 | 290000          | 2017M08       | 1             | 62,191                  | 62,190.55             |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241853       | 0000167762      | 1301 | M. U MED FAM HOSP NUM.84        | URUANIDRO, MICH                               | 17640001    | 172207 | 200200                              | 533-786  | 0034 | 03               | 01  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. CON | 09  | 09530007 | 099001 | 290000          | 2017M08       | 1             | 62,191                  | 62,190.55             |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241854       | 0000167800      | 1301 | M. U MED FAMILIAR NUM.77        | LA PIEDAD, MICH.                              | 17140003    | 172411 | 200200                              | 533-786  | 0034 | 03               | 01  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. CON | 09  | 09530007 | 099001 | 290000          | 2017M08       | 1             | 62,191                  | 62,190.55             |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241855       | 0000167822      | 1301 | M. U MED FAMILIAR NUM.28        | TOCUMBO, MICH.                                | 17240001    | 172414 | 200200                              | 533-786  | 0034 | 03               | 01  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. CON | 09  | 09530007 | 099001 | 290000          | 2017M08       | 1             | 62,191                  | 62,190.55             |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241856       | 0000167823      | 1301 | M. U MED FAMILIAR NUM.11        | CHISO J. MALJICA,                             | 17310001    | 172418 | 200200                              | 533-786  | 0034 | 03               | 01  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. CON | 09  | 09530007 | 099001 | 290000          | 2017M08       | 1             | 62,191                  | 62,190.55             |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241857       | 0000167817      | 1301 | M. U MED FAMILIAR NUM.59        | EPALTEPEC, MICH                               | 17360001    | 172420 | 200200                              | 533-786  | 0034 | 03               | 01  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. CON | 09  | 09530007 | 099001 | 290000          | 2017M08       | 1             | 62,191                  | 62,190.55             |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241858       | 0000167729      | 1301 | M. U MED FAMILIAR NUM.40        | COALCOMAN, MICH                               | 17420001    | 172421 | 200200                              | 533-786  | 0034 | 03               | 01  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. CON | 09  | 09530007 | 099001 | 290000          | 2017M08       | 1             | 62,191                  | 62,190.55             |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241859       | 0000167730      | 1301 | M. U MED FAMILIAR NUM.48        | TAMO DE NUÑEZ,                                | 17680001    | 172425 | 200200                              | 533-786  | 0034 | 03               | 01  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. CON | 09  | 09530007 | 099001 | 290000          | 2017M08       | 1             | 62,191                  | 62,190.55             |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241860       | 0000167731      | 1301 | M. U MED FAMILIAR NUM.61        | TUZANTLA, MICH.                               | 17570001    | 172426 | 200200                              | 533-786  | 0034 | 03               | 01  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. CON | 09  | 09530007 | 099001 | 290000          | 2017M08       | 1             | 62,191                  | 62,190.55             |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241861       | 0000167764      | 1301 | M. U MED FAMILIAR NUM.43        | HURUMUCOM, MIC                                | 17600001    | 172428 | 200200                              | 533-786  | 0034 | 03               | 01  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. CON | 09  | 09530007 | 099001 | 290000          | 2017M08       | 1             | 62,191                  | 62,190.55             |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241862       | 0000167801      | 1301 | M. U MED FAMILIAR NUM.31        | ARO CARDENAS, M                               | 17870001    | 172437 | 200200                              | 533-786  | 0034 | 03               | 01  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. CON | 09  | 09530007 | 099001 | 290000          | 2017M08       | 1             | 62,191                  | 62,190.55             |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241863       | 0000167763      | 1301 | M. U MED FAMILIAR NUM.22        | TEPALCHINCO MOR                               | 18070001    | 182409 | 200200                              | 533-786  | 0034 | 03               | 01  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. CON | 09  | 09530007 | 099001 | 290000          | 2017M08       | 1             | 62,191                  | 62,190.55             |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241864       | 0000167764      | 1301 | M. U MED FAMILIAR NUM.8         | VILLA DE AYALA                                | 18690001    | 182411 | 200200                              | 533-786  | 0034 | 03               | 01  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. CON | 09  | 09530007 | 099001 | 290000          | 2017M08       | 2             | 62,191                  | 124,381.10            |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241865       | 0000167824      | 1301 | M. U MED FAMILIAR NUM.21        | JANTE TELCO, MOR                              | 18190001    | 182419 | 200200                              | 533-786  | 0034 | 03               | 01  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. CON | 09  | 09530007 | 099001 | 290000          | 2017M08       | 1             | 62,191                  | 62,190.55             |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241866       | 0000167785      | 1301 | M. U MED FAMILIAR NUM.19        | TEOZOTLAN MOR                                 | 18220001    | 182419 | 200200                              | 533-786  | 0034 | 03               | 01  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. CON | 09  | 09530007 | 099001 | 290000          | 2017M08       | 2             | 62,191                  | 124,381.10            |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241867       | 0000167848      | 1301 | M. U MED FAMILIAR NUM.13        | TALUCIA DEL CAM LUCIA DEL CAM                 | 21020002    | 212422 | 200200                              | 533-786  | 0034 | 03               | 01  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. CON | 09  | 09530007 | 099001 | 290000          | 2017M08       | 1             | 62,191                  | 62,190.55             |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241868       | 0000167765      | 1301 | M. H. GRAL ZONA NUM.46          | VILLAHERROSA                                  | 28010027    | 280102 | 200200                              | 533-786  | 0034 | 03               | 01  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. CON | 09  | 09530007 | 099001 | 290000          | 2017M08       | 3             | 62,191                  | 166,571.65            |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241869       | 0000167825      | 1301 | M. HOSPITAL GENERAL SUBZONA N.4 | TENOSIQUE                                     | 28080002    | 280401 | 200200                              | 533-786  | 0034 | 03               | 01  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. CON | 09  | 09530007 | 099001 | 290000          | 2017M08       | 1             | 62,191                  | 62,190.55             |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241870       | 0000167786      | 1301 | M. U MED FAMILIAR NUM.44        | VILLAHERROSA TA                               | 28010018    | 282403 | 200200                              | 533-786  | 0034 | 03               | 01  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. CON | 09  | 09530007 | 099001 | 290000          | 2017M08       | 1             | 62,191                  | 62,190.55             |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241871       | 0000167849      | 1301 | M. UNIDAD DE MEDICINA FAMIL.38  | VILLAHERROSA                                  | 28010019    | 282404 | 200200                              | 533-786  | 0034 | 03               | 01  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. CON | 09  | 09530007 | 099001 | 290000          | 2017M08       | 1             | 62,191                  | 62,190.55             |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241872       | 0000167802      | 1301 | M. U MED FAMILIAR NUM.10        | CARDENAS                                      | 28130001    | 282413 | 200200                              | 533-786  | 0034 | 03               | 01  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. CON | 09  | 09530007 | 099001 | 290000          | 2017M08       | 1             | 62,191                  | 62,190.55             |





ANEXO 1 EQUIPAMIENTO 2017

DIRECCIÓN DE FINANZAS  
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA  
COORDINACIÓN DE PRESUPUESTO E INFORMACIÓN PROGRAMÁTICA



Clave de cartera SHCP : 1650CYR0091  
No. solicitud de SHCP : 50083

No. de programa o proyecto PREI : 16090024  
Cuenta contable PREI : 13350109

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.

OLI No.: 167 / 1235

| Clave COG | Nombre de clave COG            | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR  | Nombre de la Unidad            | PREI Millenium Presupuesto del Destino del Bien |           |        | GPO- GEN | ESP     | DIF  | VAR | ID de Artículo | Descripción                | PREI Millenium Control de Compromisos |               |        | Monto autorizado | Importe Total con IVA |                 |               |               |                         |
|-----------|--------------------------------|----------------|-----------------|------|--------------------------------|---|-----------|--------|----------|---------|------|-----|----------------|----------------------------|---------------------------------------|---------------|--------|------------------|-----------------------|-----------------|---------------|---------------|-------------------------|
|           |                                |                |                 |      |                                | Municipio / Estado                              | Ubicación | U      |          |         |      |     |                |                            | Centro de Costo                       | URC Ubicación | U      |                  |                       | Centro de Costo | Periodo Fxial | No. de Bienes | Precio Unitario con IVA |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241873       | 0000167744      | 1301 | M UNIDAD DE MEDICINA FAM 12    | HUIMANGUILLO                                    | 28140001  | 282414 | 200200   | 533-786 | 0034 | 03  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. | 09                                    | 09530007      | 099001 | 290000           | 2017M08               | 1               | 62,191        | 62,190.55     |                         |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241874       | 0000167787      | 1301 | M U MED FAMILIAR               | MACISPANA                                       | 28200001  | 282417 | 200200   | 533-786 | 0034 | 03  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. | 09                                    | 09530007      | 099001 | 290000           | 2017M08               | 1               | 62,191        | 62,190.55     |                         |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241875       | 0000167843      | 1301 | M U MED FAMILIAR               | TEAPA   | 28220001  | 282418 | 200200   | 533-786 | 0034 | 03  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. | 09                                    | 09530007      | 099001 | 290000           | 2017M08               | 1               | 62,191        | 62,190.55     |                         |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241876       | 0000167741      | 1301 | M U MED FAMILIAR               | PARAISO   | 28240001  | 282420 | 200200   | 533-786 | 0034 | 03  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. | 09                                    | 09530007      | 099001 | 290000           | 2017M08               | 1               | 62,191        | 62,190.55     |                         |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241877       | 0000167844      | 1301 | M U MED FAMILIAR               | FRONTERRA                                       | 28240001  | 282425 | 200200   | 533-786 | 0034 | 03  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. | 09                                    | 09530007      | 099001 | 290000           | 2017M08               | 1               | 62,191        | 62,190.55     |                         |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241878       | 0000167797      | 1301 | M UNIDAD DE MEDICINA FAM 9     | INCEPCION DEL CI                                | 34030002  | 342403 | 200200   | 533-786 | 0034 | 03  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. | 09                                    | 09530007      | 099001 | 290000           | 2017M08               | 1               | 62,191        | 62,190.55     |                         |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241879       | 0000167756      | 1301 | M UNIDAD DE MEDICINA FAM 9     | VALPARAISO                                      | 34950001  | 342418 | 200200   | 533-786 | 0034 | 03  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. | 09                                    | 09530007      | 099001 | 290000           | 2017M08               | 1               | 62,191        | 62,190.55     |                         |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241880       | 0000167728      | 1301 | M UNIDAD DE MEDICINA FAM 31    | MOXAX   | 34680001  | 342431 | 200200   | 533-786 | 0034 | 03  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. | 09                                    | 09530007      | 099001 | 290000           | 2017M08               | 1               | 62,191        | 62,190.55     |                         |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241881       | 0000167778      | 1301 | M.U.F. N° 4                    | CALVILLO  | 01222001  | 012410 | 200200   | 533-786 | 0034 | 03  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. | 09                                    | 09530007      | 099001 | 290000           | 2017M08               | 2               | 62,191        | 124,381.10    |                         |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241882       | 0000167826      | 1301 | M.U.F. N° 10                   | HAMPOTON, CAM                                   | 04020001  | 042401 | 200200   | 533-786 | 0034 | 03  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. | 09                                    | 09530007      | 099001 | 290000           | 2017M08               | 1               | 62,191        | 62,190.55     |                         |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241883       | 0000167788      | 1301 | M.U.F. N° 10                   | CAMPECHE, CAM                                   | 04010002  | 042401 | 200200   | 533-786 | 0034 | 03  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. | 09                                    | 09530007      | 099001 | 290000           | 2017M08               | 1               | 62,191        | 62,190.55     |                         |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241884       | 0000167827      | 1301 | M.U.F. N° 11-DELEGACIÓN + SUBD | AH KIM PECH                                     | 04010019  | 042402 | 200200   | 533-786 | 0034 | 03  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. | 09                                    | 09530007      | 099001 | 290000           | 2017M08               | 2               | 62,191        | 124,381.10    |                         |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241885       | 0000167732      | 1301 | M.U.F. N° 3                    | HAMPOTON, CAM                                   | 04030001  | 042403 | 200200   | 533-786 | 0034 | 03  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. | 09                                    | 09530007      | 099001 | 290000           | 2017M08               | 1               | 62,191        | 62,180.55     |                         |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241886       | 0000167733      | 1301 | M.U.F. N° 2                    | UDAD DEL CARM                                   | 04040011  | 042404 | 200200   | 533-786 | 0034 | 03  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. | 09                                    | 09530007      | 099001 | 290000           | 2017M08               | 2               | 62,191        | 124,381.10    |                         |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241887       | 0000167903      | 1301 | M.U.F. N° 8                    | OPEL-CHEN, CAM                                  | 04100001  | 042406 | 200200   | 533-786 | 0034 | 03  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. | 09                                    | 09530007      | 099001 | 290000           | 2017M08               | 1               | 62,191        | 62,190.55     |                         |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241888       | 0000167745      | 1301 | M.U.F. N° 13                   | CAMPECHE, CAM                                   | 04010036  | 042409 | 200200   | 533-786 | 0034 | 03  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. | 09                                    | 09530007      | 099001 | 290000           | 2017M08               | 4               | 62,191        | 248,762.20    |                         |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241889       | 0000167786      | 1301 | CONJUNTO PIEDRAS NEGRAS        | PIEDRAS NEGRAS                                  | 05120001  | 050102 | 200200   | 533-786 | 0034 | 03  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. | 09                                    | 09530007      | 099001 | 290000           | 2017M08               | 1               | 62,191        | 62,190.55     |                         |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241890       | 0000167717      | 1301 | SALTILLO HEGZ 2                | SALTILLO  | 05030008  | 050201 | 200200   | 533-786 | 0034 | 03  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. | 09                                    | 09530007      | 099001 | 290000           | 2017M08               | 2               | 62,191        | 124,381.10    |                         |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241891       | 0000167734      | 1301 | HEGZMF N° 18                   | TORREON   | 05090010  | 050203 | 200200   | 533-786 | 0034 | 03  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. | 09                                    | 09530007      | 099001 | 290000           | 2017M08               | 1               | 62,191        | 62,190.55     |                         |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241892       | 0000167767      | 1301 | CONJUNTO                       | MONCLOVA, COAH                                  | 05170001  | 050204 | 200200   | 533-786 | 0034 | 03  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. | 09                                    | 09530007      | 099001 | 290000           | 2017M08               | 1               | 62,191        | 62,190.55     |                         |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241893       | 0000167828      | 1301 | MONCLOVA HEGZ N°7              | MONCLOVA, COAH                                  | 05170001  | 050204 | 200200   | 533-786 | 0034 | 03  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. | 09                                    | 09530007      | 099001 | 290000           | 2017M08               | 2               | 62,191        | 124,381.10    |                         |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241894       | 0000167788      | 1301 | HEGZMF N° 6                    | SABINAS, COAH                                   | 05210003  | 050205 | 200200   | 533-786 | 0034 | 03  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. | 09                                    | 09530007      | 099001 | 290000           | 2017M08               | 1               | 62,191        | 62,190.55     |                         |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241895       | 0000167789      | 1301 | HEGZMF N° 21                   | FRAS DE LA FUEN                                 | 05290001  | 050402 | 200200   | 533-786 | 0034 | 03  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. | 09                                    | 09530007      | 099001 | 290000           | 2017M08               | 1               | 62,191        | 62,190.55     |                         |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241896       | 0000167829      | 1301 | UMF N° 89 + UMANA No. 89       | ORO DE LAS COL.                                 | 05300030  | 052437 | 200200   | 533-786 | 0034 | 03  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. | 09                                    | 09530007      | 099001 | 290000           | 2017M08               | 1               | 62,191        | 62,190.55     |                         |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241897       | 0000167748      | 1301 | M.H. GINECO-OBSTETRICIA 4      | SALTILLO  | 05390001  | 071301 | 200200   | 533-786 | 0034 | 03  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. | 09                                    | 09530007      | 099001 | 290000           | 2017M08               | 2               | 62,191        | 124,381.10    |                         |
| 53101     | Equipo médico y de laboratorio | 12241898       | 0000167804      | 1301 | M.H. GINECO-OBSTETRICIA 23     | ALVARO OBREGON                                  | 05490001  | 071301 | 200200   | 533-786 | 0034 | 03  | 12311          | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. | 09                                    | 09530007      | 099001 | 290000           | 2017M08               | 1               | 62,191        | 62,190.55     |                         |
| TOTAL:    |                                |                |                 |      |                                |   |           |        |          |         |      |     |                |                            |                                       |               |        |                  |                       |                 |               | 3,295,099     | 4,104,576.31            |

M 4



**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**  
**17BI0130**

## **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**

0

SIN TEXTO



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

|  |  |
|--|--|
| <p><b>CLAVE SAI: 533.786.0034.03.01</b><br/><b>CLAVE PREI: 12311</b><br/><b>FECHA IMP.: 30/01/2017</b><br/><b>HORA IMP.: 13:05:40</b></p> <p align="center"><b>NOMBRE GENÉRICO:</b><br/><b>REFRIGERADOR PARA VACUNAS</b></p> | <p><b>LICITANTE: REFRIGERACIÓN OJEDA, S.A. DE C.V.</b><br/><b>LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL</b><br/><b>LA-019GYR040-E9-2017</b><br/><b>PARTIDA: 27</b><br/><b>CANTIDAD: 66</b><br/><b>MARCA: OJEDA</b><br/><b>MODELO: RVBM-500</b><br/><b>CATÁLOGO: TÉCNICO</b><br/><b>FABRICANTE: REFRIGERACIÓN OJEDA, S.A.D E C.V.</b><br/><b>HOJA 1 DE 2</b></p> |
|--|--|

| ESPECIFICACIONES   | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE  |
|--|--|
| <p><b>1. DEFINICIÓN</b><br/>1.1. CONTENEDOR DE MATERIAL A TEMPERATURA DE REFRIGERACIÓN PARA LA GUARDA DE VACUNAS</p> <p><b>2. DESCRIPCIÓN</b><br/>2.1. CON CAPACIDAD DE 17.6 PIES CÚBICOS.<br/>2.1.1. CON REFRIGERANTE LIBRE DE CLORO-FLUORO-CARBONOS (CFC)<br/>2.2. DE UNA SOLA PUERTA<br/>2.2.1. SÓLIDA Y CON SELLADO HERMÉTICO DE ACERO INOXIDABLE<br/>2.2.2. COMPLETAMENTE LISA EN SU PARTE INTERNA<br/>2.2.3. NO DEBE TENER MOLDURAS ANAQUELES NI RETENES (LINER COMPLETAMENTE LISO)<br/>2.2.4. CON CERRADURA DE SEGURIDAD DE DOS LLAVES<br/>2.3. AISLAMIENTO DE ALTO GRADO MEDIANTE ESPUMA PRESURIZADA DE LIBRE DE CFC:<br/>2.3.1. MÍNIMO DE 4.5 CM DE ESPESOR ENTRE PANEL EXTERIOR E INTERIOR Y ENTRE PANELES DE LA PUERTA<br/>2.4. PANELES DE EXTERIORES Y INTERIORES DE ACERO INOXIDABLE TIPO 304.<br/>2.4.1. CON CUATRO PARRILLAS DE ACERO INOXIDABLE<br/>2.4.2. CON CUATRO CHAROLAS DE ACERO INOXIDABLE<br/>2.4.2.1. PERFORADAS<br/>2.4.2.2. MONTADAS INDEPENDIENTEMENTE<br/>2.4.3. CANASTILLA DE ALUMINIO PARA ESTIBAR VACUNAS CON MÚLTIPLES PERFORACIONES SIMÉTRICAS<br/>2.5. CONGELADOR EN EL MISMO CUERPO EN LA PARTE SUPERIOR<br/>2.5.1. DESHIELO AUTOMÁTICO VIA CIRCULACIÓN INVERSA DE GAS REFRIGERANTE<br/>2.5.2. CON PUERTA INDIVIDUAL DE ACERO INOXIDABLE TIPO 304<br/>2.5.3. CON CHAROLA RECOLECTORA DE CONDENSADOS DE ACERO INOXIDABLE TIPO 304<br/>2.5.4. DIFUSOR DE AIRE CIRCULANTE QUE OPTIMIZA LA UNIFORMIDAD DE TEMPERATURAS EN TODO EL REFRIGERADOR<br/>2.5.4.1. QUE SE CORTE AUTOMÁTICAMENTE AL ABRIR LA PUERTA<br/>2.6. CON CONTROL DE TEMPERATURA POR MICROPROCESADOR<br/>2.6.1. CON DESPLIEGUE DIGITAL DE TEMPERATURA<br/>2.6.1.1. DE AL MENOS 3 DÍGITOS (INCLUIDO EL PUNTO)<br/>2.6.1.2. QUE FUNCIONE CON BATERIA RECARGABLE INDEPENDIENTE DEL SUMINISTRO ELÉCTRICO<br/>2.6.1.3. CON DESLIGUE DE INFORMACIÓN HASTA 36 HORAS ANTE UNA FALLA DE CORRIENTE ELÉCTRICA<br/>2.6.2. CAPAZ DE MANTENER TEMPERATURA INTERNA DE +2 A +8°C.<br/>2.6.2.1. FUNCIONANDO EN REGIONES CUYA TEMPERATURA AMBIENTAL SEA HASTA DE +42°C<br/>2.7. COMPRESOR DE ¼ HP COMO MÍNIMO<br/>2.7.1. PARO ARRANQUE AUTOMÁTICO<br/>2.8. CONDENSADOR DINÁMICO DE LIBRE MANTENIMIENTO<br/>2.9. REGULADOR DE VOLTAJE<br/>2.10. GRAFICADOR EXTERNO DE TEMPERATURA DE 7 DÍAS<br/>2.10.1. QUE UTILICE PAPEL GRÁFICO DEL DIÁMETRO DE 12 A 14 CM<br/>2.10.2. CON RANGO -35°C A +15°C<br/>2.11. ALARMA VISUAL Y AUDIBLE CON BATERÍA RECARGABLE CON RESPALDO MÍNIMO DE 36 HORAS</p> | <p><b>1. DEFINICIÓN</b><br/>1.2. CONTENEDOR DE MATERIAL A TEMPERATURA DE REFRIGERACIÓN PARA LA GUARDA DE VACUNAS</p> <p><b>2. DESCRIPCIÓN</b><br/>2.1. CON CAPACIDAD DE 17.6 PIES CÚBICOS.<br/>2.1.1. CON REFRIGERANTE LIBRE DE CLORO-FLUORO-CARBONOS (CFC)<br/>2.2. DE UNA SOLA PUERTA<br/>2.2.1. SÓLIDA Y CON SELLADO HERMÉTICO DE ACERO INOXIDABLE<br/>2.2.2. COMPLETAMENTE LISA EN SU PARTE INTERNA<br/>2.2.3. NO DEBE TENER MOLDURAS ANAQUELES NI RETENES (LINER COMPLETAMENTE LISO)<br/>2.2.4. CON CERRADURA DE SEGURIDAD DE DOS LLAVES<br/>2.3. AISLAMIENTO DE ALTO GRADO MEDIANTE ESPUMA PRESURIZADA DE LIBRE DE CFC:<br/>2.3.1. MÍNIMO DE 4.5 CM DE ESPESOR ENTRE PANEL EXTERIOR E INTERIOR Y ENTRE PANELES DE LA PUERTA<br/>2.4. PANELES DE EXTERIORES Y INTERIORES DE ACERO INOXIDABLE TIPO 304.<br/>2.4.1. CON CUATRO PARRILLAS DE ACERO INOXIDABLE<br/>2.4.2. CON CUATRO CHAROLAS DE ACERO INOXIDABLE<br/>2.4.2.1. PERFORADAS<br/>2.4.2.2. MONTADAS INDEPENDIENTEMENTE<br/>2.4.3. CANASTILLA DE ACERO INOXIDABLE PARA ESTIBAR VACUNAS CON MÚLTIPLES PERFORACIONES SIMÉTRICAS<br/>2.5. CONGELADOR EN EL MISMO CUERPO EN LA PARTE SUPERIOR<br/>2.5.1. DESHIELO AUTOMÁTICO VIA CIRCULACIÓN INVERSA DE GAS REFRIGERANTE<br/>2.5.2. CON PUERTA INDIVIDUAL DE ACERO INOXIDABLE TIPO 304<br/>2.5.3. CON CHAROLA RECOLECTORA DE CONDENSADOS DE ACERO INOXIDABLE TIPO 304<br/>2.5.4. DIFUSOR DE AIRE CIRCULANTE QUE OPTIMIZA LA UNIFORMIDAD DE TEMPERATURAS EN TODO EL REFRIGERADOR<br/>2.5.4.1. QUE SE CORTE AUTOMÁTICAMENTE AL ABRIR LA PUERTA<br/>2.6. CON CONTROL DE TEMPERATURA POR MICROPROCESADOR<br/>2.6.1. CON DESPLIEGUE DIGITAL DE TEMPERATURA<br/>2.6.1.1. DE AL MENOS 3 DÍGITOS (INCLUIDO EL PUNTO)<br/>2.6.1.2. QUE FUNCIONE CON BATERIA RECARGABLE INDEPENDIENTE DEL SUMINISTRO ELÉCTRICO<br/>2.6.1.3. CON DESLIGUE DE INFORMACIÓN HASTA 36 HORAS ANTE UNA FALLA DE CORRIENTE ELÉCTRICA<br/>2.6.2. CAPAZ DE MANTENER TEMPERATURA INTERNA DE +2 A +8°C.<br/>2.6.2.1. FUNCIONANDO EN REGIONES CUYA TEMPERATURA AMBIENTAL SEA HASTA DE +42°C<br/>2.7. COMPRESOR DE ¼ HP<br/>2.7.1. PARO ARRANQUE AUTOMÁTICO<br/>2.8. CONDENSADOR DINÁMICO DE LIBRE MANTENIMIENTO<br/>2.9. REGULADOR DE VOLTAJE<br/>2.10. GRAFICADOR EXTERNO DE TEMPERATURA DE 7 DÍAS<br/>2.10.1. QUE UTILICE PAPEL GRÁFICO DEL DIÁMETRO DE 12.7 CM<br/>2.10.2. CON RANGO -35°C A +15°C<br/>2.11. ALARMA VISUAL Y AUDIBLE CON BATERÍA RECARGABLE CON RESPALDO</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>2.11.1. QUE SE DISPARE ANTE LA FALLA EN EL SUMINISTRO ELÉCTRICO</p> <p>2.11.2. PARA TEMPERATURAS MAYORES O MENORES DE LAS PROGRAMADAS</p> <p>2.11.3. CON INDICADOR DE BATERÍA BAJA</p> <p>2.11.4. POR APERTURA DE PUERTA DESPUES DE 1 MINUTO</p> <p>2.12. ILUMINACIÓN INTERIOR</p> <p>2.13. POSIBILIDAD DE ACTIVACIÓN DE DESHIELO POR MEDIO DE CIRCULACIÓN INVERSA DE GAS</p> <p>2.14. REGATONES DE ACERO INOXIDABLE PARA NIVELAR EN SUPERFICIES IRREGULARES:</p> <p>3. CONSUMIBLES</p> <p>3.1. HOJAS PARA REGISTRO (100)</p> <p>3.2. PLUMILLAS PARA GRAFICADOR (2)</p> <p>4. INSTALACIÓN</p> <p>4.1. CORRIENTE ELÉCTRICA 120V/60HZ</p> <p>5. MANTENIMIENTO</p> <p>5.1. MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, CON FORME A LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA CONVOCATORIA</p> <p>6. NORMAS Y ESTÁNDARES</p> <p><b>DOCUMENTOS VIGENTES</b></p> <p>6.1. 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>6.2. CERTIFICADO FDA O CE O UL-471 COMPROBABLE</p> <p>6.3. CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO ESPECÍFICO QUE CUBRA REFRIGERADOR BIOMÉDICO NOM-003-SCFI-2000</p> | <p><b>MÍNIMO DE 36 HORAS</b></p> <p>2.11.1. QUE SE DISPARE ANTE LA FALLA EN EL SUMINISTRO ELÉCTRICO</p> <p>2.11.2. PARA TEMPERATURAS MAYORES O MENORES DE LAS PROGRAMADAS</p> <p>2.11.3. CON INDICADOR DE BATERÍA BAJA</p> <p>2.11.4. POR APERTURA DE PUERTA DESPUES DE 1 MINUTO</p> <p>2.12. ILUMINACIÓN INTERIOR</p> <p>2.13. POSIBILIDAD DE ACTIVACIÓN DE DESHIELO POR MEDIO DE CIRCULACIÓN INVERSA DE GAS</p> <p>2.14. REGATONES DE ACERO INOXIDABLE PARA NIVELAR EN SUPERFICIES IRREGULARES:</p> <p>3. CONSUMIBLES</p> <p>3.1. HOJAS PARA REGISTRO (100)</p> <p>3.2. PLUMILLAS PARA GRAFICADOR (2)</p> <p>4. INSTALACIÓN</p> <p>4.1. CORRIENTE ELÉCTRICA 120V/60HZ</p> <p>5. MANTENIMIENTO</p> <p>5.1. MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, CON FORME A LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA CONVOCATORIA</p> <p>5.2. GARANTÍA DE 36 MESES</p> <p>6. NORMAS Y ESTÁNDARES</p> <p><b>DOCUMENTOS VIGENTES</b></p> <p>6.1. CERTIFICADO DE CALIDAD ISO 9001-2008 (CERTIFICADO L0000069-4B), CERTIFICADO DE CALIDAD ISO 13485 (CERTIFICADO L0000D70-5B) CON ALCANCE ESPECÍFICO PARA REFRIGERADOR BIOMÉDICO</p> <p>6.2. CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN (OFICIO 05330020520348)</p> <p>6.3. CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO ESPECÍFICO QUE CUBRA REFRIGERADOR BIOMÉDICO NOM-003-SCFI-2000 (CERTIFICADO 201701C06116)</p> <p>MARCA OJEDA<br/> MODELO RVBM-500<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.

**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 | 533.631.0106.01.01 | Micrófono 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





### 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

a

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.



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 hacer entrega 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:

Q





- 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 periodo mínimo de 7 (siete) años la existencia de refacciones al Instituto para los

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



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 concurra 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.

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

Q



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) Cuento 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.

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



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 Requiriente, 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> <p>(Se agrega)</p> |
| 3   | Se sustituye el formato denominado Anexo No. 5, mismo que se adjunta en formato Excel.   |  |

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

053

29



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**  
**17BI0130**

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

**“GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO,  
REQUISITOS PARA EQUIPO MÉDICO, ACTA ADMINISTRATIVA  
CIRCUNSTANCIADA DE ENTREGA, RECEPCIÓN, INSTALACIÓN,  
PUESTA 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**

0

SAN TEXTO

# ANEXOS

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA  
FUNDACIÓN 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 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DEL CONTRATO

| Unidad Médica | Distribución                                 | Unidad Médica   | Administrador de Contrato            | Unidad Médica   | Administrador de Contrato       | PREI  | SAI                | Distribución  | Cantidad |
|---------------|--|---|--------------------------------------|---|---------------------------------|-------|--------------------|---|----------|
| 1             | Consulta Externa CWN1a Plaza                 | Ciudad de México  | Dr. Sergio Adhán Talledos Díaz       | Subdirector Administrativo de la Unidad de Consulta Externa del CWN1a Plaza | sergio.talledos@imss.gob.mx     | 11646 | 531.088.0157.02.01 | Audiómetro clínico  | 1        |
| 1             | GUZ2 CELAYA, GTO                             | Guanajuato  | Ing. Mónica Letícia Pacheco Ríos     | Coordinador Biomédico Delegacional  | monica.pacheco@imss.gob.mx      | 11646 | 531.088.0157.02.01 | Audiómetro clínico  | 1        |
| 1             | HER20 TOLUCA, EDO MEX PTE                    | Paseo Talleres  | Ing. Anuar Villarreal Wong           | Ingeniero Biomédico Delegacional  | anuar.villarreal@imss.gob.mx    | 11646 | 531.088.0157.02.01 | Audiómetro clínico  | 1        |
| 2             | UMAE HEZ CMWZ CDREGON, SON                   | Calle Prolongación Hidalgo y Huastecan S/N Col. C.P. 851130, Ciudad Obregón, Coahuila, Sonora   | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz  | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica                                 | pedro.villavicencio@imss.gob.mx | 16239 | 564.002.0631.02.01 | Banda sin fin con rutinas programadas. Sistema de Impulsión | 1        |
| 2             | HEZ1 TEPIC, NAY                              | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Ángel   | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes  | Ingeniero Biomédico Delegacional  | oliver.ruiz@imss.gob.mx         | 16239 | 564.002.0631.02.01 | Banda sin fin con rutinas programadas. Sistema de Impulsión | 1        |
| 2             | HEZM20 SANTIAGO DE CUICUILTIAN, NAY          | Nichas Echeverría en Col. Cosuitancos   | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes  | Ingeniero Biomédico Delegacional  | oliver.ruiz@imss.gob.mx         | 16239 | 564.002.0631.02.01 | Banda sin fin con rutinas programadas. Sistema de Impulsión | 1        |
| 2             | HEZ1 TLAXCALA, TLAX                          | Av. Universidad S/N, C.P. 90000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala   | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa                            | jorge.rodriguez@imss.gob.mx     | 16239 | 564.002.0631.02.01 | Banda sin fin con rutinas programadas. Sistema de Impulsión | 1        |
| 3             | HEZ6 CIUDAD JUAREZ, CHIH                     | Calle Juvenal Aragón Romo #450 Norte Zona PRODMAR   | Ing. Miguel Martínez Cadenas         | Jefe de Servicios Administrativos   | miguel.martinez@imss.gob.mx     | 11652 | 531.107.0258.04.01 | Baño con remolino fijo.                                     | 3        |
| 3             | HEZ1 TLAXCALA, TLAX                          | Av. Universidad S/N, C.P. 90000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala   | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa                            | jorge.rodriguez@imss.gob.mx     | 11652 | 531.107.0258.04.01 | Baño con remolino fijo.                                     | 1        |
| 4             | Hosp. Traumatología, Magda de las Salinas DF | Av. I.P.M. 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             | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica                                 | adrian.mendez@imss.gob.mx       | 11653 | 531.107.0258.04.01 | Baño de cuerpo entero con remolino fijo.                    | 2        |
| 4             | HEZ1 TLAXCALA, TLAX                          | Av. Universidad S/N, C.P. 90000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala   | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa                            | jorge.rodriguez@imss.gob.mx     | 11653 | 531.107.0258.04.01 | Baño de cuerpo entero con remolino fijo.                    | 1        |
| 5             | HEZMF1 CAMPECHE, CAMP                        | Av. López Mateos por Telemontes y Quinzana Roo Col. San Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche                             | Ing. Juan Alberto Basso Padilla      | Ingeniero Biomédico Delegacional  | juan.basso@imss.gob.mx          | 11650 | 531.107.0022.04.01 | Baño de parafina en fisioterapia (mediano)                  | 1        |
| 5             | UMF33-UMA468 CHIHUIHUUA, CHI                 | Av. Campeche y Arroyo de los Perros, Col Palomas, CP. 31204, Chihuahua  | Ing. Miguel Martínez Cadenas         | Jefe de Servicios Administrativos   | miguel.martinez@imss.gob.mx     | 11650 | 531.107.0022.04.01 | Baño de parafina en fisioterapia (mediano)                  | 1        |
| 5             | HEZ4 CELAYA, GTO                             | Av. Matamoros Esp. Río Lamas, Centro C.P. 38060, Celaya, Guanajuato   | Ing. Mónica Letícia Pacheco Ríos     | Coordinador Biomédico Delegacional  | monica.pacheco@imss.gob.mx      | 11650 | 531.107.0022.04.01 | Baño de parafina en fisioterapia (mediano)                  | 1        |
| 5             | HEZMF1 IRAPUATO, GTO                         | Av. de la Reforma No. 397 Fraccionamiento Gama C.P. 36050, Irapuato, Guanajuato   | Ing. Mónica Letícia Pacheco Ríos     | Coordinador Biomédico Delegacional  | monica.pacheco@imss.gob.mx      | 11650 | 531.107.0022.04.01 | Baño de parafina en fisioterapia (mediano)                  | 1        |
| 5             | UMF6A TEQUEQUINAHUA, ODMEX                   | Av. Bomberos S/N Unidad Habitacional Tequequihuac Col. C.P. 54030, Tlalpan, Tlalpan de Baz, Edo. de México                                      | Ing. Javier Rodríguez Cuendá         | Ingeniero Biomédico Delegacional  | javier.rodriguez@imss.gob.mx    | 11650 | 531.107.0022.04.01 | Baño de parafina en fisioterapia (mediano)                  | 1        |
| 5             | HEZ1 TEPIC, NAY                              | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Ángel   | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes  | Ingeniero Biomédico Delegacional  | oliver.ruiz@imss.gob.mx         | 11650 | 531.107.0022.04.01 | Baño de parafina en fisioterapia (mediano)                  | 1        |
| 5             | HEZ1 TLAXCALA, TLAX                          | Av. Universidad S/N, C.P. 90000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala   | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa                            | jorge.rodriguez@imss.gob.mx     | 11650 | 531.107.0022.04.01 | Baño de parafina en fisioterapia (mediano)                  | 2        |
| 5             | UMAE PEDIATRIA OBLACINOCUAL                  | Belisario Domínguez No. 795 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco   | Dr. Ana Ruth Hernández Cervantes     | Director Médico   | ana.hernandez@imss.gob.mx       | 12226 | 533.119.0245.01.01 | Baño sin circulación de agua.                               | 1        |
| 6             | UMAE BANCO DE SANGRE C.M.N Siglo XXI         | Av. Camahé No. 330 Edificio Santiago Gila Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal   | Ing. David Nava Rodríguez            | Jefe de División de Ingeniería Biomédica                                    | david.nava@imss.gob.mx          | 12226 | 533.119.0245.01.01 | Baño sin circulación de agua.                               | 3        |
| 6             | UMAE ONCOLOGIA OMSXRI                        | Ciudad de México, Cuauhtémoc, Distrito Federal  | Ing. Guadalupe Ramírez Cebalch       | Jefe de División de Ingeniería Biomédica                                    | guadalupe.ramirez@imss.gob.mx   | 12226 | 533.119.0245.01.01 | Baño sin circulación de agua.                               | 1        |
| 6             | HEZ1 UMAA OAXACA, OAX                        | Ciudad de México, Cuauhtémoc, Distrito Federal  | Ing. Ramón Alberto Morcán Saucedo    | Ingeniero Biomédico   | ramon.morcada@imss.gob.mx       | 11712 | 531.165.0021.04.01 | Computero computarizado.                                    | 1        |
| 7             | UMAE HEZ1 TORREON, COAH                      | Bvd. Revolución #2650 DTE, Col. Torreon Jardín C.P. 27200, Torreón, Coahuila  | Dr. Rafael Ortega González           | Jefe de División de Cirugía   | rafael.ortega@imss.gob.mx       | 11712 | 531.165.0021.04.01 | Computero computarizado.                                    | 1        |
| 7             | HEZ20 TOLUCA, EDO MEX PTE                    | Paseo Talleres No. 620 Oriente Col. Vértice C.P. 50140, Toluca de Lerdo, Toluca, Edo. de México   | Ing. Anuar Villarreal Wong           | Ingeniero Biomédico Delegacional  | anuar.villarreal@imss.gob.mx    | 11712 | 531.165.0021.04.01 | Computero computarizado.                                    | 1        |
| 7             | UMF31UMA4MATEPEC, EDOMEX                     | Heriberto Enríquez Poniente No. 304 Fraccionamiento San José La Pilita C.P. 52140, Matepec, Metepec, Edo. de México                             | Ing. Anuar Villarreal Wong           | Ingeniero Biomédico Delegacional  | anuar.villarreal@imss.gob.mx    | 11712 | 531.165.0021.04.01 | Computero computarizado.                                    | 1        |
| 7             | HEZ3 CANCUN Q ROO                            | Av. Caba Equitativa Tulúm Col. Centro C.P. 77500, Cancún, Benito Juárez, Quintana Roo   | Ing. Jaime Alfonso Magallón Lara     | Coordinador Biomédico   | jaime.magallon@imss.gob.mx      | 11712 | 531.165.0021.04.01 | Computero computarizado.                                    | 1        |
| 7             | HEZ45 VILLAHERMOSA, TAB                      | Av. Universidad S/N, Col. Casa Blanca C.P. 86060, Villahermosa, Tabasco   | Ing. Karim Tapia Quevedo             | Ingeniero Biomédico Delegacional  | karim.tapia@imss.gob.mx         | 11712 | 531.165.0021.04.01 | Computero computarizado.                                    | 1        |
| 7             | HEZ3 MATAMOROS, TAMPS                        | Calle 6a, Ocampo y Miña 800 Col. Zona Centro C.P. 87300, Heroica Matamoros, Matamoros, Tamaulipas   | MC. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdeno | Coordinador de Ingeniería Biomédica   | hector.gutierrez@imss.gob.mx    | 11712 | 531.165.0021.04.01 | Computero computarizado.                                    | 1        |
| 7             | HEZ6 CIUDAD MADERO, TAMPS                    | Bvd. Adolfo López Mateos y Av. Zapotala Col. Las Conchitas C.P. 89480, Ciudad Madero, Ciudad Madero, Tamaulipas                                 | MC. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdeno | Coordinador de Ingeniería Biomédica   | hector.gutierrez@imss.gob.mx    | 11712 | 531.165.0021.04.01 | Computero computarizado.                                    | 1        |
| 8             | HEZMF1 TECATE, BC                            | Av. Puertes Gil y Av. Juárez No. 100 Col. Zona Norte C.P. 21400, Tecate, Baja California Norte  | Ing. Héctor Baro Verdugo             | Coordinador Biomédico Delegacional  | hector.barro@imss.gob.mx        | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiografado.  | 1        |
| 8             | HEZMF12 S LUIS R COLORADO, SON               | Av. Chihuahua y Benjamín Gil S/N Col. Ruiz Cortines C.P. 84939, San Luis Río Colorado, Son.   | Ing. Héctor Baro Verdugo             | Coordinador Biomédico Delegacional  | hector.barro@imss.gob.mx        | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiografado.  | 1        |
| 8             | HEZ05 CHIHUIHUUA, CHI                        | Prolong. Av. División del Norte s/n y Calle 39, Col. Santo Nifro, C.P. 31200, Chihuahua   | Ing. Miguel Martínez Cadenas         | Jefe de Servicios Administrativos   | miguel.martinez@imss.gob.mx     | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiografado.  | 1        |
| 8             | HEZ25 GOMEZ PALACIO, DGO                     | María Esther Galarza No. 222 Col. C.P. 35035, Gómez Palacio, Durango  | Dr. Héctor Manuel González Simental  | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Segundo Nivel                    | hector.gonzalez@imss.gob.mx     | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiografado.  | 2        |
| 8             | HEZ2 TUANINGMO, HGO                          | Prolongación Guerrero sin número y Carretera México-Tuспан, Colonia Centro, 43920   | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres    | Coordinador Biomédico Delegacional  | edgar.hernandez@imss.gob.mx     | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiografado.  | 1        |
| 8             | HEZMF16 TEPIC DEL RIO, HGO                   | Av. Maderal Ocampo No. 32 Col. Centro C.P. #2380, Tepic del Río de Ocampo, Hidalgo  | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres    | Coordinador Biomédico Delegacional  | edgar.hernandez@imss.gob.mx     | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiografado.  | 1        |





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



ANEXO No. 14

CIUDADES-BIENES Y ADMINISTRACION DE CONTRATACION

Table with columns: #Ciudad, Municipio, Domicilio, Administrador de Contrato, Cargo Electrónico, PREI, SAL, Descripción, Cantidad. It lists various projects and administrative roles across different states in Mexico.



### ANEXO NO. 1.4

#### GUIA DE DISTRIBUCION Y ADMINISTRACION DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS

| Unidad Médica | Distribución                                 | Unidad Médica                  | Destinatario  | Administración                         | Contrato  | Cargos | PREI               | SAI   | Descripción | Cantidad |
|---------------|--|--------------------------------|---|--|---|--------|--------------------|---|-------------|----------|
| 11            | Nuevo León                                   | UMF3 MONTERREY, NL             | Av. Félix U. Gómez y Colón Col. C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León  | Ing. Fabián Armenta Alonso             | Coordinador Biomédico                             | 11861  | 531.380.0806.03.01 | Electroestimulador neuromuscular de bajo voltaje y corrientes diadimáticas. | 2           |          |
| 11            | Nuevo León                                   | UMF28 MONTERREY, NL            | Av. Penhumbra y Fidal Velázquez S/N, C.P. 64280, Monterrey, Monterrey, Nuevo León   | Ing. Fabián Armenta Alonso             | Coordinador Biomédico                             | 11861  | 531.380.0806.03.01 | Electroestimulador neuromuscular de bajo voltaje y corrientes diadimáticas. | 2           |          |
| 11            | San Luis Potosí                              | UMF45 SAN LUIS POTOSÍ, SLP     | Av. Dr. Salvador Nava Av. Industriales S/N Col. Nueva Central C.P. 78070, San Luis Potosí, San Luis Potosí                                    | Ing. Linda Tirado Escobosa             | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 11861  | 531.380.0806.03.01 | Electroestimulador neuromuscular de bajo voltaje y corrientes diadimáticas. | 3           |          |
| 11            | Tlaxcala                                     | HEZ1 TLAXCALA, TLAX            | Av. Universidad S/N, C.P. 90000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala, Tlaxcala   | Lic. Jorge Alonso Rodríguez Ramírez    | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa  | 11861  | 531.380.0806.03.01 | Electroestimulador neuromuscular de bajo voltaje y corrientes diadimáticas. | 3           |          |
| 12            | Distrito Federal Norte                       | HGO MF 13 AZCAPOZALCO, DF NORO | Reforma No. 6 Entre Hidalgo y Aztatca, Col. Azcapotzalco C.P. 02000, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal                                    | Dr. Roberto Manuel Linares Zamora      | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica       | 11862  | 531.500.0546.02.01 | Equipo de termoterapia a través de partículas de cañes.                     | 1           |          |
| 12            | Magda de las Salinas DF                      | UMAE UMFRV MAG DE LAS SALINAS  | Av. P.M. 1603, Entre José Fonseca Urbina y Eje 4 Norte, Col. Magdalena de las Salinas, C.P. 07780, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Adrián Méndez Román               | Ingeniero Biomédico Delegacional                  | 11862  | 531.500.0546.02.01 | Equipo de termoterapia a través de partículas de cañes.                     | 2           |          |
| 12            | Puebla                                       | HEZ15 TEHUACAN, PUE            | Paseo de las Américas S/N y Av. González Col. San Nicolás Teñichán, C.P. 75720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla                                    | Ing. Alberto Agustín Canda Villalobos  | Ingeniero Biomédico Delegacional                  | 11862  | 531.500.0546.02.01 | Equipo de termoterapia a través de partículas de cañes.                     | 2           |          |
| 13            | Campeche                                     | HGZMF 1 CAMPECHE, CAMP         | Av. López Mateos por Tallamantes y Quinana Roo Col. San Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche                           | Ing. Juan Alberto Baster Padilla       | Ingeniero Biomédico Delegacional                  | 11861  | 531.500.0546.02.01 | Equipo de termoterapia a través de partículas de cañes.                     | 1           |          |
| 13            | Campeche                                     | UMF13 ONMEPECHE, CAMP          | Av. Concordia por Circuito Pablo García No. 112 Col. Concordia C.P. 24055, Campeche, Campeche   | Ing. Juan Alberto Baster Padilla       | Ingeniero Biomédico Delegacional                  | 11861  | 531.500.0546.02.01 | Equipo de termoterapia a través de partículas de cañes.                     | 1           |          |
| 13            | Hosp. Traumatología, Magda de las Salinas DF | UMAE UMFRV MAG DE LAS SALINAS  | Av. P.M. 1603, Entre José Fonseca Urbina y Eje 4 Norte, Col. Magdalena de las Salinas, C.P. 07780, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Adrián Méndez Román               | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica       | 11861  | 531.500.0546.02.01 | Equipo de termoterapia a través de partículas de cañes.                     | 2           |          |
| 13            | Puebla                                       | HEZ15 TEHUACAN, PUE            | Paseo de las Américas S/N y Av. González Col. San Nicolás Teñichán, C.P. 75720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla                                    | Ing. Alberto Agustín Canda Villalobos  | Ingeniero Biomédico Delegacional                  | 11861  | 531.500.0546.02.01 | Equipo de termoterapia a través de partículas de cañes.                     | 2           |          |
| 14            | Hosp. Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes | UMAE UMFR CENTRO VILLALONGIN   | Villalongin No. 117 E/ Manuel Contreras y Rosas Mexico Col. Cuauhtemoc C.P. 06500, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal                        | Lic. Enrique Albarrán Vázquez          | Director Administrativo de la UMAE                | 16262  | 564.002.0946.02.01 | Equipo para fortalecimiento de extremidades superiores e inferiores         | 1           |          |
| 14            | Hosp. Traumatología, Magda de las Salinas DF | UMAE UMFRV MAG DE LAS SALINAS  | Av. P.M. 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               | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica       | 16262  | 564.002.0946.02.01 | Equipo para fortalecimiento de extremidades superiores e inferiores         | 1           |          |
| 15            | Aguascalientes                               | HEZ2 AGUASCALIENTES AGS        | Av. de las Comas No. 102 Col. Fraccionamiento Ojocaliente C.P. 20190, Aguascalientes, Aguascalientes  | Ing. Laura Martínez Yañez              | Ingeniero Biomédico Delegacional                  | 12324  | 533.860.0041.00.01 | Equipo para tñebón automatizada de tejidos.                                 | 1           |          |
| 15            | Baja California                              | HGZMF ENSENADA, BC             | Av. Reforma No. 84 Fracc. Bahía C.P. 22880, Ensenada, Baja California Norte   | Ing. Héctor Baro Verdugo               | Coordinador Biomédico Delegacional                | 12324  | 533.860.0041.00.01 | Equipo para tñebón automatizada de tejidos.                                 | 1           |          |
| 15            | Chiapas                                      | HGZMF TAPACHULA, CHIAPAS       | Carretera Centro y Anillo Periférico 4ra Col. Tapachula Centro C.P. 30700, Tapachula, Chiapas   | Ing. Guillermo Alberto Arellano Arzate | Ingeniero Biomédico Delegacional                  | 12324  | 533.860.0041.00.01 | Equipo para tñebón automatizada de tejidos.                                 | 1           |          |
| 15            | Tlaxcala                                     | HEZ1 TLAXCALA, TLAX            | Av. Universidad S/N, C.P. 90000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala, Tlaxcala   | Lic. Jorge Alonso Rodríguez Ramírez    | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa  | 12324  | 533.860.0041.00.01 | Equipo para tñebón automatizada de tejidos.                                 | 1           |          |
| 15            | Zacatecas                                    | HEZ1 ZACATECAS, ZAC            | Interior Alameda No. 45 Col. Centro C.P. 98000, Zacatecas, Zacatecas, Zacatecas   | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz     | Coordinador Biomédico Delegacional                | 12324  | 533.860.0041.00.01 | Equipo para tñebón automatizada de tejidos.                                 | 1           |          |
| 16            | Baja California                              | HGZ0 MEXICALI, BC              | Av. Lerdo y Calle "F" Col. Nuevo C.P. 21100, Mexicali, Baja California Norte  | Ing. Héctor Baro Verdugo               | Coordinador Biomédico Delegacional                | 11860  | 531.380.0145.03.01 | Estimulador tens.   | 4           |          |
| 16            | Baja California                              | HGZMF ENSENADA, BC             | Av. Reforma No. 84 Fracc. Bahía C.P. 22880, Ensenada, Baja California Norte   | Ing. Héctor Baro Verdugo               | Coordinador Biomédico Delegacional                | 11860  | 531.380.0145.03.01 | Estimulador tens.   | 2           |          |
| 16            | Campeche                                     | HGZMF 1 CAMPECHE, CAMP         | Av. López Mateos por Tallamantes y Quinana Roo Col. San Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche                           | Ing. Juan Alberto Baster Padilla       | Ingeniero Biomédico Delegacional                  | 11860  | 531.380.0145.03.01 | Estimulador tens.   | 4           |          |
| 16            | Campeche                                     | UMF12 CD DEL CARMEN, CAMP      | Av. Ocampo y Arroyo de los Perros, Col. Palomar, C.P. 31204, San Luis Potosí  | Ing. Juan Alberto Baster Padilla       | Ingeniero Biomédico Delegacional                  | 11860  | 531.380.0145.03.01 | Estimulador tens.   | 1           |          |
| 16            | Chihuahua                                    | UMF33-UMAA88 CHIHUAHUA, CHIH   | Reforma No. 6 Entre Hidalgo y Aztatca, Col. Azcapotzalco C.P. 02000, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal                                    | Ing. Miguel Martínez Ordina            | Jefe de Servicios Administrativos                 | 11860  | 531.380.0145.03.01 | Estimulador tens.   | 1           |          |
| 16            | Distrito Federal Norte                       | HGO MF 13 AZCAPOZALCO, DF NORO | Reforma No. 6 Entre Hidalgo y Aztatca, Col. Azcapotzalco C.P. 02000, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal                                    | Dr. Roberto Manuel Linares Zamora      | Coordinador Biomédico                             | 11860  | 531.380.0145.03.01 | Estimulador tens.   | 1           |          |
| 16            | Guajuato                                     | HGZ4 CELAYA, GTO               | Av. Michoacán Esq. Río Lerma, Centro C.P. 39060, Celaya, Guanajuato   | Ing. Mónica Leitch Padueco Ríos        | Coordinador Biomédico Delegacional                | 11860  | 531.380.0145.03.01 | Estimulador tens.   | 2           |          |
| 16            | Guajuato                                     | UMF31 LEON, GTO                | Bvtd. Torres Landa No. 5803 y Gerardo Col. Jardines de Arca 2a. Sec. C.P. 37190, León, Gto.   | Ing. Mónica Leitch Padueco Ríos        | Coordinador Biomédico Delegacional                | 11860  | 531.380.0145.03.01 | Estimulador tens.   | 2           |          |
| 16            | Nuevo León                                   | HEZ 67 CON UMAA- APODACA NL    | Carretera Miguel Alemán Km 2.6, Apodaca Centro, C.P. 66600, Ciudad Apodaca, Apodaca, Nuevo León   | Ing. Fabián Armenta Alonso             | Coordinador Biomédico                             | 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, Linares, Linares, Nuevo León  | Ing. Fabián Armenta Alonso             | Coordinador Biomédico                             | 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             | Coordinador Biomédico                             | 11860  | 531.380.0145.03.01 | Estimulador tens.   | 2           |          |
| 16            | Nuevo León                                   | UMF28 MONTERREY, NL            | Av. Penhumbra y Fidal Velázquez S/N, C.P. 64280, Monterrey, Monterrey, Nuevo León   | Ing. Fabián Armenta Alonso             | Coordinador Biomédico                             | 11860  | 531.380.0145.03.01 | Estimulador tens.   | 2           |          |
| 16            | Nuevo León                                   | UMF7UMAA SAN 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             | Coordinador Biomédico                             | 11860  | 531.380.0145.03.01 | Estimulador tens.   | 3           |          |





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  
DIVISION DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO



ANEXO No. 14  
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Partida | Distribución          | Unidad Adquisitiva                    | Comentarios   | Administrador del Contrato              | Correo Electrónico            | PREI  | SAI                | Distribución                           | Cantidad |
|---------|-----------------------|---------------------------------------|---|---|-------------------------------|-------|--------------------|--|----------|
| 16      | San Luis Potosí       | UMF45 SAN LUIS POTOSÍ, S/P            | Av. Dr. Salvador Nava y Av. Industriales S/N Col. Nueva Central C.P. 78207, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí                           | Ing. Linda Uselli Trade Escobedo        | linda.trade@imss.gob.mx       | 11860 | 531.380.0145.03.01 | Estimador Terc.                        | 2        |
| 16      | Tlaxasco              | HGZ16 VILAHERRERA, TAB                | Av. Universidad S/N, Col. Casa Blanca C.P. 86500, Villaherrera, Centro, Tlaxasco  | Ing. Karim Taha Quevedo                 | karim.taha@imss.gob.mx        | 11860 | 531.380.0145.03.01 | Estimador Terc.                        | 2        |
| 16      | Tlaxcala              | HGZ 1 TLAXCALA, TLAX                  | Av. Universidad S/N, C. P. 90000 Tlaxcala de Michoacán, Tlaxcala, Tlaxcala  | Ing. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez    | jorge.rodriguez@imss.gob.mx   | 11860 | 531.380.0145.03.01 | Estimador Terc.                        | 2        |
| 16      | Veracruz Norte        | HGZMPF6 CO CAMBL, VER NTE             | Avenida Flores Magón Esq. Carretera Carreñ - Nanda Col. El Modelo, C.P. 91500, Col. El Modelo, José Candel, La Antigua, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero              | simon.garcia@imss.gob.mx      | 11860 | 531.380.0145.03.01 | Estimador Terc.                        | 2        |
| 16      | Veracruz Norte        | UMF651 BOCA DEL RIO, VER NTE          | Avenida Salvador Díaz Mirón S/N Esquina Centro, Fracc. Floreña, C.P. 91340, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave                                   | Ing. Simón García Quintero              | simon.garcia@imss.gob.mx      | 11860 | 531.380.0145.03.01 | Estimador Terc.                        | 2        |
| 17      | Coahuila              | UMF70 SALTILLO, COAH                  | Presidente Carreras y Miraflores Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila  | Ing. José Alberto López Chávez          | joselopech@imss.gob.mx        | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondotelector portatil de lidos reales | 1        |
| 17      | Durango Federal Norte | UMF11 PERALVILLO, DF NORTE            | Carso Esquina San Cayo Col. Variego C.P. 07570, Delteig, Apatzingán, Durango Federal  | Dr. Roberto Manuel Umareo Zamora        | roberto.umareo@imss.gob.mx    | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondotelector portatil de lidos reales | 2        |
| 17      | Durango Federal Sur   | UMF42 UMANAQUÍ, CUAMAPAMA, DF SUR     | Av. Jesús del Monte S/N Entre Monte Alto Col. Jesús del Monte C.P. 05200, Delteig, Cuajimalpa de Morelos, Durango Federal                               | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez     | gustavo.martinez@imss.gob.mx  | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondotelector portatil de lidos reales | 6        |
| 17      | Durango               | HGZ24 FCO DEL PASO Y T, DF SUR        | Art. No. 104 Francisco del Paso y Troncoso Col. Guaymas México C.P. 08400, Delteig, Durango Federal   | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez     | gustavo.martinez@imss.gob.mx  | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondotelector portatil de lidos reales | 10       |
| 17      | Durango               | HG531 GONZÁZ PALAQO, DGO              | Malta Ester Galarrza No. 221 Col. C.P. 35025, Gómez Palacio, Durango  | Dr. Héctor Manuel González Simental     | hector.gonzalez@imss.gob.mx   | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondotelector portatil de lidos reales | 1        |
| 17      | Durango               | HGZM14 ISGALIA, GRC                   | Carretera Nacional México - Tampulco Km. 186 Col. Centro C.P. 40000, Isral, Guerrero  | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez   | cesar.rangel@imss.gob.mx      | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondotelector portatil de lidos reales | 3        |
| 17      | Guerrero              | UMF6 H ESP, MERIDA, YUC               | Calle 41 No. 438 X 34 Entre Ferries El Fénix, Col. Industrial C.P. 97150 Mérida, Mérida, Yucatán  | Dr. Francisco Javier Cuevas Maguail     | francisco.cuevas@imss.gob.mx  | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondotelector portatil de lidos reales | 5        |
| 17      | Hidalgo               | UMF6 HGO 23 MONTERREY, NL             | Av. Constituidos y Félix U. Gómez S/N, C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León   | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guereño    | alan.montemayor@imss.gob.mx   | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondotelector portatil de lidos reales | 2        |
| 17      | Hidalgo               | UMF6 HGO 08 ATLOS, CANO, JAL          | Belisario Domínguez No. 771, Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco  | Ing. César Erazo González Casares       | cesar.gonzalez@imss.gob.mx    | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondotelector portatil de lidos reales | 2        |
| 17      | Jalisco               | UMF66 ANOLIAN, JAL                    | Pro. González Gallo No. 3 Col. Centro C.P. 47300, Anolían, Jalisco  | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nibius | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondotelector portatil de lidos reales | 1        |
| 17      | México Oriente        | UMF75 SANTA CLARA, EDO MEX            | Alvaros 637 Col. Santa Clara C.P. 55505 Estanque de Morelos, Estanque de Morelos, Edo. de México  | Ing. Javier Rodríguez Cuenda            | javier.rodriguez@imss.gob.mx  | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondotelector portatil de lidos reales | 5        |
| 17      | México Oriente        | UMF70 ANOLIA, EDO MEX OTE             | Fraccion de la Mora Nava a P. 98150, Texahuacan, Irapuapula, Edo. de México   | Ing. Javier Rodríguez Cuenda            | javier.rodriguez@imss.gob.mx  | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondotelector portatil de lidos reales | 4        |
| 17      | México Poniente       | HGZ194 EL MOJUNTO, EDO MEX PTE        | Av. Gustavo Baz No. 28 Col. San Bartolo Nahuapulan C.P. 53000, Irapuapula, Irapuapula, Edo. de México   | Ing. Anuar Villarreal Wong              | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondotelector portatil de lidos reales | 2        |
| 17      | México Poniente       | HGR51 METEPEC, EDO MEX PTE            | Arbol de la Vida y 505 Sur, Col. Bosques de Metepec, C.P. 52140, San Geron, Tlaxiahuapula, Metepec, Edo. de México                                      | Ing. Anuar Villarreal Wong              | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondotelector portatil de lidos reales | 10       |
| 17      | México Poniente       | HGO21 TOLUCA, EDO MEX PTE             | Carretera Ditz de Dominguez Esquina Av. Morelos Col. Santa Clara C.P. 50000, Toluca de Alarcón, Toluca, Edo. de México                                  | Ing. Anuar Villarreal Wong              | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondotelector portatil de lidos reales | 1        |
| 17      | México Poniente       | UMF7227 KATAPAN DECSAL, EDO MEX PTE   | Av. San Román S/N, Col. Barrio de San Geron C.P. 51900, Itapahan de la SI, Itapahan de la SI, Edo. de México  | Ing. Anuar Villarreal Wong              | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondotelector portatil de lidos reales | 5        |
| 17      | México Poniente       | UMF722 TOLUCA, EDO MEX PTE            | Carretera de Dominguez Esquina Av. Morelos Col. Santa Clara C.P. 50000, Toluca de Alarcón, Toluca, Edo. de México                                       | Ing. Anuar Villarreal Wong              | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondotelector portatil de lidos reales | 1        |
| 17      | México Poniente       | UMF730 TOLUCA, EDO MEX PTE            | Presa de la Argonina No. 312, Col. Comisión Federal Electricidad C.P. 50000, Toluca de Alarcón, Toluca, Edo. de México                                  | Ing. Anuar Villarreal Wong              | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondotelector portatil de lidos reales | 10       |
| 17      | México Poniente       | UMF732 ZIMACANTPEC, EDO MEX PTE       | Av. 16 de Septiembre No. 336 Col. Barrio de San Miguel C.P. 51350, San Miguel Zimapan, Zimapan, Edo. de México  | Ing. Anuar Villarreal Wong              | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondotelector portatil de lidos reales | 3        |
| 17      | México Poniente       | UMF751 LAS MARGARITAS, EDO MEX PTE    | Av. Hidalgo Esquina Flores Magón Col. La Mora C.P. 53000, Lerma de Villalón, Lerma, Edo. de México  | Ing. Anuar Villarreal Wong              | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondotelector portatil de lidos reales | 5        |
| 17      | México Poniente       | UMF751 LAS MARGARITAS, EDO MEX PTE    | Bvd. Manuel Avila Camacho Proadomiento Las Margaritas Col. Santa Monica C.P. 50020, Tlaxiahuapula, Tlaxiahuapula de las, Edo. de México                 | Ing. Anuar Villarreal Wong              | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondotelector portatil de lidos reales | 1        |
| 17      | México Poniente       | UMF760 SANTA LITE, TLANE, EDO MEX PTE | Armadillo y Nahu No. 38 Col. Vista Hermosa C.P. 52480, Nahuapulan de Juárez, Nahuapulan de Juárez, Edo. de México                                       | Ing. Anuar Villarreal Wong              | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondotelector portatil de lidos reales | 3        |
| 17      | México Poniente       | UMF726 KIRIHUACA, EDO MEX PTE         | Av. Gustavo Baz S/N Esquina Francisco I. Madero Col. Barrio de San Pedro Itahuaca C.P. 50740, Itahuaca, Itahuaca, Edo. de México                        | Ing. Anuar Villarreal Wong              | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondotelector portatil de lidos reales | 3        |
| 17      | México Poniente       | UMF728 S                              | Proteccion Gubernativa S/N Col. Centro C.P. 53600, Santiago Trianguilaro de Gabaun, Trianguilaro, Edo. de México  | Ing. Anuar Villarreal Wong              | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondotelector portatil de lidos reales | 3        |
| 17      | México Poniente       | UMF732 TENANGO DEL VALLE, EDO MEX PTE | Km. 23.5 Carretera Toluca - Xalapa de la SI Col. Tenango del Valle C.P. 52300, Tenango de Aliso, Tenango del Valle, Edo. de México                      | Ing. Anuar Villarreal Wong              | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondotelector portatil de lidos reales | 2        |
| 17      | México Poniente       | UMF736 EL ORO, EDO MEX PTE            | Calle Argón Perilla S/N Col. Centro C.P. 50600, El Oro de Hidalgo, El Oro, Edo. de México   | Ing. Anuar Villarreal Wong              | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondotelector portatil de lidos reales | 8        |
| 17      | México Poniente       | UMF651 NAUCAIPAN, EDO MEX PTE         | Av. 16 de Septiembre No. 39 Col. San Bartolo C.P. 53000, Nahuapulan de Juárez, Nahuapulan de Juárez, Edo. de México                                     | Ing. Anuar Villarreal Wong              | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondotelector portatil de lidos reales | 8        |

# ANEXOS

SECRETARÍA DE ECONOMÍA

## INVERSIÓN 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



### ANEXO No. 14

#### GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN

| Unidad Médica   | Distribución                          | Domicilio  | Grupo  | Correo Electrónico         | FREI  | SAI                | Dosificación                              | Cantidad |
|-----------------|---------------------------------------|--|--|----------------------------|-------|--------------------|---|----------|
| México Poniente | UMF57 NAUCAIPAN, EDO MEX PTE          | Calle Atlante S/N Edo. Av. 16 de Septiembre Col. San Bartolo C.P. 53000, Nautcalpan de Juárez, Nautcalpan de Juárez, Edo. de México  | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | ing. Anuar Villarreal Wong | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| México Poniente | UMF65 RIO HONDO, EDO MEX PTE          | Cd. Huauquilcan No. 1 Col. Rio Hondo C.P. 53800, Nautcalpan de Juárez, Nautcalpan de Juárez, Edo. de México  | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | ing. Anuar Villarreal Wong | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 1        |
| México Poniente | UMF66PROGRESO INDUSTRIAL, EDO MEX PTE | Calle Corregidora No. 1 Col. Progreso Industrial C.P. 54460, Villa Nicolás Romero, Nicolás Romero, Edo. de México  | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | ing. Anuar Villarreal Wong | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| México Poniente | UMF63 SN IDEFONSO, EDO MEX PTE        | Av. San Idefonso S/N Entre Mirador y Puente, Col. San Idefonso, C.P. 5447, Villa Nicolás Romero, Nicolás Romero, Edo. de México  | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | ing. Anuar Villarreal Wong | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| México Poniente | UMF187 ATZAPAN, EDO MEX PTE           | Calle Francisco Barrera S/N Col. Ampliación La Higuera C.P. 52940, Ciudad López Mateos, Atlixpán de Zaragoza, Edo. de México   | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | ing. Anuar Villarreal Wong | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 1        |
| México Poniente | UMF192 ATZAPAN DE Z EDOMEX PTE        | Av. Villa de Atlante S/N Col. Lomas de Atlixpán C.P. 52977, Ciudad López Mateos, Atlixpán de Zaragoza, Edo. de México  | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | ing. Anuar Villarreal Wong | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| México Poniente | UMF38 SANTANA JILOJINZO, EDO MEX PTE  | Callejón Tabla Grande S/N Col. Espíritu Santo C.P. 54570, Santa Ana Jilotepec, Jilotepec, Edo. de México   | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | ing. Anuar Villarreal Wong | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 1        |
| México Poniente | UMF233 VALLE DE BRAVO, EDO MEX PTE    | Ignacio Zaragoza 111 Col. Centro C.P. 51200, Valle de Bravo, Valle de Bravo, Edo. de México  | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | ing. Anuar Villarreal Wong | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| México Poniente | UMF235 ATACOMULCO, EDO MEX PTE        | Urb. Lomas de Atlixpán S/N Col. Lomas de Atlixpán C.P. 52977, Ciudad López Mateos, Atlixpán de Zaragoza, Edo. de México  | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | ing. Anuar Villarreal Wong | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| México Poniente | UMF229 TERNANCIINGO, EDO MEX PTE      | Av. Insurgentes S/N Col. San Diego C.P. 52100, Ternanancingo, Ternanancingo, Edo. de México  | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | ing. Anuar Villarreal Wong | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| México Poniente | UMF234 COLORINES, EDO MEX PTE         | El Norte No. 1, Colonia Centro, C.P. 52230 Colorines, Valle de Bravo, Edo. de México   | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | ing. Anuar Villarreal Wong | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| México Poniente | UMF231UMAAMETEPEC, EDO MEX PTE        | Heriberto Enriquez Poniente No. 304 Fraccionamiento San José La Pilla C.P. 52140, Metepec, Metepec, Edo. de México   | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | ing. Anuar Villarreal Wong | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 5        |
| México Poniente | UMF130 HURQUILCAN, EDO MEX PTE        | Cd. 14.5 Carretera Nautcalpan - Huauquilcan Col. Elida San Cristóbal, El Triunfo C.P. 52760, Huauquilcan de Degollado, Huauquilcan de Degollado, Edo. de México              | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | ing. Anuar Villarreal Wong | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 1        |
| México Poniente | UMF245 KOCOTITLAN, EDO MEX PTE        | Cd. 14.5 Carretera Nautcalpan - Huauquilcan Col. Elida San Cristóbal, El Triunfo C.P. 52760, Huauquilcan de Degollado, Huauquilcan de Degollado, Edo. de México              | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | ing. Anuar Villarreal Wong | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| México Poniente | UMF248 SMIWATED ATENCO EDO MEX PTE    | Cd. 14.5 Carretera Nautcalpan - Huauquilcan Col. Elida San Cristóbal, El Triunfo C.P. 52760, Huauquilcan de Degollado, Huauquilcan de Degollado, Edo. de México              | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | ing. Anuar Villarreal Wong | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 10       |
| México Poniente | UMF249 S/TIGO TLAXOMULCO EDO MEX PTE  | Cd. 14.5 Carretera Nautcalpan - Huauquilcan Col. Elida San Cristóbal, El Triunfo C.P. 52760, Huauquilcan de Degollado, Huauquilcan de Degollado, Edo. de México              | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | ing. Anuar Villarreal Wong | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 6        |
| México Poniente | UMF250 LA MAGDALENA, EDO MEX PTE      | Av. Libertad S/N Barrio de Guadalupe C.P. 52100 San Mateo Atenco, San Mateo Atenco, Edo. de México   | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | ing. Anuar Villarreal Wong | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 10       |
| Michoacán       | HGMF4 ZAMORA, MICH                    | Calle Francisco I. Madero S/N, Col. Lomas de Atlixpán C.P. 52977, Ciudad López Mateos, Atlixpán de Zaragoza, Edo. de México  | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ing. Roy Bojorges Kurt     | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 3        |
| Michoacán       | HGMF2 ZACAPU, MICH                    | Av. Lázaro Cardenas 154 Col. Centro C.P. 60950, Ciudad Lázaro Cárdenas, Lázaro Cárdenas, Michoacán de Ocampo   | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ing. Roy Bojorges Kurt     | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 7        |
| Michoacán       | HGMF12 LAZARO CARDENAS, MICH          | Av. Lázaro Cardenas 154 Col. Centro C.P. 60950, Ciudad Lázaro Cárdenas, Lázaro Cárdenas, Michoacán de Ocampo   | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ing. Roy Bojorges Kurt     | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 15       |
| Michoacán       | HGMF24 PREDINALES, MICH               | José Ma. Morelos 501, Carretera Federal Padmeles-Panzacán C.P. 61671, Padmeles, Tzucubiro, Michoacán de Ocampo   | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ing. Roy Bojorges Kurt     | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| Michoacán       | HGMF7 LA PIEDAD, MICH                 | Calle Ojeda 63 Col. Las Arboledas C.P. 69337, La Piedad de Cabaleros, La Piedad, Michoacán de Ocampo   | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ing. Roy Bojorges Kurt     | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 5        |
| Michoacán       | UMF70 PATZCUARO, MICH                 | Pátzcuaro, Michoacán de Ocampo   | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ing. Roy Bojorges Kurt     | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 5        |
| Michoacán       | UMF75 SANLUAYO, MICH                  | Calle Huerto Jara S/N Col. L. Cordenas C.F. 59000, Salvaje de Morelos, Sanluay, Michoacán de Ocampo  | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ing. Roy Bojorges Kurt     | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 3        |
| Michoacán       | UMF118 ZITACUARO, MICH                | Calle Salazar Nte. 143 Edo. Con Landa y Pita Col. Mroctozoma C.P. 61505, Herólica Zitacuaro, Zitacuaro, Michoacán de Ocampo  | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ing. Roy Bojorges Kurt     | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| Michoacán       | UMF75 UMAAA-VIGORELA, MICH            | Av. Camelleros Edo. S. Flores Núm. 1901 C.P. 58070, Morelia, Morelia, Michoacán de Ocampo  | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ing. Roy Bojorges Kurt     | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 24       |
| Michoacán       | UMF80 MORELIA, MICH                   | Av. Madero Pte. 2200 Col Centro C.P. 58000, Morelia, Morelia, Michoacán de Ocampo  | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ing. Roy Bojorges Kurt     | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 15       |
| Michoacán       | UMF70 ZIMPECUARO, MICH                | Carr. Zimpecuaro-Huajuclay de Guadalupe S/N Km 7 Entre Las Calles Rafael Carrillo Puerto y Felix Ineta C.P. 58930, Zimpecuaro de Zimpecuaro, Zimpecuaro, Michoacán de Ocampo | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ing. Roy Bojorges Kurt     | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 1        |
| Michoacán       | UMF21 JACANA, MICH                    | Calle 20 de Noviembre S/N Col. Elida Centro C.P. 59800, Jacana de Pimonte, Jacana, Michoacán de Ocampo   | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ing. Roy Bojorges Kurt     | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 4        |
| Michoacán       | UMF37 ANGANJUEO, MICH                 | Col. Independencia S/N, C.P. 61411, Mineral de Angangueo, Angangueo, Michoacán de Ocampo   | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ing. Roy Bojorges Kurt     | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |





ANEXO No. 14

GUÍA DE DISCIPLINA Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Partida | Unidad Médica | Condiciones                     | Administrador de Contrato             | Campo  | Cuenta Electrónica        | PRE   | SAI                | Destinatario                             | Cantidad |
|---------|---------------|---------------------------------|---------------------------------------|--|---------------------------|-------|--------------------|--|----------|
| 17      | Michoacán     | UMF78 LAZARO GARIBAYAS, MICH    | Ing. Ruy Borges Kuri                  | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.borges@imss.gob.mx    | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales | 3        |
| 17      | Michoacán     | UMF10 JUNGUAPU, MICH            | Ing. Ruy Borges Kuri                  | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.borges@imss.gob.mx    | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales | 1        |
| 17      | Michoacán     | UMF48 HUETAMO, MICH             | Ing. Ruy Borges Kuri                  | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.borges@imss.gob.mx    | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales | 3        |
| 17      | Michoacán     | UMF61 TIZAPALTA, MICH           | Ing. Ruy Borges Kuri                  | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.borges@imss.gob.mx    | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales | 1        |
| 17      | Michoacán     | UMF13 COTILA DE LA PAZ, MICH    | Ing. Ruy Borges Kuri                  | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.borges@imss.gob.mx    | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales | 2        |
| 17      | Michoacán     | UMF50 MARAVATO, MICH            | Ing. Ruy Borges Kuri                  | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.borges@imss.gob.mx    | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales | 1        |
| 17      | Michoacán     | UMF31 GUACAMAVALS, MICH         | Ing. Ruy Borges Kuri                  | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.borges@imss.gob.mx    | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales | 5        |
| 17      | Michoacán     | UMF79 TILAPUASHUA, MICH         | Ing. Ruy Borges Kuri                  | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.borges@imss.gob.mx    | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales | 1        |
| 17      | Michoacán     | UMF81 URUAPAN, MICHOACAN        | Ing. Ruy Borges Kuri                  | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.borges@imss.gob.mx    | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales | 12       |
| 17      | Michoacán     | UMF82 ZAVALONA MICHOACAN        | Ing. Ruy Borges Kuri                  | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.borges@imss.gob.mx    | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales | 10       |
| 17      | Nayarit       | UMF27 SAN JOSE DEL VALLE, NAY   | Ing. Oliver Gerardo Ruff Miramontes   | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | oliver.ruff@imss.gob.mx   | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales | 2        |
| 17      | Nuevo León    | HSGMF10 SANJUANES HIDALGO, NL   | 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      | Nuevo León    | HSGMF11 MONTEMOREL, NL          | 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      | Nuevo León    | UMF14 CAJABERTA, NUEVO LEÓN     | 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      | Nuevo León    | UMF16 ALENQUE, NL               | 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      | Nuevo León    | UMF17 UMMA, SAN PEDRO GIG. NL   | 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      | Nuevo León    | UMF23 GUADALUPE, NL             | 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      | Nuevo León    | UMF49 GUAJALTEPE, NL            | 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      | Nuevo León    | UMF56 PUEBLA NUEVO APODACA, NL  | 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      | Nuevo León    | UMF68 WILLA DE OPE, NL          | 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      | Nuevo León    | UMF69 MONTERREY, NL             | 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      | Nuevo León    | UMF70 ZAUZUA, NUEVO LEÓN        | 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        | UMF123 IZICUA DE MATAMOROS, PUE | Ing. Alberto Agustín Canda Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | alberto.canda@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales | 3        |
| 17      | Puebla        | UMF19 HUACUCHARINGO, PUE        | Ing. Alberto Agustín Canda Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | alberto.canda@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales | 3        |
| 17      | Puebla        | UMF49 TETELA DE OCAÑO, PUE      | Ing. Alberto Agustín Canda Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | alberto.canda@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales | 1        |
| 17      | Puebla        | HSGM31 TENOSIQUE, TAB           | Ing. Karim Tapa Quevedo               | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapa@imss.gob.mx    | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales | 4        |
| 17      | Puebla        | HSGM39 WILAHUERRA, TAB          | Ing. Karim Tapa Quevedo               | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapa@imss.gob.mx    | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales | 2        |
| 17      | Puebla        | UMF39 WILAHUERRA, TAB           | Ing. Karim Tapa Quevedo               | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapa@imss.gob.mx    | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales | 5        |
| 17      | Puebla        | UMF79 WILAHUERRA, TAB           | Ing. Karim Tapa Quevedo               | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapa@imss.gob.mx    | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales | 2        |
| 17      | Puebla        | UMF50 VICENTE GUERRERO, TAB     | Ing. Karim Tapa Quevedo               | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapa@imss.gob.mx    | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondos de portafolio de fondos federales | 3        |



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

| Unidad | División   | Unidad Médica                    | Domicilio  | Administrador de Contrato            | Cargo                               | Correo Electrónico            | PREI  | SAI                | Descripción                               | Cantidad |
|--------|------------|----------------------------------|--|--------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-------|--------------------|---|----------|
| 17     | Tabasco    | UMF13 PEDRO COLORADO, TAB        | Poblado C-26 Col. Pedro C. Colorado C.P. 86421, C-26 (General Pedro C. Colorado), Humunguillo, 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        |
| 17     | Tabasco    | UMF15 CD PEMEX, TAB              | Lázaro Cárdenas 119 Col. Centro C.P. 86720, Pemex (Ciudad Pemex), Minicupana, 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        |
| 17     | Tabasco    | UMF18 TEAPA, TAB                 | Stad. Francisco Trujillo Espina Felix Palavicini Col. Centro C.P. 86500, 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        |
| 17     | Tabasco    | UMF21 PANAJEO COMAICALCO, TAB    | Carretera Panajeo-Comitalco Km 1, C.P. 86500, Panajeo, Comitalco, 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        |
| 17     | Tabasco    | UMF27 MACUSPANA, TAB             | Bvtd. Rofirosa S/N Col. Centro C.P. 86700, Macuspansa, Macuspansa, 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        |
| 17     | Tabasco    | UMF11 PRIMERO DE COCATECOCC, TAB | Puerto Cárdenas - 306 Carretera Federal Puerto Cárdenas - Centro C.P. José Ma. Pino Suárez y Mariano Escobedo S/N Col. Centro C.P. 86750, Frontera, Centa, 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        |
| 17     | Tabasco    | UMF20 FRONTERA, TAB              | 86750, Frontera, Centa, 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        |
| 17     | Tabasco    | UMF41 BENITO JUAREZ, TAB         | Ingenio Benito Juárez Poblado C-27, Col. Centro C.P. 86480, Poblado C-21 (Unidad del Benito Juárez S, Cárdenas, Tabasco  | Ing. Karim Tapia Quevedo             | Ingeniero Biomédico Delegacional    | karim.tapia@imss.gob.mx       | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 7        |
| 17     | Tamaulipas | HQZ11 NUEVO LAREDO, TAMPS        | Calle Victoria y Roma Col. Sector Centro C.P. 88000, Nuevo Laredo, Nuevo Laredo, Tamaulipas  | MC. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdena | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrez@imss.gob.mx  | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 1        |
| 17     | Yucatán    | HQZ02MF46 UMANÁ, YUC             | Calle 29 No. 116 X 18 y 20 Col. Centro C.P. 97230, Umaná, Umaná, Yucatán   | Ing. Ulises Tomatlán Amado Gómez     | Coordinador Biomédico Delegacional  | ulises.amado@imss.gob.mx      | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 3        |
| 17     | Yucatán    | UMF19 HUNUCMA, YUC               | Calle 31 No. 280 Carretera Mérida - Sisal, Col. Centro C.P. 97350, Hunucmá, Hunucmá, Yucatán   | Ing. Ulises Tomatlán Amado Gómez     | Coordinador Biomédico Delegacional  | ulises.amado@imss.gob.mx      | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2        |
| 17     | Yucatán    | UMF50 KONNAI, YUC                | Calle 29 No. 205 C.P. 97345, Konkai, Conkal, Yucatán   | Ing. Ulises Tomatlán Amado Gómez     | Coordinador Biomédico Delegacional  | ulises.amado@imss.gob.mx      | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 3        |
| 17     | Yucatán    | UMF60 MERIDA, YUC                | Calle 22 No. 397 X 31 y 35 Fracc. Juan Pablo II Col. Xotán C.P. 97246, Mérida, Mérida, Yucatán   | Ing. Ulises Tomatlán Amado Gómez     | Coordinador Biomédico Delegacional  | ulises.amado@imss.gob.mx      | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 5        |
| 17     | Yucatán    | UMF41 ALCANIZH, YUC              | Calle 21 No. 177 X 30 y 32, Col. Centro, C.P. 97580, Acanizh, Acanizh, Yucatán   | Ing. Ulises Tomatlán Amado Gómez     | Coordinador Biomédico Delegacional  | ulises.amado@imss.gob.mx      | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 5        |
| 17     | Yucatán    | UMF17 MAXCANU, YUC               | Calle 16 No. 99 X 21 Col. Centro C.P. 97800, Maxcanú, Maxcanú, Yucatán   | Ing. Ulises Tomatlán Amado Gómez     | Coordinador Biomédico Delegacional  | ulises.amado@imss.gob.mx      | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 1        |
| 17     | Yucatán    | UMF20 CAUCEL, YUC                | Calle 80 No. 673, Complejo Habitacional Ciudad Cauzel, C.P. 97314, Cauzel, Mérida, Yucatán   | Ing. Ulises Tomatlán Amado Gómez     | Coordinador Biomédico Delegacional  | ulises.amado@imss.gob.mx      | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 10       |
| 17     | Zacatecas  | UMF3 GUADALUPE, ZAC              | Calle 1920 No. 123 Col. Centro C.P. 98600, 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. | 5        |
| 17     | Zacatecas  | UMF9 CONCEPCIÓN DEL ORO, ZAC     | Francisco I. Madero y Mariano Escobedo C.P. 98200, 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. | 2        |
| 17     | Zacatecas  | UMF6 RIO GRANDE, ZAC             | Lerma No. 23 y Zaragoza C.P. 98400, Rio Grande, Rio 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. | 4        |
| 17     | Zacatecas  | UMF28 LORETO, ZAC                | Zaragoza No. 602 C.P. 98800, 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. | 3        |
| 17     | Zacatecas  | UMF29 LUIS MOYA, ZAC             | Emiliano Zapata Oriente S/N C.P. 98770, 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. | 2        |
| 17     | Zacatecas  | UMF4 VALPARAISO, ZAC             | Carretera Valparaiso - Abasco C.P. 99200, Valparaiso, Valparaiso, 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        |
| 17     | Zacatecas  | UMF35 NORIA DE ANGELES, ZAC      | Noria de Angeles, Zacatecas C.P. 98800 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        |
| 17     | Zacatecas  | UMF21 CALERA DE ROSALES, ZAC     | Juan Aldama Esquina Con J.B. Reyes S/N C.P. 99000, Victor Rosales, Calera, 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        |
| 17     | Zacatecas  | UMF27 JUCHIPILA, ZAC             | 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        |
| 17     | Zacatecas  | UMF25 HUANILSCO, ZAC             | C. 2 de Abril y 5 de Feb S/N, C.P. 99670 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        |
| 17     | Zacatecas  | UMF31 MOHAY, ZAC                 | Carretera A Talleres de Sánchez Román C.P. 99720, Mohay, Mohay, 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        |
| 17     | Zacatecas  | UMF1 ZACATECAS, ZAC              | 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        |



ANEXO No. 14

GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Partida | Unidad Federativa | Unidad Federativa              | Domicilio  | Administrador                           | Cargos  | Cargos Electrónico              | PREI  | SAI                | Descripción                                     | Cantidad |
|---------|-------------------|--------------------------------|--|---|---|---------------------------------|-------|--------------------|---|----------|
| 18      | Dahuatlán         | CONSULTA EXTERNA DEL CAMUARCAZ | Ciudad Valiente y Avarandú, Col. La Raza C.P. 02990, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal                                       | Lic. Sergio Admin. Talleiros Diaz       | Subdirector Administrativo de la Unidad de Consulta Externa del CMN La Raza | sergio.talleiros@imss.gob.mx    | 11949 | 531.562.1473.01.01 | Lámpara de hendidura sin fotografía.            | 5        |
| 18      | Nuevo León        | UMAE HCS MONTERREY, NL         | Av. Lincoln y Fides Viesques, Col. Nuevo Morfón C.P. 64130, 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 hendidura sin fotografía.            | 5        |
| 18      | Coahuila          | UMAE HCS TORREÓN, COAH         | Bvd. Revolución 2850 OTE, Col. Torreon Jardín, C.P. 27200, Torreon, Coahuila   | Dr. Fabián Ortega González              | Jefe de División de Cirugía   | fabian.ortega@imss.gob.mx       | 11949 | 531.562.1473.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios. | 1        |
| 18      | Campeche          | UMAA 14 CAMPECHE, CAMP         | Av. Lázaro Cárdenas, Num. 204, Entre Av. Luis Donato Colón, y Av. Casa de Justicia, sector Las Flores, C.P. 24037                | Ing. Juan Alberto Bazo Padilla          | Ingeniero Biomédico Delegacional  | juanabazo@imss.gob.mx           | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios. | 1        |
| 19      | Coahuila          | UMAE HCS CAMER                 | Av. Guadalupe, Esq. Cervantes y Padilla S/N Col. Fernando Hogar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave  | Ing. Christopher Zúrate Priego          | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica                                 | christopher.zarate@imss.gob.mx  | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios. | 4        |
| 19      | Coahuila          | UMAE HCS CAMER                 | Calle Prologación Hidalgo y Huastecapán S/N, Col. C.P. 85130, Ciudad Obregón, Coahuila, 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      | Coahuila          | UMAE HCS CAMER                 | Av. Camarillo, Esq. Cervantes y Padilla S/N Col. Fernando Hogar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave  | Ing. Guadalupe Romero Calhaz            | Titular de la División de Ingeniería Biomédica                              | guadalupe.romero@imss.gob.mx    | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios. | 10       |
| 19      | Coahuila          | UMAE HCS CAMER                 | C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal  | Ing. Amara Villarreal Wong              | Ingeniero Biomédico Delegacional  | amara.villarreal@imss.gob.mx    | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios. | 4        |
| 19      | Coahuila          | UMAE HCS CAMER                 | Av. Gustavo Baz No. 28, Col. San Bartolomé Nahuatlan, C.P. 53000, Aguascalientes, Aguascalientes, Edo. de México                 | Ing. Fabián Armenta Alonso              | Coordinador Biomédico   | fabian.alonso@imss.gob.mx       | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios. | 5        |
| 19      | Coahuila          | UMAE HCS CAMER                 | Diego Diez de Berlanga, 139 Balcones de Santo Domingo, C.P. 66446 San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso              | Coordinador Biomédico   | fabian.alonso@imss.gob.mx       | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios. | 2        |
| 19      | Coahuila          | UMAE HCS CAMER                 | Av. Fidel Velázquez, Y 42 Sur No. 4211, U.H. Infonavit La Margarita, C.P. 72560, Huasteca Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla     | Ing. Alberto Aguilar Cárdena Villalobos | Ingeniero biomédico Delegacional  | alberto.cardenas@imss.gob.mx    | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios. | 1        |
| 19      | Coahuila          | UMAE HCS CAMER                 | Av. 4 Esquinas Con Calle 47 S/N, Col. Lomas de Casa Blanca, C.P. 75090, Santiago de Querétaro, Querétaro, Querétaro              | Ing. Juan Arturo Saez Lopez             | Coordinador Delegacional de Biomédica                                       | juan.saez@imss.gob.mx           | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios. | 3        |
| 19      | Coahuila          | UMAE HCS CAMER                 | Av. Universidad S/N, Col. Casa Blanca C.P. 86600, Villahermosa, Centro, Tabasco  | Ing. Karim Tapia Quevedo                | Ingeniero Biomédico Delegacional  | karim.tapia@imss.gob.mx         | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios. | 1        |
| 19      | Coahuila          | UMAE HCS CAMER                 | Av. Francisco Trujillo García S/N, Esq. Carretera Circular del Golfo Col. Pueblo Nuevo C.P. 85500, Cárdenas, Cárdenas, Tabasco   | Ing. Karim Tapia Quevedo                | Ingeniero Biomédico Delegacional  | karim.tapia@imss.gob.mx         | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios. | 1        |
| 19      | Coahuila          | UMAE HCS CAMER                 | Av. del Correo No. 105, Col. Fraccionamiento Occidental C.P. 20380, Aguascalientes, Aguascalientes                               | Ing. Laura Martínez Yañez               | Ingeniero Biomédico Delegacional  | laura.martinez@imss.gob.mx      | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar.            | 2        |
| 20      | Baja California   | HCS 246 TECNOL, BC             | Av. Portes Gil y Av. Juárez No.100, Col. Zona Norte, C.P. 21400, Tijuana, Baja California, México                                | Ing. Hector Bano Verdugo                | Coordinador Biomédico Delegacional  | hector.bano@imss.gob.mx         | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar.            | 1        |
| 20      | Coahuila          | UMAE HCS CAMER                 | Av. Lincoln y Enf. María Caridad, Col. Valle Verde 2o Sector, C.P. 64960, Monterrey, Nuevo León                                  | Lic. Eduardo Rangil García              | Director Administrativo de la UMAE  | eduardo.rangil@imss.gob.mx      | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar.            | 5        |
| 20      | Coahuila          | UMAE HCS CAMER                 | Ciudad Valiente y Avarandú, Col. La Raza C.P. 02990, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal                                       | Ing. José Luis Flores Bualtos           | Jefe de la División Biomédica   | jose.flores@imss.gob.mx         | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar.            | 4        |
| 20      | Coahuila          | UMAE HCS CAMER                 | Av. Circunvalación Obispos No. 2208, Col. Felipe Ángeles, C.P. 44700, Olatlán, Jalisco   | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico   | christopher.oliva@imss.gob.mx   | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar.            | 1        |
| 20      | Coahuila          | UMAE HCS CAMER                 | Av. Gustavo Baz No. 28, Col. San Bartolomé Nahuatlan C.P. 53000, Irapuato, Irapuato, Edo. de México                              | Ing. Anuar Villarreal Wong              | Ingeniero Biomédico Delegacional  | anuar.villarreal@imss.gob.mx    | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar.            | 1        |
| 20      | Coahuila          | UMAE HCS CAMER                 | Av. Hsuergentes No. 277 Villas de San Ángel  | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Milamontes     | Ingeniero Biomédico Delegacional  | oliver.ruiz@imss.gob.mx         | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar.            | 3        |
| 20      | Coahuila          | UMAE HCS CAMER                 | F. Lozano y Rebel Col. Benito Juárez C.P. 64420, Monterrey, Monterrey, Nuevo León  | Ing. Fabián Armenta Alonso              | Coordinador Biomédico   | fabian.alonso@imss.gob.mx       | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar.            | 1        |
| 20      | Coahuila          | UMAE HCS CAMER                 | Masamores y Zuzana S/N, C.P. 67100, Guadalupe, Guadalupe, Nuevo León   | Ing. Fabián Armenta Alonso              | Coordinador Biomédico   | fabian.alonso@imss.gob.mx       | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar.            | 2        |
| 20      | Coahuila          | UMAE HCS CAMER                 | Av. Félix U. Gómez y Av. Escorial E. Chaves 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 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar.            | 3        |
| 20      | Coahuila          | UMAE HCS CAMER                 | Carretera Miguel Alemán Km. 2.6, Apodaca Centro, C.P. 66600, Ciudad Apodaca, Apodaca, Nuevo León                                 | Ing. Fabián Armenta Alonso              | Coordinador Biomédico   | fabian.alonso@imss.gob.mx       | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar.            | 5        |
| 20      | Coahuila          | UMAE HCS CAMER                 | Av. Juárez y Carretera a Laredo Col. Ciudad Invidua, C.P. 66480, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León  | Ing. Fabián Armenta Alonso              | Coordinador Biomédico   | fabian.alonso@imss.gob.mx       | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar.            | 3        |



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



### ANEXO No. 14 GUIA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE BIENES

| Delapadepoh | Unidad Médica                                   | Domicilio                        | Administrador de Contrato               | Cargo  | Correo Electrónico            | PREI  | SAI                | Descripción                           | Cantidad |
|-------------|---|----------------------------------|---|--|-------------------------------|-------|--------------------|---------------------------------------|----------|
| 20          | Nuevo León                                      | H62MPZ MONTERREY, NL             | Ing. Fabián Armenta Alonso              | Coordinador Biomédico                            | fabian.alonso@imss.gob.mx     | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marca-paso cardiaco temporal bipolar. | 3        |
| 20          | Oaxaca  | H62L UMAMA OAXACA, OAX           | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo      | Ingeniero Biomédico                              | ramon.moncada@imss.gob.mx     | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marca-paso cardiaco temporal bipolar. | 1        |
| 20          | Oaxaca  | H623 SN JUAN B TUATEPEC, OAX     | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo      | Ingeniero Biomédico                              | ramon.moncada@imss.gob.mx     | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marca-paso cardiaco temporal bipolar. | 2        |
| 20          | Puebla  | H6215 TEHUACAN, PUE              | Ing. Alberto Agustín Cándida Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | alberto.candida@imss.gob.mx   | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marca-paso cardiaco temporal bipolar. | 1        |
| 20          | Queretaro                                       | H625 SN JUAN DEL RIO, QRO        | Ing. Juan Arturo Saenz López            | Coordinador Delegacional de Biomédico            | juan.zaenl@imss.gob.mx        | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marca-paso cardiaco temporal bipolar. | 3        |
| 20          | Sonora  | H62Z HERMOSILLO, SON             | Ing. Vanja Gabriela Fontes Hernández    | Coordinadora Biomédica Delegacional              | vanja.fontes@imss.gob.mx      | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marca-paso cardiaco temporal bipolar. | 2        |
| 20          | Sonora  | H6RI CD OBREGON, SON             | Ing. Vanja Gabriela Fontes Hernández    | Coordinadora Biomédica Delegacional              | vanja.fontes@imss.gob.mx      | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marca-paso cardiaco temporal bipolar. | 3        |
| 20          | Sonora  | H6P HERMOSILLO, SON              | Ing. Vanja Gabriela Fontes Hernández    | Coordinadora Biomédica Delegacional              | vanja.fontes@imss.gob.mx      | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marca-paso cardiaco temporal bipolar. | 2        |
| 20          | Tabasco   | H62V6 VILAHERMOSA, TAB           | Ing. Karim Tapia Quevedo                | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx       | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marca-paso cardiaco temporal bipolar. | 4        |
| 20          | Tabasco   | H623 CARDENAS, TAB               | Ing. Karim Tapia Quevedo                | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx       | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marca-paso cardiaco temporal bipolar. | 2        |
| 20          | Zacatecas                                       | H6Z 1 ZACATECAS, ZAC             | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz      | Coordinador Biomédico Delegacional               | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marca-paso cardiaco temporal bipolar. | 1        |
| 21          | Guajuato  | H6ZMPZ IRAPUATO, GTO             | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos        | Coordinador Biomédico Delegacional               | monica.pacheco@imss.gob.mx    | 12259 | 533.631.0106.01.01 | Micrófono para cortes de parafina.    | 2        |
| 21          | México Oriente                                  | H6Z 197 TEXCOCO, EDO MEX OTE     | Ing. Javier Rodríguez Cuendia           | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | javier.rodriguez@imss.gob.mx  | 12259 | 533.631.0106.01.01 | Micrófono para cortes de parafina.    | 2        |
| 21          | México Oriente                                  | H6Z33 LOS REYES LAPAZ, EMEJOTE   | Ing. Javier Rodríguez Cuendia           | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | javier.rodriguez@imss.gob.mx  | 12259 | 533.631.0106.01.01 | Micrófono para cortes de parafina.    | 1        |
| 21          | Tlaxcala  | H6Z 1 TLAXCALA, TLAX             | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez    | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx   | 12259 | 533.631.0106.01.01 | Micrófono para cortes de parafina.    | 2        |
| 21          | Zacatecas                                       | H6Z 1 ZACATECAS, ZAC             | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz      | Coordinador Biomédico Delegacional               | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12259 | 533.631.0106.01.01 | Micrófono para cortes de parafina.    | 1        |
| 22          | Aguascalientes                                  | H6Z2 AGUASCALIENTES AGS          | Ing. Laura Marifé Yañez                 | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | laura.marifey@imss.gob.mx     | 12067 | 531.660.0096.03.01 | Oftalmoscopio biconcavo indirecto.    | 1        |
| 22          | Guajuato  | H6ZMPZ LEON, GTO                 | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos        | Coordinador Biomédico Delegacional               | monica.pacheco@imss.gob.mx    | 12067 | 531.660.0096.03.01 | Oftalmoscopio biconcavo indirecto.    | 2        |
| 22          | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila            | UMAE H71 TORREÓN, COAH           | Dr. Rafael Ortega González              | Jefe de División de Cirugía                      | rafael.ortega@imss.gob.mx     | 12067 | 531.660.0096.03.01 | Oftalmoscopio biconcavo indirecto.    | 2        |
| 22          | México Oriente                                  | H6257 LA QUEBRADA, EDO MEX OTE   | Ing. Javier Rodríguez Cuendia           | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | javier.rodriguez@imss.gob.mx  | 12067 | 531.660.0096.03.01 | Oftalmoscopio biconcavo indirecto.    | 2        |
| 22          | Quintana Roo                                    | H6Z2 CANCUN Q, ROO               | Ing. Jaime Alfonso Magallán Lara        | Coordinador Biomédico                            | jaime.magallon@imss.gob.mx    | 12067 | 531.660.0096.03.01 | Oftalmoscopio biconcavo indirecto.    | 3        |
| 22          | Sinaloa   | H6RI CUILAOMI, SIN               | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar       | Ingeniero Biomédico                              | oscar.rivera@imss.gob.mx      | 12067 | 531.660.0096.03.01 | Oftalmoscopio biconcavo indirecto.    | 3        |
| 22          | OBLACOMUNICIPAL                                 | UMAE HPEDIMATRIA OBLACOMUNICIPAL | Dr. Ana Ruth Hernández Conventes        | Director Médico                                  | ana.hernandez@imss.gob.mx     | 12067 | 531.660.0096.03.01 | Oftalmoscopio biconcavo indirecto.    | 1        |
| 23          | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI            | UMAE H ESPECIALIDADES CUNMXSI    | Ing. David Nava Rodríguez               | Jefe de División de Ingeniería Biomédica         | david.nava@imss.gob.mx        | 12305 | 533.746.0108.01.01 | Procesador automático de tejidos.     | 1        |
| 23          | Hosp. Gineco Obstetricia N° 4, Distrito Federal | UMAE HGO 4 SAN ANSEL, DF SUR     | Ing. Gustavo Perales Arroyo             | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica      | gustavo.perales@imss.gob.mx   | 12305 | 533.746.0108.01.01 | Procesador automático de tejidos.     | 1        |
| 23          | México Oriente                                  | H6Z57 LA QUEBRADA, EDO MEX OTE   | Ing. Javier Rodríguez Cuendia           | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | javier.rodriguez@imss.gob.mx  | 12305 | 533.746.0108.01.01 | Procesador automático de tejidos.     | 1        |





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



ANEXO No. 14

GUÍA DE ESPECIFICACIONES Y ADMINISTRACIONES DE CONTRATO

| Partida | Descripción                      | Unidad Medida                  | Domicilio   | Ante quien se realiza el Contrato | Código | Código Electrónico | PREI  | SAI                | Descripción   | Cantidad |
|---------|----------------------------------|--------------------------------|---|-----------------------------------|--------|--------------------|-------|--------------------|---|----------|
| 23      | Sonora                           | HQZ2 HERMOJILLO, SON           | Juaréz y Seguro Social S/N, Colonia Modelo, C.P. 83130 Hermosillo, Hermosillo, Sonora   | Doméstico                         |        |                    | 12305 | 533,746,0108.01.01 | Procesador automático de teléds.                    | 1        |
| 23      | Tamaulipas                       | HQZMF5 CD MAMITE CLAVE VIEJA   | Bvd. Luis Echeverría Arana, 300 Zona Centro, C.P. 83900, Ciudad Mante, El Mante, Tamaulipas   | Ante quien se realiza el Contrato |        |                    | 12305 | 533,746,0108.01.01 | Procesador automático de teléds.                    | 1        |
| 24      | Guatemala                        | HQZ2 CEJAY, GTO                | Av. Anirimalero Esq. Río Lerma, Centro, C.P. 30000, Cejaya, Guatemala   | Ante quien se realiza el Contrato |        |                    | 12313 | 533,787,0065.01.01 | Refrigerador para banco de sangre                   | 2        |
| 24      | Jalisco                          | HQZMF25 TALA, JALISCO          | Simon Bolívar esq. López Mateos, Col. Centro, C.P. 45300, Tala, Jalisco   | Ante quien se realiza el Contrato |        |                    | 12313 | 533,787,0065.01.01 | Refrigerador para banco de sangre                   | 1        |
| 24      | Tamaulipas                       | HQZ2 T1 MIGUEL ALBEMAN, TAMAS  | Calle Dr. Erre Niles Herce, Faja Guerra Centro, Col. Zona Centro, C.P. 88300, Ciudad Miguel Alemán, Miguel Alemán, Tamaulipas       | Ante quien se realiza el Contrato |        |                    | 12314 | 533,787,0181.02.01 | Refrigerador para laboratorio uso rutinario 14      | 2        |
| 25      | Hoop. Oncología CMAN Siglo XXI   | UMAE H ONCOLOGIA CMAN XXI      | Av. Cardenales No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur, Col. Doctores, C.P. 05720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal                | Ante quien se realiza el Contrato |        |                    | 12314 | 533,787,0181.02.01 | Refrigerador para laboratorio uso rutinario 14      | 2        |
| 25      | México Oriente                   | UMF75 CD NEZA, EDO MEX CITE    | Av. López Mateos Esquina Chimalhuacán, Col. El Palmer, C.P. 57420 Ciudad Nehalimiloyotl, Nehalimiloyotl, Edo. de México             | Ante quien se realiza el Contrato |        |                    | 12314 | 533,787,0181.02.01 | Refrigerador para laboratorio uso rutinario 14      | 2        |
| 25      | Nuevo León                       | HQZMF2 MONTERREY, NL           | Av. Constitucio Dr. y Profeor G. Torres S/N, C.P. 64610 Monterrey, Monterrey, Estado de Nuevo León                                  | Ante quien se realiza el Contrato |        |                    | 12314 | 533,787,0181.02.01 | Refrigerador para laboratorio uso rutinario 14      | 1        |
| 25      | Tlaxcala                         | HQZ2 MFR TLAXCALA, TLAX        | Guillermo Valle No. 115, Col. Centro, C.P. 90000 Tlaxcala de Acuña, Tlaxcala, Tlaxcala  | Ante quien se realiza el Contrato |        |                    | 12314 | 533,787,0181.02.01 | Refrigerador para laboratorio uso rutinario 14      | 1        |
| 25      | Zacatecas                        | UMF13 GUADALUPE, ZAC           | Calle 1300 No. 123, Col. Centro, C.P. 98000, Guadalupe, Guadalupe, Zacatecas  | Ante quien se realiza el Contrato |        |                    | 12314 | 533,787,0181.02.01 | Refrigerador para laboratorio uso rutinario 14      | 1        |
| 25      | Zacatecas                        | UMF10 JALPA, ZAC               | Antonio Cervantes No. 1402 Esq. J. Ibañel Ibañel, C.P. 98600, Jalpa, Jalpa, Zacatecas   | Ante quien se realiza el Contrato |        |                    | 12314 | 533,787,0181.02.01 | Refrigerador para laboratorio uso rutinario 14      | 1        |
| 26      | Baja California Sur              | UMF7 CABO SAN LUCAS            | Calle Cabo San Lucas S/N, Esquina Niles Herce, Col. Cabo San Lucas Centro, C.P. 23450 Cabo San Lucas Baja California Sur            | Ante quien se realiza el Contrato |        |                    | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1        |
| 26      | Distrito Federal Sur             | UMF424UAA44 CUAJIMALPA, DF SUR | Av. Jesús del Monte S/N Entre Monte Alto, Col. Jesús del Monte, C.P. 05500, Deleg. Cuajimalpa de Morelos, Distrito Federal          | Ante quien se realiza el Contrato |        |                    | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 2        |
| 26      | Hoop. Especialidades CMN La Raza | UMAE HE CMN LA RAZA            | Santa y Zazulita S/N, Col. La Raza, C.P. 00390, Deleg. Ascpototico, Distrito Federal  | Ante quien se realiza el Contrato |        |                    | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1        |
| 26      | Hoop. Pediatría CMAN Siglo XXI   | UMAE H PEDIATRIA CMAN XXI      | Av. Chauhueno No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur, Col. Doctores, C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal                 | Ante quien se realiza el Contrato |        |                    | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1        |
| 26      | México Oriente                   | HQZ23 LOS REYES LAJAZ, ENEKOTE | Km. 17.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 58400 Los Reyes Acaquilpan, La Paz, Edo. de México                                 | Ante quien se realiza el Contrato |        |                    | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 7        |
| 26      | México Oriente                   | HQZ2 GUSTAVO BAZ TLAMC, ENEKO  | Av. Gustavo Baz sin Numero, Esq. Filiberto Gomez, Col. Fomento Industrial, C.P. 54000 Tlaxpanolá, Tlaxpanolá de Baz, Edo. de México | Ante quien se realiza el Contrato |        |                    | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 3        |
| 26      | México Oriente                   | UMF70 ANOTLA, IDO MEXOTE       | Franc José de la Mora Mts 4, C.P. 58540, Ixtapapan, Ixtapapan, Edo. de México   | Ante quien se realiza el Contrato |        |                    | 12311 | 533,786,0354.03.01 | Refrigerador para vacunas.                          | 1        |
| 27      | Aguaascalientes                  | UMF4 CAVALILLO, AGS            | Redeio Landeros Gallegos No. 320 Col. Biaguilillas, C.P. 20500, Cavilillo, Aguaascalientes  | Ante quien se realiza el Contrato |        |                    | 12311 | 533,786,0354.03.01 | Refrigerador para vacunas.                          | 2        |
| 27      | Campeche                         | UMF13 CHAMPOTON, CAMP          | Av. Revoludon No. 1, Col. Centro, C.P. 24600, Champoton, Campeche   | Ante quien se realiza el Contrato |        |                    | 12311 | 533,786,0354.03.01 | Refrigerador para vacunas.                          | 1        |
| 27      | Campeche                         | UMF10 CAMPECHE, CAMP           | Av. Alvaro Obregón No. 285, Col. Santa Lucia, C.P. 24020, Campeche  | Ante quien se realiza el Contrato |        |                    | 12311 | 533,786,0354.03.01 | Refrigerador para vacunas.                          | 2        |
| 27      | Campeche                         | UMF11 CAMPECHE, CAMP           | Av. Lavalle Urbana x Fundadores, Col. San Francisco, C.P. 24010, Campeche   | Ante quien se realiza el Contrato |        |                    | 12311 | 533,786,0354.03.01 | Refrigerador para vacunas.                          | 1        |
| 27      | Campeche                         | UMF3 JALAJUYA, CAMP            | Carrizosa Champoton - Campeche km. 24 Manantla 4, Col. C.P. 24451, Champoton, Campeche  | Ante quien se realiza el Contrato |        |                    | 12311 | 533,786,0354.03.01 | Refrigerador para vacunas.                          | 2        |
| 27      | Campeche                         | UMF12 CD DEL CAHAFEN, CAMP     | 5ava Ibañel, C.P. 24457, Campeche   | Ante quien se realiza el Contrato |        |                    | 12311 | 533,786,0354.03.01 | Refrigerador para vacunas.                          | 1        |
| 27      | Campeche                         | UMF8 HOPBICHEN, CAMP           | Calle 18 No. 86 7º, Col. Hopichén, Centro, C.P. 24600, Hopichén, Campeche   | Ante quien se realiza el Contrato |        |                    | 12311 | 533,786,0354.03.01 | Refrigerador para vacunas.                          | 1        |



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

| Unidad Matrícula                           | Distribución | Unidad Matrícula              | Domicilio  | Administrador de Bienes             | Cargo   | SAI                | PAEI  | Distribución               | Cantidad |
|--|--------------|-------------------------------|--|-------------------------------------|---|--------------------|-------|----------------------------|----------|
| UMF 13 CAMPECHE, CAMP                      | Campeche     | UMF 13 CAMPECHE, CAMP         | Av. Comandante Porfirio García No. 112 Col. Concordia C.P. 24095, Campeche, Campeche   | Ing. Juan Alberto Basso Padilla     | Ingeniero Biomédico Delegacional                  | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 4        |
| HGZ11 PIEDRAS NEGRAS, COAH                 | Cohulla      | HGZ11 PIEDRAS NEGRAS, COAH    | Carretera 57 Km. 3 Col. Otilicias C.P. 26070, Piedras Negras, Coahuila   | Ing. José Alberto López Chávez      | Coordinador Biomédico Delegacional                | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| HGZM2 SALTILLO, COAH                       | Cohulla      | HGZM2 SALTILLO, COAH          | Bvd. Venustiano Carranza y Blvd. Hinojosa Col. Fraccionamiento Rosco C.P. 25270, Saltillo, Coahuila  | Ing. José Alberto López Chávez      | Coordinador Biomédico Delegacional                | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 2        |
| HGZM18 TORREÓN, COAH                       | Cohulla      | HGZM18 TORREÓN, COAH          | Bvd. Revolución No. 250 Ote. Col. Zona Centro C.P. 27000, Torreón, Coahuila  | Ing. José Alberto López Chávez      | Coordinador Biomédico Delegacional                | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| HGZM7 MONCLOVA, COAH                       | Cohulla      | HGZM7 MONCLOVA, COAH          | Bvd. Harold R. Page Col. Centro C.P. 25700, Monclova, Coahuila   | Ing. José Alberto López Chávez      | Coordinador Biomédico Delegacional                | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| HGZM24 NUEVA ROSITA, COAH                  | Cohulla      | HGZM24 NUEVA ROSITA, COAH     | Bvd. Roberto López Mateos Col. Centro C.P. 26000, Nueva Rosita, Coahuila   | Ing. José Alberto López Chávez      | Coordinador Biomédico Delegacional                | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| HGZM6 PARRAS DL FUENTE, COAH               | Cohulla      | HGZM6 PARRAS DL FUENTE, COAH  | Parque de la F. Coahuila   | Ing. José Alberto López Chávez      | Coordinador Biomédico Delegacional                | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| HGZM21 SAN PEDRO DL COL, COAH              | Cohulla      | HGZM21 SAN PEDRO DL COL, COAH | Rioy Gómez Frías Col. Zona Centro C.P. 27800, San Pedro, Coahuila  | Ing. José Alberto López Chávez      | Coordinador Biomédico Delegacional                | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 2        |
| UMF Y OJIMA                                | Cohulla      | UMF Y OJIMA                   | Damaso Rodríguez No. 750, C.P. 25222, Col. Nuevo Centro Metropolitano, Saltillo Coahuila.  | Ing. José Alberto López Chávez      | Coordinador Biomédico Delegacional                | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| Hosp. Gineco Obstétrica N° 23, Miguel León | Hidalgo      | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL     | Av. Constitución y Saltillo Coahuila.  | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guerra | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica       | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| Hidalgo Federal                            | Hidalgo      | UMAE HGO 4 SAN ANGEL, DF SUR  | Monterrey, Nueva León  | Ing. Gustavo Parales Arroyo         | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica       | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| HGZM2 ZACAPU, MICH                         | Michoacán    | HGZM2 ZACAPU, MICH            | San Miguel C.P. 61050, Del. Avaro Obregón, Distrito Federal  | Ing. Roy Bojorges Kuri              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 2        |
| HGZM9 APATZINGÁN, MICH                     | Michoacán    | HGZM9 APATZINGÁN, MICH        | Av. Río Magdalena No. 289 Entre Almirante Hidalgo Col. Tlapach Michoacán de Ocampo   | Ing. Roy Bojorges Kuri              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| HGZM17 LOS REYES, MICH                     | Michoacán    | HGZM17 LOS REYES, MICH        | Calle Corregidora y 22 de Octubre S/N Col. Miguel Hidalgo, C.P. Ocampo   | Ing. Roy Bojorges Kuri              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| HGZM24 PEDERNALES, MICH                    | Michoacán    | HGZM24 PEDERNALES, MICH       | Av. 16 de Septiembre 168, Centro C.P. 60300, Los Reyes de Salgado, Los Reyes, Michoacán de Ocampo  | Ing. Roy Bojorges Kuri              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| UMF120 PATZCUARO, MICH                     | Michoacán    | UMF120 PATZCUARO, MICH        | Av. Lázaro Cárdenas S/N Col. Centro C.P. 61600, Patzcuaro, Patzcuaro, Michoacán de Ocampo  | Ing. Roy Bojorges Kuri              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| UMF118 ZITACUARO, MICH                     | Michoacán    | UMF118 ZITACUARO, MICH        | Calle Salazar No. 143 Eje. Com. Landa y Pilla Col. Mezocoma C.P. 61505, Heróles Zitacuaro, Zitacuaro, Michoacán de Ocampo  | Ing. Roy Bojorges Kuri              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| UMF126 TARETAN, MICH                       | Michoacán    | UMF126 TARETAN, MICH          | Rivera Ruiz Bejar 143 Centro C.P. 61710, Taretan, Taretan, Michoacán de Ocampo   | Ing. Roy Bojorges Kuri              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| UMF164 PURUANDIRO, MICH                    | Michoacán    | UMF164 PURUANDIRO, MICH       | Calle Vieques Guerrero 23 Col. Centro C.P. 58500, Puruandiro, Puruandiro, Michoacán de Ocampo  | Ing. Roy Bojorges Kuri              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| UMF77 LA PIEDRA, MICH                      | Michoacán    | UMF77 LA PIEDRA, MICH         | Bvd. Adolfo López Mateos 520, Col. Centro, C.P. 59000, La Piedra de Cabadas, La Piedra, Michoacán de Ocampo  | Ing. Roy Bojorges Kuri              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| UMF28 SANTA CLARA, MICH                    | Michoacán    | UMF28 SANTA CLARA, MICH       | Carr. Los Reyes-Isoona 30, Frente Al Ingenier Sta. Clara C.P. 59951 Tocombo, Tocombo, Michoacán de Ocampo  | Ing. Roy Bojorges Kuri              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| UMF11 NUEVA ITALIA, MICH                   | Michoacán    | UMF11 NUEVA ITALIA, MICH      | Calle Lázaro Cárdenas, y Corregidora S/N, Col. Centro A Un Lado de La Previdencia y DIF Municipal, C.P. 61720, Nueva Italia de Ruiz, Miguila, Michoacán de Ocampo. | Ing. Roy Bojorges Kuri              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| UMF58 TEPCATEPEC, MICH                     | Michoacán    | UMF58 TEPCATEPEC, MICH        | Calle Felipe Carrillo Puerto Núm. 8, Col. Cerro de La Cruz Enramas del Pantón Municipal C.P. 60540, Tepicatepec, Tepicatepec, Michoacán de Ocampo                  | Ing. Roy Bojorges Kuri              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| UMF40 COALCOMAN, MICH                      | Michoacán    | UMF40 COALCOMAN, MICH         | Calle Victoria Guerrero y Hortelana 23 Col. Centro C.P. 58500, Michoacán de Ocampo.  | Ing. Roy Bojorges Kuri              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| UMF45 HUETAMO, MICH                        | Michoacán    | UMF45 HUETAMO, MICH           | Perifoneo Copalmar 78, Col. Unidad Deportiva C.P. 61340, Huatamo de Núñez, Huatamo de Ocampo   | Ing. Roy Bojorges Kuri              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| UMF61 TUZANTLA, MICH                       | Michoacán    | UMF61 TUZANTLA, MICH          | Av. L. Cárdenas S/N Corregidora Federal A Huatamo, C.P. 61540, Tuzantla, Tuzantla, Michoacán de Ocampo   | Ing. Roy Bojorges Kuri              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| UMF43 CHURUMUCO, MICH                      | Michoacán    | UMF43 CHURUMUCO, MICH         | Av. Venustiano S/N Col. Centro, C.P. 61800, Churumuco, Churumuco, Michoacán de Ocampo  | Ing. Roy Bojorges Kuri              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| UMF31 GUACAMAYAS, MICH                     | Michoacán    | UMF31 GUACAMAYAS, MICH        | Av. Reforma S/N Col. Anibal Pérez C.P. 60960, Las Guacamayas, Zúaro Chichén, Michoacán de Ocampo   | Ing. Roy Bojorges Kuri              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| UMF22 TEPCALINGO, MOR                      | Morélos      | UMF22 TEPCALINGO, MOR         | Av. Morelos S/N, Barrio de Guadalupe, C.P. 62320, Tepicalingo, Tepicalingo, Morelos  | Ing. Adriana Becerril Aguilera      | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 2        |
| UMF8 CIUDAD AYALA, MOR                     | Morélos      | UMF8 CIUDAD AYALA, MOR        | Prolong. Benito Juárez S/N Eje. Con Corregidora Col. Centro C.P. 62700, Ciudad Ayala, Ayala, Morelos   | Ing. Adriana Becerril Aguilera      | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| UMF21 JANTIELCO, MOR                       | Morélos      | UMF21 JANTIELCO, MOR          | Alameda y Reforma S/N, Col. Centro C.P. 62970, Jantielco, Jantielco, Morelos   | Ing. Adriana Becerril Aguilera      | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 2        |
| UMF19 TEPOZTLÁN, MOR                       | Morélos      | UMF19 TEPOZTLÁN, MOR          | Calle Paraiso 24 Col. Barrio San Miguel C.P. 62320, Tepoztlán, Tepoztlán, Morelos  | Ing. Adriana Becerril Aguilera      | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 1        |
| UMF 65 FALCÓN DEL CAMINO, OAX              | Oaxaca       | UMF 65 FALCÓN DEL CAMINO, OAX | Alamos 1700 Espinosa Con Ahuellos, Colonia Las Flores, Cp. 68020 Santa Lucía del Camino, Santa Lucía del Camino, Oaxaca  | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo  | Ingeniero Biomédico                               | 533.786.0034.03.01 | 12311 | Refrigerador para vacunas. | 3        |



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  
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MEDICO



ANEXO No. 14

LISTA DE BIENES, EQUIPO Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Partida | Unidad de Adquisición               | Domicilio                      | Administrador de Contrato            | Categoría  | Código Especifico            | PREL  | SAI                | Descripción                               | Cantidad |
|---------|-------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|------------------------------|-------|--------------------|---|----------|
| 27      | Tabasco                             | HIZG66 VILAHERRADA, TAB        | Ing. Karim Tapia Quevedo             | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx      | 12311 | 533,786,0034,03,01 | Refrigerador para vacunas.                | 1        |
| 27      | Tabasco                             | HCS3M4 TENOSIQUE, TAB          | Ing. Karim Tapia Quevedo             | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx      | 12311 | 533,786,0034,03,01 | Refrigerador para vacunas.                | 1        |
| 27      | Tabasco                             | UMF44 LA CEIBA, TAB            | Ing. Karim Tapia Quevedo             | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx      | 12311 | 533,786,0034,03,01 | Refrigerador para vacunas.                | 1        |
| 27      | Tabasco                             | UMF38 VILAHERRADA, TAB         | Ing. Karim Tapia Quevedo             | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx      | 12311 | 533,786,0034,03,01 | Refrigerador para vacunas.                | 1        |
| 27      | Tabasco                             | UMF10 VICENTE GUERRERO, TAB    | Ing. Karim Tapia Quevedo             | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx      | 12311 | 533,786,0034,03,01 | Refrigerador para vacunas.                | 1        |
| 27      | Tabasco                             | UMF12 PEBRO COLORADO, TAB      | Ing. Karim Tapia Quevedo             | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx      | 12311 | 533,786,0034,03,01 | Refrigerador para vacunas.                | 1        |
| 27      | Tabasco                             | UMF15 CD PEMEX, TAB            | Ing. Karim Tapia Quevedo             | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx      | 12311 | 533,786,0034,03,01 | Refrigerador para vacunas.                | 1        |
| 27      | Tabasco                             | UMF18 TEPAL, TAB               | Ing. Karim Tapia Quevedo             | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx      | 12311 | 533,786,0034,03,01 | Refrigerador para vacunas.                | 1        |
| 27      | Tabasco                             | UMF21 PARASISO COMATCALCO, TAB | Ing. Karim Tapia Quevedo             | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx      | 12311 | 533,786,0034,03,01 | Refrigerador para vacunas.                | 1        |
| 27      | Tabasco                             | UMF20 FRONTERA, TAB            | Ing. Karim Tapia Quevedo             | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx      | 12311 | 533,786,0034,03,01 | Refrigerador para vacunas.                | 1        |
| 27      | Zacatecas                           | UMF9 CONCEPCIÓN DEL ORO, ZAC   | Ing. Fernando Carlo Enrique Ortiz    | Coordinador Biomédico Delegacional               | fernando.enrique@imss.gob.mx | 12311 | 533,786,0034,03,01 | Refrigerador para vacunas.                | 1        |
| 27      | Zacatecas                           | UMF4 VAMPARISO, ZAC            | Ing. Fernando Carlo Enrique Ortiz    | Coordinador Biomédico Delegacional               | fernando.enrique@imss.gob.mx | 12311 | 533,786,0034,03,01 | Refrigerador para vacunas.                | 1        |
| 27      | Zacatecas                           | UMF31 MOMAY, ZAC               | Ing. Fernando Carlo Enrique Ortiz    | Coordinador Biomédico Delegacional               | fernando.enrique@imss.gob.mx | 12311 | 533,786,0034,03,01 | Refrigerador para vacunas.                | 1        |
| 28      | Hosp. Especialidades C.M.N. La Raza | UMAE HE CMN LA RAZA            | Ing. Jorge Rodríguez Chávez          | Jefe de División de Ingeniería Biomédica         | jorge.rodriguez@imss.gob.mx  | 12242 | 533,255,0010,01,01 | Ultracongelador vertical                  | 1        |
| 28      | Hosp. Especialidades C.M.N. SSMO XI | UMAE BANCO DE SANGRE CANSXSM   | Ing. David Haya Rodríguez            | Jefe de División de Ingeniería Biomédica         | david.haya@imss.gob.mx       | 12242 | 533,255,0010,01,01 | Ultracongelador vertical                  | 1        |
| 28      | Hosp. Especialidades, Jalisco       | UMAE HESP OBILATOS CMNO, JAL   | Ing. Álvaro Verdugo Correa           | Jefe de División de Ingeniería Biomédica         | alvaro.verdugo@imss.gob.mx   | 12242 | 533,255,0010,01,01 | Ultracongelador vertical                  | 1        |
| 28      | Hosp. Gineco Obstetricia N° 3       | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL      | Ing. Alan Alfonso Montemayor Cuevas  | Jefe de División de Ingeniería Biomédica         | alan.montemayor@imss.gob.mx  | 12242 | 533,255,0010,01,01 | Ultracongelador vertical                  | 1        |
| 28      | Querétaro                           | HQRI QUERETARO, QRO            | Ing. Juan Arturo Sierra López        | Coordinador Delegacional de Biomédica            | juan.arturo@imss.gob.mx      | 12316 | 533,819,0555,01,01 | Unidad para incluir rejillas en parafina. | 1        |
| 29      | Querétaro                           | HQRI 25 ZARAGOZA, DF MORTE     | Ing. Roberto Manuel Llerenas Zamora  | Coordinador Biomédico                            | roberto.llerenas@imss.gob.mx | 12316 | 533,819,0555,01,01 | Unidad para incluir rejillas en parafina. | 1        |
| 29      | Hosp. Especialidades C.M.N. La Raza | UMAE HE CMN LA RAZA            | Ing. Jorge Rodríguez Chávez          | Jefe de División de Ingeniería Biomédica         | jorge.rodriguez@imss.gob.mx  | 12316 | 533,819,0555,01,01 | Unidad para incluir rejillas en parafina. | 1        |
| 29      | Hosp. Gineco Obstetricia N° 3       | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL      | Ing. Alan Alfonso Montemayor Cuevas  | Jefe de División de Ingeniería Biomédica         | alan.montemayor@imss.gob.mx  | 12316 | 533,819,0555,01,01 | Unidad para incluir rejillas en parafina. | 1        |
| 29      | Hosp. Gineco Obstetricia N° 3       | UMAE HGO 3 CMN LA RAZA         | Ing. Juan Gabriel Osorio Pereda      | Jefe de División de Ingeniería Biomédica         | juan.gabriel@imss.gob.mx     | 12316 | 533,819,0555,01,01 | Unidad para incluir rejillas en parafina. | 2        |
| 29      | México Oriente                      | HGR17 GUAYABO BAZZIANE, ENMIO  | Ing. Javier Rodríguez Cuenca         | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12316 | 533,819,0555,01,01 | Unidad para incluir rejillas en parafina. | 1        |
| 29      | México Occidente                    | HG228 LAS MARGARITAS, ENMEXTE  | Ing. Anuar Villarreal Wong           | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 12316 | 533,819,0555,01,01 | Unidad para incluir rejillas en parafina. | 1        |
| 29      | Querétaro                           | HQRI QUERETARO, QRO            | Ing. Juan Arturo Sierra López        | Coordinador Delegacional de Biomédica            | juan.arturo@imss.gob.mx      | 12316 | 533,819,0555,01,01 | Unidad para incluir rejillas en parafina. | 1        |
| 29      | Tlaxcala                            | HG21 TLAXCALA, TLX             | Ing. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.alfonso@imss.gob.mx    | 12316 | 533,819,0555,01,01 | Unidad para incluir rejillas en parafina. | 1        |





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



**ANEXO No. 13  
Requisitos para el equipo médico**

| Índice | FEI   | SI                 | EDF50  | Cantidad | Características | Dimensiones | Electricidad | Hidrocarburos | Otros   | Vida    | Extensores | Principio   | Autonomía | Requisitos | Requisitos | Cantidad                      |
|--------|-------|--------------------|--|----------|-----------------|-------------|--------------|---------------|---------|---------|------------|-------------|-----------|------------|------------|-------------------------------|
| 1      | 11646 | 531.066.0157.02.01 | Automatizador  | 3        | No Req.         | No Req.     | SI Req.      | No Req.       | No Req. | No Req. | No Req.    | Fundamental | SI Req.   | SI Req.    | 90         | Electrónica Médica            |
| 2      | 16239 | 554.002.0691.02.01 | Banda sin fin con runtas programadas. Sistema de impresión               | 4        | No Req.         | No Req.     | SI Req.      | No Req.       | No Req. | No Req. | No Req.    | Fundamental | SI Req.   | No Req.    | 90         | Rehabilitación                |
| 3      | 11652 | 531.107.0130.04.01 | Baño con remojo ffo.   | 4        | SI Req.         | No Req.     | SI Req.      | SI Req.       | No Req. | No Req. | SI Req.    | Fundamental | No Req.   | No Req.    | 90         | Rehabilitación                |
| 4      | 11653 | 531.107.0162.01.01 | Baño de cuerpo entero con remojo ffo.                                    | 3        | SI Req.         | No Req.     | SI Req.      | SI Req.       | No Req. | No Req. | SI Req.    | Fundamental | No Req.   | No Req.    | 90         | Rehabilitación                |
| 5      | 11650 | 531.107.0022.04.01 | Baño de parafina en fisioterapia (mediano)                               | 9        | No Req.         | No Req.     | SI Req.      | No Req.       | No Req. | No Req. | No Req.    | Fundamental | No Req.   | No Req.    | 90         | Rehabilitación                |
| 6      | 12226 | 533.119.0545.01.01 | Baño sin circulación de agua.  | 5        | No Req.         | No Req.     | SI Req.      | No Req.       | No Req. | No Req. | No Req.    | No Req.     | No Req.   | No Req.    | 90         | Rehabilitación                |
| 7      | 11712 | 531.165.0021.01.01 | Compilador computarizado.  | 7        | No Req.         | No Req.     | SI Req.      | No Req.       | No Req. | No Req. | No Req.    | Fundamental | SI Req.   | No Req.    | 90         | Laboratorio                   |
| 8      | 11764 | 531.292.0253.01.01 | Cardiógrafo.   | 76       | No Req.         | No Req.     | SI Req.      | No Req.       | No Req. | No Req. | No Req.    | Fundamental | SI Req.   | SI Req.    | 90         | Óptica y Otorrinolaringología |
| 9      | 11748 | 531.283.0150.01.01 | Dermatolito brown.   | 5        | No Req.         | No Req.     | SI Req.      | No Req.       | No Req. | No Req. | No Req.    | Fundamental | SI Req.   | SI Req.    | 90         | Electrónica Médica            |
| 10     | 11750 | 531.283.0200.01.01 | Dermatolito sylvia.  | 9        | No Req.         | No Req.     | SI Req.      | No Req.       | No Req. | No Req. | No Req.    | Fundamental | SI Req.   | SI Req.    | 90         | Óptica y Otorrinolaringología |
| 11     | 11861 | 531.380.0606.03.01 | Electroestimulador neuromuscular de bajo voltaje y corrientes cuadradas. | 34       | No Req.         | No Req.     | SI Req.      | No Req.       | No Req. | No Req. | No Req.    | Fundamental | SI Req.   | SI Req.    | 90         | Rehabilitación                |
| 12     | 11932 | 531.500.0546.02.01 | Equipo de termoterapia a través de partículas de café.                   | 5        | No Req.         | No Req.     | SI Req.      | No Req.       | No Req. | No Req. | No Req.    | Fundamental | SI Req.   | SI Req.    | 90         | Rehabilitación                |
| 13     | 11831 | 531.500.0538.02.01 | Equipo de termoterapia a través de partículas de café.                   | 6        | No Req.         | No Req.     | SI Req.      | No Req.       | No Req. | No Req. | No Req.    | Fundamental | SI Req.   | SI Req.    | 90         | Rehabilitación                |
| 14     | 16262 | 564.002.0946.02.01 | Equipo para fortalecimiento de extremidades superiores e inferiores      | 2        | No Req.         | No Req.     | SI Req.      | No Req.       | No Req. | No Req. | No Req.    | Fundamental | SI Req.   | No Req.    | 90         | Rehabilitación                |
| 15     | 12324 | 533.660.0041.00.01 | Equipo para función automatizada de ojos                                 | 5        | No Req.         | No Req.     | SI Req.      | No Req.       | No Req. | No Req. | No Req.    | Intermedia  | SI Req.   | No Req.    | 90         | Laboratorio                   |
| 16     | 11869 | 531.380.0145.03.01 | Estimulador térm.  | 38       | No Req.         | No Req.     | SI Req.      | No Req.       | No Req. | No Req. | No Req.    | Fundamental | No Req.   | SI Req.    | 90         | Rehabilitación                |
| 17     | 11782 | 531.292.0019.02.01 | Fonodiscador portátil de audios leales.                                  | 431      | No Req.         | No Req.     | SI Req.      | No Req.       | No Req. | No Req. | No Req.    | Fundamental | SI Req.   | SI Req.    | 90         | Electrónica Médica            |
| 18     | 11949 | 531.362.1473.01.01 | Lámpara de hendidura sin biografía.                                      | 11       | No Req.         | No Req.     | SI Req.      | No Req.       | No Req. | No Req. | No Req.    | Fundamental | SI Req.   | SI Req.    | 90         | Óptica y Otorrinolaringología |
| 19     | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios.                          | 32       | No Req.         | No Req.     | SI Req.      | No Req.       | No Req. | No Req. | No Req.    | No Req.     | No Req.   | No Req.    | 90         | Óptica y Otorrinolaringología |
| 20     | 12010 | 531.628.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar.                                     | 55       | No Req.         | No Req.     | No Req.      | No Req.       | No Req. | No Req. | No Req.    | Fundamental | SI Req.   | SI Req.    | 90         | Electrónica Médica            |
| 21     | 12289 | 533.631.0195.01.01 | Mirador para voces de parafina.  | 8        | No Req.         | No Req.     | SI Req.      | No Req.       | No Req. | No Req. | No Req.    | Fundamental | SI Req.   | No Req.    | 90         | Laboratorio                   |
| 22     | 12067 | 531.650.0036.03.01 | Oftalmoscopio binocular indirecto.                                       | 14       | No Req.         | No Req.     | No Req.      | No Req.       | No Req. | No Req. | No Req.    | Fundamental | No Req.   | SI Req.    | 90         | Óptica y Otorrinolaringología |
| 23     | 12305 | 533.746.0108.01.01 | Procesador automático de ojos.   | 5        | No Req.         | No Req.     | SI Req.      | No Req.       | No Req. | No Req. | No Req.    | Intermedia  | SI Req.   | No Req.    | 90         | Laboratorio                   |
| 24     | 12313 | 533.787.0065.01.01 | Refrigerador para bancos de sangre.                                      | 4        | No Req.         | No Req.     | SI Req.      | No Req.       | No Req. | No Req. | No Req.    | No Req.     | SI Req.   | No Req.    | 90         | Laboratorio                   |
| 25     | 12314 | 533.787.0181.02.01 | Refrigerador para laboratorio uso número 14 pies cúbicos.                | 6        | No Req.         | No Req.     | SI Req.      | No Req.       | No Req. | No Req. | No Req.    | No Req.     | SI Req.   | No Req.    | 90         | Laboratorio                   |
| 26     | 12097 | 531.773.0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos.                      | 16       | No Req.         | No Req.     | SI Req.      | No Req.       | No Req. | No Req. | No Req.    | No Req.     | SI Req.   | No Req.    | 90         | Laboratorio                   |
| 27     | 12311 | 533.706.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas.   | 66       | No Req.         | No Req.     | SI Req.      | No Req.       | No Req. | No Req. | No Req.    | Fundamental | SI Req.   | No Req.    | 90         | Laboratorio                   |
| 28     | 12242 | 533.265.0170.01.01 | Ultracongelador vertical   | 5        | No Req.         | No Req.     | SI Req.      | No Req.       | No Req. | No Req. | No Req.    | Fundamental | SI Req.   | SI Req.    | 90         | Laboratorio                   |
| 29     | 12316 | 533.819.0555.01.01 | Unidad para incluir líquidos en parafina.                                | 9        | No Req.         | No Req.     | SI Req.      | No Req.       | No Req. | No Req. | No Req.    | Fundamental | SI Req.   | No Req.    | 90         | Laboratorio                   |

878

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

**ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS**

O

T

X

E

T

Z

I

S





**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 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 íntegramente a lo siguiente:

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS



- 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 cotizada 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 a 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 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.

Q



**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> |
| <br><br><br><br><br>  | <br><br><br><br><br>  |
| (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>  |
| <br><br><br><br><br>  | <br><br><br><br><br>  |
| (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>                                 |
| <br><br><br><br><br>  | <br><br><br><br><br>  |
| (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:

a

0748



- 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 cotizada 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).**

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

a



- 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 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. 12 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: 11

**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.

|                                | 13 | 14 | 15 |
|--------------------------------|----|----|----|
| Medico:                        |    |    |    |
| Técnico                        |    |    |    |
| Enfermería                     |    |    |    |
| Servicios básicos              |    |    |    |
| Especializado en mantenimiento |    |    |    |
| Otro                           |    |    |    |

Observaciones: 11

- 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

a

0759

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 estos 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 margen 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)   |

|   |   |
|---|---|
| <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)   |
| <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)   |

**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 programa  |
| 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 del 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   |

CONTRATOS

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS

α



**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:

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

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.

*a*

0754

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



**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) |             |
| 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) |             |
| 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 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 Circunstanclada de Rechazo de Bienes de Inversión**

**Instructivo de llenado Acta Administrativa Circunstanclada 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



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)  |
|               | 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)  |
|               | 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)  | (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.
4. SE DEBERÁ DAR AVISO AL ADMINISTRADOR DE CONTRATO, ANEXANDO UNA COPIA SIMPLE DEL ACTA.

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



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



0757

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

CONVOCATORIA





**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**  
**17BI0130**

## **ANEXO 4 (CUATRO)**

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

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

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

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



SIN TEXTO

- 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

SIN TEXTO

ANEXO No. 5  
PROPOSICIÓN ECONOMICA

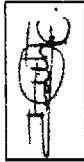
|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| PROCEDIMIENTO:<br>LA-016GYR040-EB-2017                                       | FECHA:<br>07 DE SEPTIEMBRE DE 2017 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PARTICIPANTE:<br>REFRIGERACIÓN OJEDA, S.A. DE C.V. |                                    |

| Partida | Código | Descripción   | Cantidad | PMR IVA   | Porcentaje de Descuento (deberá coincidir con el de licitación) | Descuento | Precio Unitario con Descuento IVA | Importe Total afectado IVA |
|---------|--------|---|----------|-----------|---|-----------|-----------------------------------|----------------------------|
| 24      | 12313  | Refrigerador para banco de sangre.                          | 4        | 66,700.00 | 3.30%   | 2,201.10  | 64,498.90                         | 257,995.60                 |
| 25      | 12314  | Refrigerador para laboratorio uso rutinario 14 pies cubicos | 8        | 50,305.92 | 31.50%  | 15,846.36 | 34,459.56                         | 275,676.44                 |
| 26      | 12097  | Refrigerador para reactivos y productos biológicos.         | 15       | 50,987.29 | 32.35%  | 16,492.45 | 34,488.84                         | 551,821.45                 |
| 27      | 12311  | Refrigerador para vacunas.                                  | 66       | 53,612.54 | 30.54%  | 16,373.27 | 37,239.27                         | 2,457,791.99               |

**SUBTOTAL** 3,593,285.48  
**IVA** 566,925.68  
**TOTAL** 4,160,211.16

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 signatures and initials, including a large '2' and '041'.



SIN TEXTO