

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, the letters 'IMSS' are written in a large, 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 17BI0148

| | | | |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|
| ACUERDO 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, 33 BIS, 34, 35, 36, 36 BIS, FRACCIÓN II Y 48, DE LA LAASSP, EL REGLAMENTO Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES EN LA MATERIA. | | |
| FECHA DE FALLO | DÍA | MES | AÑO |
| | 02 | OCTUBRE | 2017 |

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|------|
| VIGENCIA DEL CONTRATO | | | |
| DEL | DÍA | MES | AÑO |
| | 17 | OCTUBRE | 2017 |
| HASTA | DÍA | MES | AÑO |
| | 31 | DICIEMBRE | 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 "RLAASSP") | CALLE CANELA NÚMERO 79 A Y B, COLONIA GRANJAS MÉXICO, DELEGACIÓN IZTACALCO, CÓDIGO POSTAL 08400, CIUDAD DE MÉXICO | | |
| TELÉFONO(S) | FAX | CORREO ELECTRÓNICO | REGISTRO PATRONAL IMSS |
| | 5803 1100 | NO DISPONIBLE | ROJ681028LP9 |
| ESCRITURA PÚBLICA | FECHA ESCRITURA PÚBLICA | NOTARIO PÚBLICO | 01065532-10-1 |
| | 15,703 | 28 DE OCTUBRE DE 1968 | www.ojeda.com.mx |
| NOTARÍA PÚBLICA | FOLIO MERCANTIL | | LICENCIADO ENRIQUE MONTAÑO CARVAJAL |
| | 123 DEL DISTRITO FEDERAL | | 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 | ESCRITURA PÚBLICA | FECHA ESCRITURA PÚBLICA | |
| JUDITH ELENA TERREZ ESCOBAR | 190 DEL DISTRITO FEDERAL | 24,837 | 17 DE FEBRERO DE 2016 |
| NOTARIO PÚBLICO | NOTARÍA PÚBLICA | FOLIO MERCANTIL | |
| DAVID F. DÁVILA GÓMEZ | NOTARÍA PÚBLICA | NO DISPONIBLE | |
| FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES | LUGAR ENTREGA DE LOS BIENES | PLAZO PARA PAGO | |
| 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. | 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) | A LOS 20 (VEINTE) DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA APROBACIÓN DEL COMPONENTE FISCAL DIGITAL (CFDI) QUE REUNA LOS REQUISITOS FISCALES ESTABLECIDOS EN LA LEY DE LA MATERIA. | |
| OBJETO DEL CONTRATO | | | |
| IMPORTE SIN I.V.A. | | | |
| \$ 372,392.70 | | | |
| (TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 70/100 M.N.) | | | |

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 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. | ING. KARIM TAPIA QUEVEDO Ingeniero Biomédico Delegacional en Tabasco Administrador del Contrato | REFRIGERACION OJEDA, S.A. DE CV. |
| JOSÉ ROBERTO FLORES BANUELOS ApoDERADO LEGAL | JUDITH ELENA TERREZ ESCOBAR ApoDERADA LEGAL | |
| "EL INSTITUTO" INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | | |
| IMPORTE SIN I.V.A. | | |
| \$ 372,392.70 | | |
| (TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 70/100 M.N.) | | |
| 0% () 16% (X) | | |

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

de firma con fecha 03/10/17
 conforme al escrito de fecha 03/10/17

17/10/2017
 JAVIER CAB

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
17BI0148

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

g

SAITEXO



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 distribuible geográficamente

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

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

Se emite el presente OLI de conformidad a los artículos 35 y 48 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; 156 fracción II y 156 A de su Reglamento; 25 y 45 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el numeral 8.1.2.1 del Manual de Organización de la Dirección de Finanzas y al oficio circular 099001670000/837, signado por el entonces Coordinador de Presupuesto e Información Programática en agosto de 2013, lo anterior para dar inicio a las gestiones de Adquisición de Equipamiento del Programa de Inversión Física 2017.

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

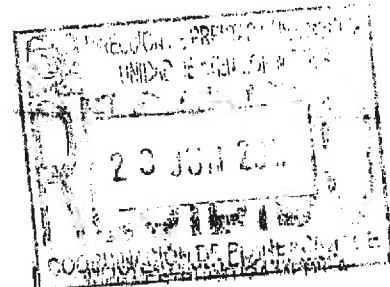
(cuatro millones ciento cuatro mil quinientos setenta y seis pesos 31/100 m.n.)

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.



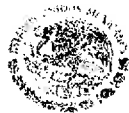
Atentamente,
El Coordinador

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 tome 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 Farías.- 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 Santamaria.- 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 : 1650GYR0091
No. solicitud de SHCP : 50083

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

OLJ No.: 167 / 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 Millenium Presupuesto del Destino del Bien | | | SAI | | | PREI Millenium Control de Compromisos | | | Monto autorizado | | | | | | | |
|-----------|--------------------------------|----------------|-----------------|------|------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------|--------|-----------------|----------|-----|---------------------------------------|-------|--------------------------------|------------------|----------|---------------|--------|-----------------|----------------|---------------|-------------------------|
| | | | | | | Municipio / Estado | Ubicación | Lit | Centro de Costo | GPO- GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Adscripción | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Fintal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12241846 | 0000167743 | 1301 | M. H. GRAL. ZONA- INF. NUM. 2 | ZACAPU, MICH. | 17150001 | 202200 | 633-786 | 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 - INF. NUM. 9 | PATZANGAN, MICH. | 17070002 | 202200 | 633-786 | 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 - INF. NUM. 17 | REYES SALGADO, MICH. | 17060001 | 202200 | 633-786 | 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 | 0000167781 | 1301 | M. H. GRAL. SUBZONA - INF. NUM. 24 | TACAMBARO, MICH. | 17160001 | 202200 | 633-786 | 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 | 0000167782 | 1301 | M. U. MED. FAM. HOSP. NUM. 20 | PATZCUARO MICH. | 17020001 | 202200 | 633-786 | 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 | 0000167783 | 1301 | M. U. MED. FAM. HOSP. NUM. 18 | ZITACUARO, MICH. | 17170001 | 202200 | 633-786 | 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 | 202200 | 633-786 | 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. 54 | JURUANDIRO, MICH. | 17640001 | 202200 | 633-786 | 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 | 202200 | 633-786 | 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 | TOCLUMBO, MICH. | 17240001 | 202200 | 633-786 | 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 | CISCO J. MALINCA, | 17310001 | 202200 | 633-786 | 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. 58 | EPAL TEPEC, MICH. | 17360001 | 202200 | 633-786 | 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 | JOALCOAMAN, MICH. | 17420001 | 202200 | 633-786 | 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, | 17260001 | 202200 | 633-786 | 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 | 202200 | 633-786 | 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 | 0000167784 | 1301 | M. U. MED. FAMILIAR NUM. 43 | HURUMUCOM, MICH. | 17600001 | 202200 | 633-786 | 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. | 17670001 | 202200 | 633-786 | 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 | TEPACINGO MOR. | 18070001 | 202200 | 633-786 | 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, | 18090001 | 202200 | 633-786 | 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 | ANTETELCO, MOR. | 18190001 | 202200 | 633-786 | 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 | TEPOZTLAN MOR. | 18220001 | 202200 | 633-786 | 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. UNIF. N. 65 STA LUCIA DEL CAM. | TA LUCIA DEL CAM | 21020022 | 212422 | 633-786 | 0034 | 03 | 01 | 12311 | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. CON | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M08 | 3 | 62,191 | 186,571.65 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12241868 | 0000167765 | 1301 | M. H. GRAL. ZONA NUM. 46 | VILLAHERMOSA | 28010027 | 280102 | 633-786 | 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 | 12241869 | 0000167825 | 1301 | M. HOSPITAL GENERAL SUBZONA N 4 | TENSICQUE | 28080002 | 280401 | 633-786 | 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. 24 | VILLAHERMOSA TA | 28010018 | 282403 | 633-786 | 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 FAM. 38 | VILLAHERMOSA | 28010019 | 282404 | 633-786 | 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 | 633-786 | 0034 | 03 | 01 | 12311 | REFRIGERADOR PARA VACUNAS. CON | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 62,191 | 62,190.55 |



Anexo 1 Equipamiento 2017

Clave de Cartera SHCP : 1650GYR0091
No. solicitud de SHCP : 50083

No. de programa o proyecto PREI : 16900024
Cuenta contable PREI : 13350109

OLI No.: 167 / 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.

Cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI: Minimum Presupuesto del Destino del Bien | | | GPO- GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | PREI: Minimum Control de Compromisos | | | No. de Bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA | | |
|-----------|--------------------------------|----------------|-----------------|------|----------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------|--------|----------|---------|------|-----|----------------|-------------------------------|--------------------------------------|----------|--------|---------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|--------------|
| | | | | | | Multiplicación / Estado | Ubicación | UI | | | | | | | Centro de Costo | URG | UI | | | | Centro de Costo | Periodo Fiel |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12241873 | 0000167744 | 1301 | MUNIDAD DE MEDICINA FAM 12 | HUIMANGUILLO | 28140001 | 282414 | 200200 | 533-786 | 0034 | 03 | 12311 | REFRIGERADOR PARA VACUNAS CON | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017MA08 | 1 | 62,191 | 62,190.55 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12241874 | 0000167787 | 1301 | MUNIDAD DE MEDICINA FAM 19 | MACUSPANA | 28200001 | 282417 | 200200 | 533-786 | 0034 | 03 | 12311 | REFRIGERADOR PARA VACUNAS CON | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017MA08 | 1 | 62,191 | 62,190.55 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12241875 | 0000167943 | 1301 | MUNIDAD DE MEDICINA FAM 16 | TEAPA | 28220001 | 282418 | 200200 | 533-786 | 0034 | 03 | 12311 | REFRIGERADOR PARA VACUNAS CON | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017MA08 | 1 | 62,191 | 62,190.55 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12241876 | 0000167741 | 1301 | MUNIDAD DE MEDICINA FAM 21 | PARASISO | 28240001 | 282420 | 200200 | 533-786 | 0034 | 03 | 12311 | REFRIGERADOR PARA VACUNAS CON | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017MA08 | 1 | 62,191 | 62,190.55 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12241877 | 0000167944 | 1301 | MUNIDAD DE MEDICINA FAM 20 | FRONTIERA | 28340001 | 282425 | 200200 | 533-786 | 0034 | 03 | 12311 | REFRIGERADOR PARA VACUNAS CON | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017MA08 | 1 | 62,191 | 62,190.55 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12241878 | 0000167797 | 1301 | MUNIDAD DE MEDICINA FAM 9 | INCEPCION DEL O | 34030002 | 342403 | 200200 | 533-786 | 0034 | 03 | 12311 | REFRIGERADOR PARA VACUNAS CON | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017MA08 | 1 | 62,191 | 62,190.55 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12241879 | 0000167756 | 1301 | MUNIDAD DE MEDICINA FAM 44 | VALPARASO | 34360001 | 342418 | 200200 | 533-786 | 0034 | 03 | 12311 | REFRIGERADOR PARA VACUNAS CON | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017MA08 | 1 | 62,191 | 62,190.55 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12241880 | 0000167726 | 1301 | MUNIDAD DE MEDICINA FAM 31 | MOMAX | 34680001 | 342431 | 200200 | 533-786 | 0034 | 03 | 12311 | REFRIGERADOR PARA VACUNAS CON | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017MA08 | 1 | 62,191 | 62,190.55 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12241881 | 0000167778 | 1301 | MUNIDAD DE MEDICINA FAM 4 | CALVILLO | 01220001 | 012410 | 200200 | 533-786 | 0034 | 03 | 12311 | REFRIGERADOR PARA VACUNAS CON | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017MA08 | 1 | 62,191 | 62,190.55 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12241882 | 0000167826 | 1301 | MUNIDAD DE MEDICINA FAM 2 | HAMPOTON CAM | 04020001 | 042201 | 200200 | 533-786 | 0034 | 03 | 12311 | REFRIGERADOR PARA VACUNAS CON | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017MA08 | 2 | 62,191 | 124,381.10 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12241883 | 0000167788 | 1301 | MUNIDAD DE MEDICINA FAM 10 | CAMPECHE CAM | 04010002 | 042401 | 200200 | 533-786 | 0034 | 03 | 12311 | REFRIGERADOR PARA VACUNAS CON | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017MA08 | 1 | 62,191 | 62,190.55 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12241884 | 0000167827 | 1301 | MUNIDAD DE MEDICINA FAM 11+DELEGACION + SUBD | AH KIM PECH | 04010019 | 042402 | 200200 | 533-786 | 0034 | 03 | 12311 | REFRIGERADOR PARA VACUNAS CON | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017MA08 | 2 | 62,191 | 124,381.10 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12241885 | 0000167732 | 1301 | MUNIDAD DE MEDICINA FAM 3 | HAMPOTON CAM | 04030001 | 042403 | 200200 | 533-786 | 0034 | 03 | 12311 | REFRIGERADOR PARA VACUNAS CON | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017MA08 | 1 | 62,191 | 62,190.55 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12241886 | 0000167733 | 1301 | MUNIDAD DE MEDICINA FAM 12 | UDAD DEL CARNE | 04040011 | 042404 | 200200 | 533-786 | 0034 | 03 | 12311 | REFRIGERADOR PARA VACUNAS CON | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017MA08 | 2 | 62,191 | 124,381.10 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12241887 | 0000167803 | 1301 | MUNIDAD DE MEDICINA FAM 8 | OPELCHEN CAM | 04140001 | 042406 | 200200 | 533-786 | 0034 | 03 | 12311 | REFRIGERADOR PARA VACUNAS CON | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017MA08 | 1 | 62,191 | 62,190.55 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12241888 | 0000167745 | 1301 | MUNIDAD DE MEDICINA FAM 13 | CAMPECHE CAM | 04010036 | 042409 | 200200 | 533-786 | 0034 | 03 | 12311 | REFRIGERADOR PARA VACUNAS CON | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017MA08 | 4 | 62,191 | 248,762.20 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12241889 | 0000167766 | 1301 | MUNIDAD DE MEDICINA FAM 13 | CONJUNTO PIEDRAS NEGRAS | 05120001 | 050102 | 200200 | 533-786 | 0034 | 03 | 12311 | REFRIGERADOR PARA VACUNAS CON | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017MA08 | 1 | 62,191 | 62,190.55 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12241890 | 0000167717 | 1301 | MUNIDAD DE MEDICINA FAM 13 | CONJUNTO PIEDRAS NEGRAS | 05120001 | 050201 | 200200 | 533-786 | 0034 | 03 | 12311 | REFRIGERADOR PARA VACUNAS CON | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017MA08 | 2 | 62,191 | 124,381.10 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12241891 | 0000167734 | 1301 | MUNIDAD DE MEDICINA FAM 18 | HGZ/ME | 05030008 | 050201 | 200200 | 533-786 | 0034 | 03 | 12311 | REFRIGERADOR PARA VACUNAS CON | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017MA08 | 1 | 62,191 | 62,190.55 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12241892 | 0000167767 | 1301 | MUNIDAD DE MEDICINA FAM 18 | TORREON | 05090010 | 050203 | 200200 | 533-786 | 0034 | 03 | 12311 | REFRIGERADOR PARA VACUNAS CON | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017MA08 | 1 | 62,191 | 62,190.55 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12241893 | 0000167828 | 1301 | MUNIDAD DE MEDICINA FAM 18 | MONCLOVA COM | 05170001 | 050204 | 200200 | 533-786 | 0034 | 03 | 12311 | REFRIGERADOR PARA VACUNAS CON | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017MA08 | 1 | 62,191 | 62,190.55 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12241894 | 0000167768 | 1301 | MUNIDAD DE MEDICINA FAM 6 | SABINAS COM | 05210003 | 050205 | 200200 | 533-786 | 0034 | 03 | 12311 | REFRIGERADOR PARA VACUNAS CON | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017MA08 | 2 | 62,191 | 124,381.10 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12241895 | 0000167789 | 1301 | MUNIDAD DE MEDICINA FAM 6 | RRAS DE LA FUER | 05340001 | 050401 | 200200 | 533-786 | 0034 | 03 | 12311 | REFRIGERADOR PARA VACUNAS CON | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017MA08 | 1 | 62,191 | 62,190.55 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12241896 | 0000167829 | 1301 | MUNIDAD DE MEDICINA FAM 89 + UMAA NO | DIR DE LAS COL | 05390001 | 050402 | 200200 | 533-786 | 0034 | 03 | 12311 | REFRIGERADOR PARA VACUNAS CON | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017MA08 | 1 | 62,191 | 62,190.55 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12241897 | 0000167718 | 1301 | MUNIDAD DE MEDICINA FAM 89 + UMAA NO | SALTILLO | 05403000 | 052437 | 200200 | 533-786 | 0034 | 03 | 12311 | REFRIGERADOR PARA VACUNAS CON | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017MA08 | 2 | 62,191 | 124,381.10 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12241898 | 0000167746 | 1301 | MUNIDAD DE MEDICINA FAM 89 + UMAA NO | ALVARO OBREGON | 37A40001 | 371301 | 200200 | 533-786 | 0034 | 03 | 12311 | REFRIGERADOR PARA VACUNAS CON | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017MA08 | 1 | 62,191 | 62,190.55 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12241899 | 0000167904 | 1301 | MUNIDAD DE MEDICINA FAM 89 + UMAA NO | MONTERREY NL | 20A10001 | 201301 | 200200 | 533-786 | 0034 | 03 | 12311 | REFRIGERADOR PARA VACUNAS CON | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017MA08 | 1 | 62,191 | 62,190.55 |
| TOTAL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 66 | 3,298,099 | 4,104,576.31 | |

[Handwritten signature]



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
17BI0148

ANEXO 2 (DOS)

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 8 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

a

SAN TEXAS

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

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

| ESPECIFICACIONES | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. DEFINICIÓN 1.1. CONTENEDOR DE MATERIAL A TEMPERATURA DE REFRIGERACIÓN PARA LA GUARDA DE VACUNAS</p> <p>2. DESCRIPCIÓN 2.1. CON CAPACIDAD DE 17.6 PIES CÚBICOS. 2.1.1. CON REFRIGERANTE LIBRE DE CLORO-FLUORO-CARBONOS (CFC) 2.2. DE UNA SOLA PUERTA 2.2.1. SÓLIDA Y CON SELLADO HERMÉTICO DE ACERO INOXIDABLE 2.2.2. COMPLETAMENTE LISA EN SU PARTE INTERNA 2.2.3. NO DEBE TENER MOLDURAS ANAQUELES NI RETENES (LINER COMPLETAMENTE LISO) 2.2.4. CON CERRADURA DE SEGURIDAD DE DOS LLAVES 2.3. AISLAMIENTO DE ALTO GRADO MEDIANTE ESPUMA PRESURIZADA DE LIBRE DE CFC: 2.3.1. MÍNIMO DE 4.5 CM DE ESPESOR ENTRE PANEL EXTERIOR E INTERIOR Y ENTRE PANELES DE LA PUERTA 2.4. PANELES DE EXTERIORES Y INTERIORES DE ACERO INOXIDABLE TIPO 304. 2.4.1. CON CUATRO PARRILLAS DE ACERO INOXIDABLE 2.4.2. CON CUATRO CHAROLAS DE ACERO INOXIDABLE 2.4.2.1. PERFORADAS 2.4.2.2. MONTADAS INDEPENDIENTEMENTE 2.4.3. CANASTILLA DE ALUMINIO PARA ESTIBAR VACUNAS CON MÚLTIPLES PERFORACIONES SIMÉTRICAS 2.5. CONGELADOR EN EL MISMO CUERPO EN LA PARTE SUPERIOR 2.5.1. DESHIELO AUTOMÁTICO VIA CIRCULACIÓN INVERSA DE GAS REFRIGERANTE 2.5.2. CON PUERTA INDIVIDUAL DE ACERO INOXIDABLE TIPO 304 2.5.3. CON CHAROLA RECOLECTORA DE CONDENSADOS DE ACERO INOXIDABLE TIPO 304 2.5.4. DIFUSOR DE AIRE CIRCULANTE QUE OPTIMIZA LA UNIFORMIDAD DE TEMPERATURAS EN TODO EL REFRIGERADOR 2.5.4.1. QUE SE CORTE AUTOMÁTICAMENTE AL ABRIR LA PUERTA 2.6. CON CONTROL DE TEMPERATURA POR MICROPROCESADOR 2.6.1. CON DESPLIEGUE DIGITAL DE TEMPERATURA 2.6.1.1. DE AL MENOS 3 DÍGITOS (INCLUIDO EL PUNTO) 2.6.1.2. QUE FUNCIONE CON BATERIA RECARGABLE INDEPENDIENTE DEL SUMINISTRO ELÉCTRICO 2.6.1.3. CON DESLIGUE DE INFORMACIÓN HASTA 36 HORAS ANTE UNA FALLA DE CORRIENTE ELÉCTRICA 2.6.2. CAPAZ DE MANTENER TEMPERATURA INTERNA DE +2 A +8°C. 2.6.2.1. FUNCIONANDO EN REGIONES CUYA TEMPERATURA AMBIENTAL SEA HASTA DE +42°C 2.7. COMPRESOR DE ¼ HP COMO MÍNIMO 2.7.1. PARO ARRANQUE AUTOMÁTICO 2.8. CONDENSADOR DINÁMICO DE LIBRE MANTENIMIENTO 2.9. REGULADOR DE VOLTAJE 2.10. GRAFICADOR EXTERNO DE TEMPERATURA DE 7 DÍAS 2.10.1. QUE UTILICE PAPEL GRÁFICO DEL DIÁMETRO DE 12 A 14 CM 2.10.2. CON RANGO -35°C A +15°C 2.11. ALARMA VISUAL Y AUDIBLE CON BATERÍA RECARGABLE CON RESPALDO MÍNIMO DE 36 HORAS</p> | <p>1. DEFINICIÓN 1.2. CONTENEDOR DE MATERIAL A TEMPERATURA DE REFRIGERACIÓN PARA LA GUARDA DE VACUNAS</p> <p>2. DESCRIPCIÓN 2.1. CON CAPACIDAD DE 17.6 PIES CÚBICOS. 2.1.1. CON REFRIGERANTE LIBRE DE CLORO-FLUORO-CARBONOS (CFC) 2.2. DE UNA SOLA PUERTA 2.2.1. SÓLIDA Y CON SELLADO HERMÉTICO DE ACERO INOXIDABLE 2.2.2. COMPLETAMENTE LISA EN SU PARTE INTERNA 2.2.3. NO DEBE TENER MOLDURAS ANAQUELES NI RETENES (LINER COMPLETAMENTE LISO) 2.2.4. CON CERRADURA DE SEGURIDAD DE DOS LLAVES 2.3. AISLAMIENTO DE ALTO GRADO MEDIANTE ESPUMA PRESURIZADA DE LIBRE DE CFC: 2.3.1. MÍNIMO DE 4.5 CM DE ESPESOR ENTRE PANEL EXTERIOR E INTERIOR Y ENTRE PANELES DE LA PUERTA 2.4. PANELES DE EXTERIORES Y INTERIORES DE ACERO INOXIDABLE TIPO 304. 2.4.1. CON CUATRO PARRILLAS DE ACERO INOXIDABLE 2.4.2. CON CUATRO CHAROLAS DE ACERO INOXIDABLE 2.4.2.1. PERFORADAS 2.4.2.2. MONTADAS INDEPENDIENTEMENTE 2.4.3. CANASTILLA DE ACERO INOXIDABLE PARA ESTIBAR VACUNAS CON MÚLTIPLES PERFORACIONES SIMÉTRICAS 2.5. CONGELADOR EN EL MISMO CUERPO EN LA PARTE SUPERIOR 2.5.1. DESHIELO AUTOMÁTICO VIA CIRCULACIÓN INVERSA DE GAS REFRIGERANTE 2.5.2. CON PUERTA INDIVIDUAL DE ACERO INOXIDABLE TIPO 304 2.5.3. CON CHAROLA RECOLECTORA DE CONDENSADOS DE ACERO INOXIDABLE TIPO 304 2.5.4. DIFUSOR DE AIRE CIRCULANTE QUE OPTIMIZA LA UNIFORMIDAD DE TEMPERATURAS EN TODO EL REFRIGERADOR 2.5.4.1. QUE SE CORTE AUTOMÁTICAMENTE AL ABRIR LA PUERTA 2.6. CON CONTROL DE TEMPERATURA POR MICROPROCESADOR 2.6.1. CON DESPLIEGUE DIGITAL DE TEMPERATURA 2.6.1.1. DE AL MENOS 3 DÍGITOS (INCLUIDO EL PUNTO) 2.6.1.2. QUE FUNCIONE CON BATERIA RECARGABLE INDEPENDIENTE DEL SUMINISTRO ELÉCTRICO 2.6.1.3. CON DESLIGUE DE INFORMACIÓN HASTA 36 HORAS ANTE UNA FALLA DE CORRIENTE ELÉCTRICA 2.6.2. CAPAZ DE MANTENER TEMPERATURA INTERNA DE +2 A +8°C. 2.6.2.1. FUNCIONANDO EN REGIONES CUYA TEMPERATURA AMBIENTAL SEA HASTA DE +42°C 2.7. COMPRESOR DE ¼ HP 2.7.1. PARO ARRANQUE AUTOMÁTICO 2.8. CONDENSADOR DINÁMICO DE LIBRE MANTENIMIENTO 2.9. REGULADOR DE VOLTAJE 2.10. GRAFICADOR EXTERNO DE TEMPERATURA DE 7 DÍAS 2.10.1. QUE UTILICE PAPEL GRÁFICO DEL DIÁMETRO DE 12.7 CM 2.10.2. CON RANGO -35°C A +15°C 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>DOCUMENTOS VIGENTES</p> <p>6.1. CERTIFICADO DE CALIDAD ISO 9001:2000 O ISO 9001-2008 O CERTIFICADO DE CALIDAD ISO 13485 O TUV, 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>MÍNIMO DE 36 HORAS</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>DOCUMENTOS VIGENTES</p> <p>6.1. CERTIFICADO DE CALIDAD ISO 9001-2008 (CERTIFICADO L0000069-4B), CERTIFICADO DE CALIDAD ISO 13485 (CERTIFICADO L0000070-5B) CON ALCANCE ESPECÍFICO PARA REFRIGERADOR BIOMÉDICO</p> <p>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 MODELO RVBM-500 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. 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 | 531.292.0259.01.01 | 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 | Micrótopo para cortes de parafina. | 8 | 213,923.71 |
| 22 | 12067 | 531.660.0096.03.01 | Oftalmoscopio binocular indirecto. | 14 | 57,536.45 |
| 23 | 12305 | 533.746.0108.01.01 | Procesador automático de tejidos. | 5 | 319,266.01 |
| 24 | 12313 | 533.787.0066.01.01 | Refrigerador para banco de sangre. | 4 | 66,700.00 |
| 25 | 12314 | 533.787.0181.02.01 | Refrigerador para laboratorio uso rutinario 14 pies cúbicos. | 8 | 50,305.92 |
| 26 | 12097 | 531.773.0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 16 | 50,981.29 |
| 27 | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 66 | 53,612.54 |
| 28 | 12242 | 533.255.0010.01.01 | Ultracongelador vertical | 5 | 130,422.75 |
| 29 | 12316 | 533.819.0555.01.01 | Unidad para incluir tejidos en parafina. | 9 | 213,230.05 |

878

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



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

Q

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

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

III.2.1 CAPACITACIÓN

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

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



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

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

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

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

IV. GARANTÍA DE LOS BIENES

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

IV.1 Mantenimiento

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

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

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

0



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.



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.



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

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

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

VI. PENAS CONVENCIONALES

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

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

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

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

VII. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

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

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

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

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



| No. | DICE | DEBE DECIR |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | <p>ANEXO 1</p> <p>Anexo Técnico, Términos y Condiciones</p> <p>...</p> <p>V. CONDICIONES DE PAGO</p> <p>...</p> <p>La documentación comprobatoria será:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ... 2. ... 3. ... 4. ... 5. ... 6. ... 7. ... 8. ... | <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"> 1. ... 2. ... 3. ... 4. ... 5. ... 6. ... 7. ... 8. ... 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). <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

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
17BI0148

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

SW TEXT

ANEXOS

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA CORPORACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS COMISIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS COMISIÓN DE ADMISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO



ANEXO No. 1.4 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Unidad Ejecutora | Designación | Domicilio | Administrador de Contrato | Cargo | PAEI | SAI | Descripción | Cantidad |
|----------------------------------------------|-------------|-----------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------|-------------------------------------------------------------|----------|
| CONSULTA EXTERNA DEL CIMANARZA | | | Lic. Sergio Adán Talledos Díaz | Subdirector Administrativo de la Unidad de Consulta Externa del CIMANARZA | 11646 | 531.088.0157.02.01 | Audímetro óptico | 1 |
| GUANAJUATO | | | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | 11646 | 531.088.0157.02.01 | Audímetro óptico | 1 |
| MÉXICO PONIENTE | | | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11646 | 531.088.0157.02.01 | Audímetro óptico | 1 |
| Sonora | | | Ing. Pedro Ivas Villavieja Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16239 | 564.002.0631.02.01 | Banda sin fin con rutinas programadas. Sistema de impulsión | 1 |
| Nayarit | | | Ing. Oliver Garardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16239 | 564.002.0631.02.01 | Banda sin fin con rutinas programadas. Sistema de impulsión | 1 |
| Nayarit | | | Ing. Oliver Garardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16239 | 564.002.0631.02.01 | Banda sin fin con rutinas programadas. Sistema de impulsión | 1 |
| Tlaxcala | | | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | 11852 | 531.107.0119.04.01 | Baño con remolino fijo | 3 |
| Chihuahua | | | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | 11852 | 531.107.0119.04.01 | Baño con remolino fijo | 1 |
| Tlaxcala | | | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | 11852 | 531.107.0119.04.01 | Baño con remolino fijo | 1 |
| Hosp. Traumatología, Magde de las Salinas DF | | | Ing. Adrián Méndez Román | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 11653 | 531.107.0162.01.01 | Baño de cuerpo entero con remolino fijo | 2 |
| Tlaxcala | | | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | 11653 | 531.107.0162.01.01 | Baño de cuerpo entero con remolino fijo | 1 |
| Campeche | | | Ing. Juan Alberto Busto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11650 | 531.107.0022.04.01 | Baño de parafina en fisioterapia (mediano) | 1 |
| Chihuahua | | | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | 11650 | 531.107.0022.04.01 | Baño de parafina en fisioterapia (mediano) | 1 |
| Guajalato | | | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | 11650 | 531.107.0022.04.01 | Baño de parafina en fisioterapia (mediano) | 1 |
| Guajalato | | | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | 11650 | 531.107.0022.04.01 | Baño de parafina en fisioterapia (mediano) | 1 |
| México Oriente | | | Ing. Javier Rodríguez Cuenda | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11650 | 531.107.0022.04.01 | Baño de parafina en fisioterapia (mediano) | 1 |
| Nayarit | | | Ing. Oliver Garardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11650 | 531.107.0022.04.01 | Baño de parafina en fisioterapia (mediano) | 1 |
| Tlaxcala | | | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | 11650 | 531.107.0022.04.01 | Baño de parafina en fisioterapia (mediano) | 2 |
| Tlaxcala | | | Dra. Ana Ruth Hernández Cereantes | Director Médico | 11650 | 531.107.0022.04.01 | Baño de parafina en fisioterapia (mediano) | 1 |
| OBLIGACIONES C.M.N. Siglo XXI | | | Ing. David Navarro Rodríguez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | 12226 | 533.119.0545.01.01 | Baño sin circulación de agua | 1 |
| Hosp. Oncología C.M.N. Siglo XXI | | | Ing. Guadalupe Ramírez Calich | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | 12226 | 533.119.0545.01.01 | Baño sin circulación de agua | 3 |
| Oaxaca | | | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | 12226 | 533.119.0545.01.01 | Baño sin circulación de agua | 1 |
| Coahuila | | | Dr. Rafael Ortega González | Jefe de División de Cirugía | 11712 | 531.165.0021.01.01 | Campímetro computarizado | 1 |
| México Poniente | | | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11712 | 531.165.0021.01.01 | Campímetro computarizado | 1 |
| Quintana Roo | | | Ing. Jaime Alfonso Magallán Lara | Coordinador Biomédico | 11712 | 531.165.0021.01.01 | Campímetro computarizado | 1 |
| Tlaxcala | | | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11712 | 531.165.0021.01.01 | Campímetro computarizado | 1 |
| Tlaxcala | | | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdeno | Coordinador de Ingeniería Biomédica | 11712 | 531.165.0021.01.01 | Campímetro computarizado | 1 |
| Tlaxcala | | | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdeno | Coordinador de Ingeniería Biomédica | 11712 | 531.165.0021.01.01 | Campímetro computarizado | 1 |
| Baja California | | | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiografía | 1 |
| Baja California | | | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiografía | 1 |
| Chihuahua | | | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiografía | 1 |
| Durango | | | Dr. Héctor Manuel González Simental | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Seguro Inval | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiografía | 2 |
| Hidalgo | | | Ing. Edgar Aroán Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiografía | 1 |
| Hidalgo | | | Ing. Edgar Aroán Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | 11764 | 531.292.0258.01.01 | Cardiografía | 1 |



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



ANEXO No. 14

GUION DE DISTRIBUCION Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

Table with 11 columns: Petrolera, Dedicación, Unidad Federativa, Municipio, Domicilio, Administrador del Contrato, Cargo, Correo Electrónico, Perfil, SAI, Descripción, Cantidad. Rows include locations like Hosp. Especialidades, Hosp. General de México, and various administrative roles such as Director Médico, Ingeniero Biomédico, and Asesor Administrativo.



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. 1.4

GUIA DE DISTRIBUCION Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

Table with 9 columns: Periodo, Dependencia, Dominio, Administrador del Contrato, Cargo, Curso Educativo, PGEI, SAL, Descripción, Cantidad. Rows 16-17 detailing personnel assignments for various departments and projects.

ANEXO 1.1 MISIÓN 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 MOBILIARIO MÉDICO



ANEXO NO. 1.1 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y MOBILIARIO MÉDICO

| Unidad Miembro | Dominio | Administrador de Contrato | Cargo | Correo Electrónico | PREI | SAI | Distribución | Cantidad |
|-----------------|---------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------|-------|--------------------|-------------------------------------------|----------|
| México Poniente | UMF97 MAUCALPAN, EDO MEX PTE | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2 |
| México Poniente | UMF95 RIO HONDO, EDO MEX PTE | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 1 |
| México Poniente | UMF66 PROGRESO INDUSTRIAL EMPE | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2 |
| México Poniente | UMF63 SAN DIEGO, EDO MEX PTE | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2 |
| México Poniente | UMF187 ATIZAPAN, EDO MEX PTE | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 1 |
| México Poniente | UMF492 ATIZAPAN DE Z EDOMEX PTE | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2 |
| México Poniente | UMF68 SANTAANA HUATZINGO, EDO MEX PTE | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 1 |
| México Poniente | UMF234 VALLE DE BRAVO, EDO MEX PTE | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2 |
| México Poniente | UMF35 ATILACOMULCO, EDO MEX PTE | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 4 |
| México Poniente | UMF23 TENANINGO, EDO MEX PTE | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2 |
| México Poniente | UMF234 COLORINES, EDO MEX PTE | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2 |
| México Poniente | UMF231 UAMA-METPEC, EDO MEX PTE | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 5 |
| México Poniente | UMF180 HUQUILLUCAN, EDO MEX PTE | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 1 |
| México Poniente | UMF248 SMATEO ATENCO, EDO MEX PTE | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2 |
| México Poniente | UMF248 STRO TLAMUILLCO, EDO MEX PTE | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 10 |
| México Poniente | UMF250 LA MAGDALENA, EDO MEX PTE | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 6 |
| Michoacán | HGM214 ZAMORA, MICH | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 10 |
| Michoacán | HGM212 ZACAPU, MICH | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 3 |
| Michoacán | HGM212 LAZARO CARDENAS, MICH | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 7 |
| Michoacán | HGM214 PEDERNALES, MICH | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 15 |
| Michoacán | HGM214 LA PIEDRA, MICH | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2 |
| Michoacán | UMF240 PATTECUARO, MICH | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 5 |
| Michoacán | UMF15 SANHUAYO, MICH | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 3 |
| Michoacán | UMF118 ZITACUARO, MICH | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2 |
| Michoacán | UMF75 UAMA-MORELIA, MICH | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 24 |
| Michoacán | UMF10 MORELIA, MICH | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 15 |
| Michoacán | UMF70 ZINAPECUARO, MICH | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 1 |
| Michoacán | UMF21 JACOMA, MICH | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 4 |
| Michoacán | UMF37 ANGUANGUO, MICH | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2 |



ANEXO No. 14
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Partida | Deliberación | Unidad Médica | Deliberación | Administración del Contrato | Cargo | Cuenta Electrónica | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---------|--------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------|-------|--------------------|--------------------------------------------|----------|
| 17 | Michoacán | UMF78 LUZANO CADONAS, MICH | Av. Madero, Campo S/N, Col. Pie de Casa C.P. 60950, Ciudad Lazaro Cardenas, Estado Michoacán, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Boljorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | rayboljorges@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondodetector portatil de lactos (leales). | 3 |
| 17 | Michoacán | UMF70 JUMSAFRO, MICH | Calle Fuente de Coporo 45 y B Lopez Col. La Grana C.P. 61270, Municipio de Juchitán, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Boljorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | rayboljorges@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondodetector portatil de lactos (leales). | 1 |
| 17 | Michoacán | UMF48 HUEHUARO, MICH | Periferico Copanera 79, Col. Unidad Deportiva C.P. 61940, Municipio de Juchitán, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Boljorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | rayboljorges@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondodetector portatil de lactos (leales). | 3 |
| 17 | Michoacán | UMF61 TULAZINTLA, MICH | Av. L. Calles S/N, Carretera Federal a Huamantla, C.P. 61540, Huamantla, Tlaxcala, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Boljorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | rayboljorges@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondodetector portatil de lactos (leales). | 1 |
| 17 | Michoacán | UMF133 COYLIA DE LA PAZ, MICH | Calle Guay y Varona 881 Col. Centro, C.P. 59940, Coyla de la Paz, Coahuila de Zaragoza, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Boljorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | rayboljorges@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondodetector portatil de lactos (leales). | 2 |
| 17 | Michoacán | UMF50 MARAVATIO, MICH | Carretera Salina A Col. Hidalgo, Carretera Km 3.5/N, Col. San Miguel Curupapan, Maravatio de Ocampo, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Boljorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | rayboljorges@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondodetector portatil de lactos (leales). | 1 |
| 17 | Michoacán | UMF83 GUJUCAMAAS, MICH | Av. Reforma S/N, Col. Ambar Torca C.P. 60960, Las Guadalupe, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Boljorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | rayboljorges@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondodetector portatil de lactos (leales). | 5 |
| 17 | Michoacán | UMF73 TLAJUJUHUA, MICH | Carretera Federal Michoacán de Ocampo, C.P. 61060, Tlalpujula de Reyes, Tlalpujula, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Boljorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | rayboljorges@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondodetector portatil de lactos (leales). | 1 |
| 17 | Michoacán | UMF 81, UHUALPAN, MICHOACÁN | Tramero 501 Edo. Jucara Col. Valle Dorado, Enclau del Cerro, C.P. 60330, Uruapan, Uruapan, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Boljorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | rayboljorges@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondodetector portatil de lactos (leales). | 12 |
| 17 | Michoacán | UMF 82, ZAMORA MICHOACÁN | Urbanismo Nue. Romero de Torres S/N C.P. 59721, Zamora de Hidalgo, Zamora, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Boljorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | rayboljorges@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondodetector portatil de lactos (leales). | 10 |
| 17 | Michoacán | UMF 27 SN JOSE DEL VALLE, NAY | Calle 1 No. 171, Trce. Bahiá de banderas, Escobedo y Adama S/N, C.P. 65200, Ciudad Salinas Hidalgo, Salinas Hidalgo, Nuevo León | Ing. Fabian Armenta Alonso | Coordinador Biomédico Delegacional | oliver.vd@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondodetector portatil de lactos (leales). | 2 |
| 17 | Michoacán | HGSMF10 MONTMORELOS, NL | Jose Ma. Paredy Balbastro, C.P. 67500, Montmorelos, Montmorelos, Nuevo León | Ing. Fabian Armenta Alonso | Coordinador Biomédico Delegacional | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondodetector portatil de lactos (leales). | 2 |
| 17 | Michoacán | UMF14 COADEREYA JIMENEZ, NL | Juste Entre 35 y 36 S/N, C.P. 67450, Calderería Jimenez, Caderera Jimenez, Nuevo León | Ing. Fabian Armenta Alonso | Coordinador Biomédico Delegacional | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondodetector portatil de lactos (leales). | 1 |
| 17 | Michoacán | UMF16 ALENDE, NL | Morelos y Escobedo S/N, C.P. 67350, Ciudad de Alende, Alende, Nuevo León | Ing. Fabian Armenta Alonso | Coordinador Biomédico Delegacional | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondodetector portatil de lactos (leales). | 5 |
| 17 | Michoacán | UMF71 JUMA, SN PEDRO GG, NL | Bvd. Dhs. Corda y María Carli Col. La Leona C.P. 66710, San Pedro Garza García, San Pedro Garza García, Nuevo León | Ing. Fabian Armenta Alonso | Coordinador Biomédico Delegacional | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondodetector portatil de lactos (leales). | 1 |
| 17 | Michoacán | UMF32 GUADALUPE, NL | Arreaga y Jimenez Col. Paraiso C.P. 67140, Guadalupe, Guadalupe, Nuevo León | Ing. Fabian Armenta Alonso | Coordinador Biomédico Delegacional | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondodetector portatil de lactos (leales). | 3 |
| 17 | Michoacán | UMF43 SICAL ESCOBEDO, NL | Celestino Gasca y Guadalupe Col. Celestino Garza C.P. 66650, San Nicolas de los Garza, San Nicolas de los Garza, Nuevo León | Ing. Fabian Armenta Alonso | Coordinador Biomédico Delegacional | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondodetector portatil de lactos (leales). | 14 |
| 17 | Michoacán | UMF 66 PUEBLO NUEVO APODACA | Rio Rio 1000 Pueblo Nuevo Apodaca, C.P. 66605, Ciudad Apodaca, Apodaca, Nuevo León | Ing. Fabian Armenta Alonso | Coordinador Biomédico Delegacional | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondodetector portatil de lactos (leales). | 5 |
| 17 | Michoacán | UMF 68 VILLA DE GRÉ, NL | Ave. Maestro Israel Cervantes 350, Col. Rincon de la Sierra, C.P. 67132, Cuadalupe, Cuadalupe, Nuevo León | Ing. Fabian Armenta Alonso | Coordinador Biomédico Delegacional | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondodetector portatil de lactos (leales). | 2 |
| 17 | Michoacán | UMF 69, MONTERREY, NL | Enf. Maria de Jesus Garcia y Av. Urson Col. Villa Verde C.P. 64340, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabian Armenta Alonso | Coordinador Biomédico Delegacional | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondodetector portatil de lactos (leales). | 1 |
| 17 | Michoacán | UMF 70 ZUZUVA, NUEVO LEÓN | Reforma No. 180, Col. Paseo de las Palmas, C.P. 65750, Fraccionamiento Real Palmas, General Zarza, Nuevo León | Ing. Fabian Armenta Alonso | Coordinador Biomédico Delegacional | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondodetector portatil de lactos (leales). | 1 |
| 17 | Michoacán | UMF84 TITUCAS DE MATAMOROS, PUE | Km. 175 Carretera México - Similitari alicar de Matamoros S/N, C.P. 74400, Ixtar de Matamoros, Ixtar de Matamoros, Puebla | Ing. Alberto Aguilar Canda Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.canda@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondodetector portatil de lactos (leales). | 4 |
| 17 | Michoacán | UMF17 MICOTERC DE JUMBEZ, PUE | Adama y Enrique C.P. 73990, Xicotepet de Juchitán, Xicotepet, Puebla | Ing. Alberto Aguilar Canda Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.canda@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondodetector portatil de lactos (leales). | 3 |
| 17 | Michoacán | UMF19 HUALCHINANGO, PUE | Corregidora 2 Col. Centro C.P. 73160, Hualchilango, Hualchilango, Puebla | Ing. Alberto Aguilar Canda Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.canda@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondodetector portatil de lactos (leales). | 3 |
| 17 | Michoacán | UMF49 TEJELA DE OCAÑO, PUE | Com. Rio Papalutemo S/N, Col. Barrio Joyería, C.P. 73540, Ciudad de Tejela de Ocaño, Tejela de Ocaño, Puebla | Ing. Alberto Aguilar Canda Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.canda@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondodetector portatil de lactos (leales). | 1 |
| 17 | Michoacán | HGSMF4 TENOSIQUE, TAB | Calle 20 S/N Col. Centro C.P. 86500, Tenosique de Riva Saiz, Tenosique, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondodetector portatil de lactos (leales). | 4 |
| 17 | Michoacán | UMF83 VILLAHERMOSA, TAB | Calle Paraiso S/N Boulevard del Centro, Col. Electrónicas C.P. 86030, Villahermosa, Centro, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondodetector portatil de lactos (leales). | 2 |
| 17 | Michoacán | UMF30 VILLAHERMOSA, TAB | Proleg. 1, Zaragoza Esquina Carretera Casera de Burdís 103, Col. Nueva Villahermosa C.P. 86070, Villahermosa, Centro, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondodetector portatil de lactos (leales). | 5 |
| 17 | Michoacán | UMF8 EMILIANO Zapata, TAB | Pobladillo C.P. 86550, Pobladillo C-16 General Emiliano Zapata, Fronteras, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondodetector portatil de lactos (leales). | 2 |
| 17 | Michoacán | UMF10 VICENTE GUERRERO, TAB | General Vicente Guerrero, Ciudad, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fondodetector portatil de lactos (leales). | 3 |

ANEXOS

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 MOBILIARIO MÉDICO
DISTRIBUCIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y MOBILIARIO MÉDICO



ANEXO No. 14

| Unidad Médica | Deliberación | Comunidad | Administrador de Contrato | Grupo | Correo Electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|--------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-------|--------------------|-------------------------------------------|----------|
| UMF12 PEDRO COLORADO, TAB | | Asociación Civil Centro C. Coahuila C.P. 86421, Cede (Central) Pedro C. Colorado, Huimanguillo, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2 |
| UMF15 CD PEREZ, TAB | | Luzero Chirinos 119 Col. Centro C.P. 85720 Panamé (Ciudad Panamé), Michoacán, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2 |
| UMF18 TEAPA, TAB | | Bvtd. Francisco Trujillo Esquina Felix Palavicini Col. Centro C.P. 86800, Teapa, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2 |
| UMF21 PARAIISO COMALCALCO, TAB | | Carretera Paraiso-Comalcalco Km 1, C.P. 86600, Paraiso, Tabasco, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 3 |
| UMF27 MACUSPANA, TAB | | Bvtd. Rovinsky S/N Col. Centro C.P. 86700, Macuspana, Michoacán, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2 |
| UMF21 PARAIISO COMALCALCO, TAB | | Puerto Calles 368 Carretera Federal 191930 Col. Centro C.P. 86700, Paraiso, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 5 |
| UMF20 FRONTERA, TAB | | José M. Pino Suárez y Mariano Escobedo S/N Col. Centro C.P. 86750, Frontera, Comitán, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2 |
| UMF41 BENITO JUAREZ, TAB | | Ingenio Benito Juárez Poblado C-27, Col. Centro C.P. 86480, Poblado C-21 Umaná Benito Juárez 5, 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. | 2 |
| HGZ11 NUEVO LAREDO, TAMPS | | Calle Victoria y Reynosa Col. Sector Centro C.P. 89000, Nuevo Laredo, Nuevo Laredo, Tamaulipas | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cándano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 1 |
| HGZ2MF46 UMANA, YUC | | Calle 29 No. 116 X 18 y 20 Col. Centro C.P. 97390, Umaná, Umaná, Yucatán | Ing. Ulises Tonatuh Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 3 |
| UMF19 HUNUCMA, YUC | | Calle 31 No. 280 Carretera Mérida - Sisal, Col. Centro C.P. 97350, Hunucmá, Hunucmá, Yucatán | Ing. Ulises Tonatuh Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2 |
| UMF50 CONKAL, YUC | | Calle 29 No. 205 C.P. 97345, Conkal, Conkal, Yucatán | Ing. Ulises Tonatuh Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 3 |
| UMF60 MERIDA, YUC | | Calle 22 No. 397 X 31 y 35 Prec. Juan Pablo II Col. Xocón C.P. 97246, Mérida, Mérida, Yucatán | Ing. Ulises Tonatuh Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 5 |
| UMF41 ACANCIER, YUC | | Calle 21 No. 177 X 30 y 32, Col. Centro, C.P. 97380, Acancih, Acancih, Yucatán | Ing. Ulises Tonatuh Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 5 |
| UMF17 MAXCARU, YUC | | Calle 16 No. 99 X 21 Col. Centro C.P. 97800, Maxcaná, Maxcaná, Yucatán | Ing. Ulises Tonatuh Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 1 |
| UMF20 CALCEI, YUC | | Calle 80 No. 673, Complejo Habitacional Ciudad Calcei, C.P. 97314, Calcei, Mérida, Yucatán | Ing. Ulises Tonatuh Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 10 |
| UMF3 GUADALUPE, ZAC | | Calle 1900 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 |
| 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 |
| 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 |
| 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 |
| 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 |
| UMF44 VALPARAISO, ZAC | | Carretera Valparaíso - Atotonilco C.P. 99230, Valparaíso, Valparaíso, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2 |
| UMF35 NORIA DE ANGELES, ZAC | | Noria de Angeles, Zacatecas C.P. 98860 Noria de Angeles, Noria de Angeles, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 2 |
| UMF21 CALERA DE ROSALES, ZAC | | 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 |
| 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 |
| UMF25 HUANUSCO, ZAC | | C. 2 de Abril y 5 de Feb S/N, C.P. 99670 Huamusco, Huamusco, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11762 | 531.292.0019.02.01 | Fonodetector portátil de latidos fetales. | 1 |
| UMF31 MOXMA, ZAC | | Carretera A Tallanango de Sánchez Román C.P. 99720, Moxma, Moxma, 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 |
| UMF1 ZACATECAS, ZAC | | Av. Universidad No. 103, 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 ADMINISTRACIONES DE CONTRATO

| Partida | Descripción | Unidad Federativa | Dominio | Administración de Contratos | Cargos | Carrera Estructural | PREI | SNII | Descripción | Cantidad |
|---------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-------|--------------------|------------------------------------------------|----------|
| 13 | Compras Externa CMN La Raza | CDN Vallejo y Acapulco Col. La Raza C.P. 02390, Delag. Acapulco, Distrito Federal | UIC Sergio Admin Talleres Diaz | Subdirector Administrativo de la Unidad de Contratación Externa del CMN La Raza | Ing. Ulises Carrillo Mora | Ing. Ulises Carrillo Mora | 11949 | 531.562.1473.01.01 | Lámpara de escritorio sin fotografía | 5 |
| 18 | Hosp. Especialidades N° 25, Nuevo León | UMAE HE25 MONTERREY, NL Monterrey, Nuevo León | Dr. Rafael Ortega González | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11949 | 531.562.1473.01.01 | Lámpara de escritorio sin fotografía | 1 |
| 18 | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila | UMAE HE71 TORREÓN, COAH Torreón, Coahuila | Ing. Juan Alberto Basso Padilla | Jefe de División de Cirugía | Juan.basso@imss.gob.mx | juan.basso@imss.gob.mx | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios | 1 |
| 19 | Campoché | UMAE HE14 CAMPANCHE, CAMP Av. Lázaro Cárdenas, Num. 104, Entre Av. Luis Donaldo Coloso, Y Av. Casa de Justicia, sector las Flores, C.P. 26097 | Ing. Christopher Zúrate Priego | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | christopher.zarate@imss.gob.mx | christopher.zarate@imss.gob.mx | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios | 4 |
| 19 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HE14 CHANER Av. Cuahuatenco, Eje Carreteras y Piedad S/N Col. Fernando Hoger C.P. 91810, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.villavicencio@imss.gob.mx | pedro.villavicencio@imss.gob.mx | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios | 4 |
| 19 | Hosp. Especialidades N° 72, Sonora | UMAE HE72 OMI CO OREGÓN, SON Ciudad Obregón, Coahuila, Sonora | Ing. Guadalupe Ramirez Calich | Tribunal de la División de Ingeniería Biomédica | guadalupe.ramirez@imss.gob.mx | guadalupe.ramirez@imss.gob.mx | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios | 10 |
| 19 | Hosp. Oncología CMNSXII | UMAE H ONCOLOGIA CMNSXII P.O. Box 28 No. 28 Col. San Bartolomé Mexicalpan C.P. 53900, Tlaxcala, Tlaxcala, Edo. de México | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | faban.alonso@imss.gob.mx | faban.alonso@imss.gob.mx | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios | 4 |
| 19 | México Pomante | HGZISA EL MOLINITO, EDO MEXPRE Diego Diaz de Berthelago 134 Salomones de Santo Domingo C.P. 66646 San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Ing. Alberto Aguirre Cándida Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.aguirre@imss.gob.mx | alberto.aguirre@imss.gob.mx | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios | 2 |
| 19 | Nuevo León | UMAA 15 MARGARITA, PUEBLA, PU Av. Fidal Villalobos Y 42 Sur No. 4211, U.H. Independe La Margarita, 76080, Santiago de Querétaro, Querétaro, Querétaro | Ing. Juan Arturo Serna López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.azent@imss.gob.mx | juan.azent@imss.gob.mx | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios | 1 |
| 19 | Puebla | UMAA 15 MARGARITA, PUEBLA, PU Av. Fidal Villalobos Y 42 Sur No. 4211, U.H. Independe La Margarita, 76080, Santiago de Querétaro, Querétaro, Querétaro | Ing. Karim Topik Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.topik@imss.gob.mx | karim.topik@imss.gob.mx | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios | 3 |
| 19 | Tabasco | HGZAE WILAHERRMOCA, TAB Av. Universidad S/N, Col. Casa Blanca C.P. 86904, Villahermosa, Centro, Tabasco | Ing. Karim Topik Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.topik@imss.gob.mx | karim.topik@imss.gob.mx | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios | 1 |
| 19 | Tabasco | HGZAE WILAHERRMOCA, TAB Av. Universidad S/N, Col. Casa Blanca C.P. 86904, Villahermosa, Centro, Tabasco | Ing. Karim Topik Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.topik@imss.gob.mx | karim.topik@imss.gob.mx | 11950 | 531.562.1481.01.01 | Lámpara frontal con transformador y accesorios | 1 |
| 20 | Aguaascalientes | HGZAE AGUASCALIENTES AAS Av. de las Conchas No. 100 Col. Francisco Antonio Ojeda, C.P. 20130, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laurin Martínez Veñaz | Ingeniero Biomédico Delegacional | laurin.martinez@imss.gob.mx | laurin.martinez@imss.gob.mx | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar | 2 |
| 20 | Baja California | HGZAFES TEPIC, BC Av. Fortes 611 y Av. Juárez No. 100 Col. Zona Norte C.P. 21400, Tecate, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | hector.baro@imss.gob.mx | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar | 1 |
| 20 | Hosp. Cardiológico N° 34, Nuevo León | UMAE H CARDIOLOGIA 34, MITR NL Av. Lincoln y Edf. María Camela Col. Valle Verde 2o Sector C.P. 64380, Monterrey, Nuevo León | UIC Eduardo Rangel García | Director Administrativo de la UMAE | eduardo.rangel@imss.gob.mx | eduardo.rangel@imss.gob.mx | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar | 4 |
| 20 | Hosp. General CMN La Raza | UMAE HG CMN LA RAZA Cdad. Vallejo y Acapulco, Col. La Raza C.P. 02390, Delag. Acapulco, Distrito Federal | Ing. José Luis Flores Botelhas | Jefe de la División Biomédica | jose.flores@imss.gob.mx | jose.flores@imss.gob.mx | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar | 1 |
| 20 | Jalisco | HGRI10 GUADAJUARA, JAL Av. Circunvalación Obispos No. 2108 Col. Felipe Angeles C.P. 44700, Obispos, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Melián | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar | 1 |
| 20 | México Pomante | HGZ194 EL MOLINITO, EDO MEXPRE Av. Gustavo Baz No. 28 Col. San Bartolomé Mexicalpan C.P. 53900, Mexicalpan, Tlaxcala, Edo. de México | Ing. Saúl Villarral Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | saul.villarral@imss.gob.mx | saul.villarral@imss.gob.mx | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar | 3 |
| 20 | Nayarit | HGZ17 TEPIC, NAY Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Ángel | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruiz@imss.gob.mx | oliver.ruiz@imss.gob.mx | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar | 1 |
| 20 | Nuevo León | HGZ17 MONTERREY, NL F. Lozano y Roble Col. Benito Juárez C.P. 64420, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | faban.alonso@imss.gob.mx | faban.alonso@imss.gob.mx | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar | 2 |
| 20 | Nuevo León | HGZ4 GUADALUPE, NL Matamoros y Zetusa S/N, C.P. 67100, Guadalupe, Guadalupe, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | faban.alonso@imss.gob.mx | faban.alonso@imss.gob.mx | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar | 3 |
| 20 | Nuevo León | HGZ33 MONTERREY, NL Av. Félix U. Gómez y Av. Español E. Chavez S/N, C.P. 64010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | faban.alonso@imss.gob.mx | faban.alonso@imss.gob.mx | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar | 5 |
| 20 | Nuevo León | HGZ77 CON JUANA ARODACA NL Carretera Miguel Alemán Km 2.5 Apodaca Centro, C.P. 66600, Ciudad Apodaca, Apodaca, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | faban.alonso@imss.gob.mx | faban.alonso@imss.gob.mx | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar | 3 |
| 20 | Nuevo León | HGZMFS SAN NICOLAS DL GARCIA, NL Av. Juárez y Carretera a Laredo Col. Ciudad Luján C.P. 65650, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | faban.alonso@imss.gob.mx | faban.alonso@imss.gob.mx | 12010 | 531.609.0033.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar | 3 |

ANEXO 1

SECCIÓN 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 MOBILIARIO MÉDICO DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN



ANEXO No. 14 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Unidad Médica | Delegación | Domicilio | Administrador de Contrato | Categoría | Correo Electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|--------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------|-------|--------------------|--------------------------------------|----------|
| H2422 MONTERREY, NL | Nuevo León | Av. Constitución Ote. y Profesor G. Torres S/N, C.P. 64010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Felicia Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fablin.alonso@imss.gob.mx | 12010 | 531.609.0093.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar. | 3 |
| H2423 OAXACA, OAX | Oaxaca | Ciudad Heroica de Chapultepec 621 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Bio-médico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 12010 | 531.609.0093.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar. | 1 |
| H2424 OAXACA, OAX | Oaxaca | Carretera Tuxtpec-Villa Nacional S/N, San Juan Bautista Tuxtpec, C.P. 68300 San Juan Bautista Tuxtpec, San Juan Bautista, Tuxtpec, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 12010 | 531.609.0093.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar. | 2 |
| H2425 TEHUACÁN, PUE | Puebla | Plazo de Las Américas S/N y Av. Garcilaso Col. San Nicolás Teotihuacán, C.P. 75720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla | Ing. Alberto Agustín Camilla Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.camilla@imss.gob.mx | 12010 | 531.609.0093.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar. | 1 |
| H2426 SAN JUAN DEL RÍO, QRO | Querétaro | Av. Central S/N Km. 0.250 Col. C.P. 76800, San Juan del Río, San Juan del Río, Querétaro | Ing. Juan Arturo Saez López | Coordinador Delegacional de Biomédica | Juan.saez@imss.gob.mx | 12010 | 531.609.0093.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar. | 3 |
| H2427 HERMOSILLO, SON | Sonora | Jurey y Seguro Social S/N, Colonia Modelo, C.P. 88190 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Vanía Gabriela Fuentes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fuentes@imss.gob.mx | 12010 | 531.609.0093.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar. | 2 |
| H2428 CD OBREGÓN, SON | Sonora | Huajuapam y Prolongación Guerrero, Col. Multifamiliares del Imss, C.P. 85120 Ciudad Obregón, Cajeme, Sonora | Ing. Vanía Gabriela Fuentes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fuentes@imss.gob.mx | 12010 | 531.609.0093.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar. | 3 |
| H2429 HERMOSILLO, SON | Sonora | Av. Morelos, Idro Benito Juárez y Justo Sierra Col. Morelos C.P. 83150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Vanía Gabriela Fuentes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fuentes@imss.gob.mx | 12010 | 531.609.0093.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar. | 2 |
| H2430 VILAHERMOSA, TAB | Tehuacan | Av. Universidad S/N, Col. Casa Blanca C.P. 86060, Villahermosa, Centro, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 12010 | 531.609.0093.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar. | 4 |
| H2431 CORDENAS, TAB | Tabasco | Av. Francisco Trujillo Gurría S/N Esp. Carretera Circuito del Golfo Col. Pueblo Nuevo C.P. 86500, Cárdenas, Cárdenas, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 12010 | 531.609.0093.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar. | 2 |
| H2432 ZACATECAS, ZAC | Zacatecas | Interior Alameda No. 45 Col. Centro C.P. 95000, Zacatecas, Zacatecas, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12010 | 531.609.0093.12.01 | Marcapaso cardíaco temporal bipolar. | 1 |
| H2433 IRRUAJATO, GTO | Guanajuato | Av. de la Reforma No. 307 Fraccionamiento Gamaz C.P. 36650, Irapuato, Guanajuato | Ing. Mónica Leticia Parheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.parcheco@imss.gob.mx | 12299 | 533.631.0106.01.01 | Micrófono para cortes de parafina. | 2 |
| H2434 LOS REYES LAPAZ, EMEXOTE | México Oriente | Calle Benito Bustamante S/N Col. Niños Heroes, C.P. 56153 Texcoco de Mora, Texcoco, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuenda | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12299 | 533.631.0106.01.01 | Micrófono para cortes de parafina. | 2 |
| H2435 TLAYCALA, TLAX | TLaxcala | Km. 17.5 Carr. Ubra Edo. de México Puebla C.P. 56400 Los Reyes Acaquilpan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuenda | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12299 | 533.631.0106.01.01 | Micrófono para cortes de parafina. | 1 |
| H2436 ZACATECAS, ZAC | Zacatecas | Av. Universidad S/N, C.P. 90000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala, Zacatecas, Zacatecas | Uc. Jorge Alfonso Rodríguez Ramíres Administrativa | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 12299 | 533.631.0106.01.01 | Micrófono para cortes de parafina. | 2 |
| H2437 AGUASCALIENTES, AGS | Aguaascalientes | Interior Alameda No. 45 Col. Centro C.P. 99000, Aguascalientes, Zacatecas, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12299 | 533.631.0106.01.01 | Micrófono para cortes de parafina. | 1 |
| H2438 LEÓN, GTO | Guanajuato | Caral No. 101 Col. San Rafael C.P. 37380, León, Guanajuato | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 12067 | 531.660.0096.03.01 | Oftalmoscopio binocular indirecto. | 1 |
| H2439 COAHUILA, COAH | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila | Bvd. Revolución #2650 OTE, Col. Torreón Irdifin C.P. 27200, Torreón, Coahuila | Dr. Rafael Ortega González | Jefe de División de Cirugía | rafael.ortega@imss.gob.mx | 12067 | 531.660.0096.03.01 | Oftalmoscopio binocular indirecto. | 2 |
| H2440 QUERÉTARO, QRO | México Oriente | Av. Caba Esquina Tulum Col. Centro C.P. 77500, Cancún, Benito Juárez, Quintana Roo | Ing. Javier Rodríguez Cuenda | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12067 | 531.660.0096.03.01 | Oftalmoscopio binocular indirecto. | 2 |
| H2441 OAXACA, OAX | Quintana Roo | Rosales, Cullacán, Smatlas | Ing. Jaime Alfonso Magallón Lara | Coordinador Biomédico | jaime.magallon@imss.gob.mx | 12067 | 531.660.0096.03.01 | Oftalmoscopio binocular indirecto. | 3 |
| H2442 OAXACA, OAX | Oaxaca | Baldón Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.rivera@imss.gob.mx | 12067 | 531.660.0096.03.01 | Oftalmoscopio binocular indirecto. | 3 |
| H2443 OAXACA, OAX | Oaxaca | Av. Cuauhtémoc No. 390 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 05720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Dr. Ana Ruth Hernández Cervantes | Director Médico | ana.hernandez@imss.gob.mx | 12305 | 533.746.0108.01.01 | Procesador automático de tejidos. | 1 |
| H2444 OAXACA, OAX | Oaxaca | Av. Río Magdalena No. 289 Entre Ahuacanes y Hidalgo Col. Tlaxiaco San Ángel C.P. 01080, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. David Nova Rodríguez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | david.nova@imss.gob.mx | 12305 | 533.746.0108.01.01 | Procesador automático de tejidos. | 1 |
| H2445 OAXACA, OAX | Oaxaca | Av. Carretera Tlaxiaco S/N Fracc. La Cuadrada, C.P. 54739 Cuauhtémoc, Cuauhtémoc, Edo. de México | 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 |



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



ANEXO No. 14
GUÍA DE DISCIPLINACIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Partida | Delegación | Unidad Médica | Domicilio | Administrador de Contrato | Cargo | Cómodo Electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---------|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------|--------------------|--------------------------------------------------------------|----------|
| 23 | Sonora | HG22 HERMOSSILLO SON | Unidad y Seguro Social S/N Colonia Modelo, C.P. 83130 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Yanis Gabriela Fortes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | yanis.fortes@imss.gob.mx | 12305 | 533,746,0108.01.01 | Procesador automático de líquidos. | 1 |
| 23 | Tamaulipas | HG2M3 CD MANTE CLAVE VELA | Blvd. Luis Echeverría Álvarez, 310 Zona Centro, C.P. 89900 Ciudad Mante, El Mante, Tamaulipas | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Candiano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 12305 | 533,746,0108.01.01 | Procesador automático de vidrios. | 1 |
| 24 | Guerrero | HG24 CEYLA, GTO | Av. Amululiano Esp. Río Lerma, Centro, C.P. 38060, Celaya, Guanajuato | Ing. Mariana Adela Pacheco Rios | Coordinador Biomédico Delegacional | maria.pacheco@imss.gob.mx | 12313 | 533,787,0066.01.01 | Refrigerador para banco de sangre. | 2 |
| 24 | Jalisco | HG2M725 TALA, JALISCO | Simon Bolivar eq. López Mateos, Col. Centro, C.P. 45300, Tala, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Ojeda Nieves | Ingeniero Biomédico | christopher.ojeda@imss.gob.mx | 12313 | 533,787,0066.01.01 | Refrigerador para banco de sangre. | 1 |
| 24 | Tamaulipas | HG22 27 MAGUI, ALBMAN, TAMPS | Calle Of. Entre Niños Héroes y Felipe Guerra Centro, Col. Zona Centro, C.P. 88300, Ciudad del Ángel, Miguel Alemán, Tamaulipas | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Candiano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 12313 | 533,787,0066.01.01 | Refrigerador para laboratorio uso rutinario 14 pies cúbicos. | 2 |
| 25 | México Oriente | UMAE H ONCOLOGIA CMNSXMI | Av. Guadalupe No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur, Col. Doctoral, C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. Guadalupe Ramírez Chichá | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | guadalupe.ramirez@imss.gob.mx | 12314 | 533,787,0181.02.01 | Refrigerador para laboratorio uso rutinario 14 pies cúbicos. | 2 |
| 25 | México Oriente | UMF75 CD NEZA, EDO MEX, OTE | Av. López Mateos Esquina Chimalhuacán, Col. El Pinar, C.P. 57420 Ciudad Nezahualcóyotl, Mexhualcoyotl, Edo. de México | Ing. Fabian Armenta Alonso | Coordinador Biomédico Delegacional | fabian.armenta@imss.gob.mx | 12314 | 533,787,0181.02.01 | Refrigerador para laboratorio uso rutinario 14 pies cúbicos. | 1 |
| 25 | Nuevo León | HG2M72 MONTERREY, NL | Av. Constitucion Ote. y Profesor G. Torres S/N, C.P. 66201, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 12314 | 533,787,0181.02.01 | Refrigerador para laboratorio uso rutinario 14 pies cúbicos. | 1 |
| 25 | Tlaxcala | HG24 M81 TLUACA, TLAX | Guillermo Valle No. 115, Col. Centro, C.P. 90000 Tlaxcala de Xicohtlencatl, Tlaxcala, Tlaxcala | Ing. Fernando Carlos Enrique Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enrique@imss.gob.mx | 12314 | 533,787,0181.02.01 | Refrigerador para laboratorio uso rutinario 14 pies cúbicos. | 1 |
| 25 | Zacatecas | UMF5 GUADALUPE, ZAC | Calle 1910 No. 123, Col. Centro, C.P. 98600, Guadalupe, Guadalupe, Zacatecas | Ing. Fernando Carlos Enrique Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enrique@imss.gob.mx | 12314 | 533,787,0181.02.01 | Refrigerador para laboratorio uso rutinario 14 pies cúbicos. | 1 |
| 25 | Zacatecas | UMF10 ALAJA, ZAC | Antonio Cervantes No.1402 Esp. 1, Isabel Robles, C.P. 99600, Jalpa, Jalpa, Zacatecas | Ing. Erick El Ramón Logan Huerta | Coordinador Biomédico Delegacional | erik.logan@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | Baja California Sur | UMF 7 CABO SAN LUCAS | Calle Cabo San Lucas S/N, Esquina Niños Héroes Col. Cabo San Lucas Centro, C.P. 23450 Cabo San Lucas Baja California Sur | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 2 |
| 26 | Hosp. Especialidades CMANLH | UMAE HE CMAN LA RAZA | Av. Jesús del Monte S/N, Entre Monte Alto Col. Jesús del Monte, C.P. 02160, Deleg. Cuajimalpa de Morelos, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | Hosp. Fediatría CMANSLG | UMAE H FEDIATRIA CMNSXMI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur, Col. Doctoral, C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales | jose.vargas@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 7 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 3 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. 56400 Las Negras Acapulcan, La Paz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12097 | 531,773,0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 1 |
| 26 | México Oriente | HG25 LOS REYES LAJANZ, BEMEXOTE | Km. 11.5 Carr. Libre Edo. de México Puebla, C.P. | | | | | | | |



ANEXO No. 14

GUIA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DEL CONTRATO

| Clave | Deligación | Unidad de Adquisición | Domicilio | Administrador de Contrato | Cargo | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|-------|-----------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------|-------|--------------------|----------------------------|----------|
| 27 | Campeche | UMF 13 CAMPECHE, CAMP | Av. Comandante por Circulo Pablo García No. 112 Col. Concordia C.P. 24055, Campeche, Campeche | Ing. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 4 |
| 27 | Coahuila | H6Z11 PIEDRAS NEGRAS, COAH | Carrtera 37 Km.5 Col. Delicias C.P. 28670, Piedras Negras, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | Coahuila | H6ZMF2 SANITILLO, COAH | Bvld. Venustiano Carranza y Blvd. Hinojosa Col. Fraccionamiento Xilisco C.P. 25270, Sanitillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 2 |
| 27 | Coahuila | H6ZMF33 TORREÓN, COAH | Bvld. Revolución No. 250 Ote. Col. Zona Centro C.P. 27000, Torreón, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | Coahuila | H6ZMF1 MONTECLAYA, COAH | Bvld. Héroles Rios, Col. Centro C.P. 45700, Montecelaya, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | Coahuila | H6ZMF24 NUEVA ROSITA, COAH | Bvld. 20 de Febrero y Blvd. 20 de Febrero, Col. Centro C.P. 26850, Nueva Rosita, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | Coahuila | H6ZMF6 PARRAS DL FUENTE, COAH | Francisco L. Medero y Matamoros Col. Zona Centro C.P. 27980, Parras de la F., Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 2 |
| 27 | Coahuila | H6ZMF21 SN PEDRO DL COL, COAH | Hidalgo y Gómez Farías, Col. Zona Centro C.P. 27860, San Pedro, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | Coahuila | UMF Y UJMAA 85SANTILLO, COAH | Damaso Rodríguez No. 750, C.P. 25022, Col. Nuevo Centro Mexopolitana, Sanitillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | Hgo. Gineco Obstetrica N° 25, Nuevo León | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Av. Constitución y Félix U. Gómez S/N, C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guevara | Jeft de la División de Ingeniería Biomédica | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | Hgo. Gineco Obstetrica N° 4, Distrito Federal | UMAE HGO 4 SAN ANGEL, DF SUR | Av. Río Magdalena No. 289 Entre Altamirano e Hidalgo Col. Tlaxpán San Ángel C.P. 01090, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Gustavo Perales Arroyo | Jeft de la División de Ingeniería Biomédica | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 2 |
| 27 | Michoacán | H6ZMF2 ZACAPU, MICH | Calle Salvador Alende 100 Col Centro C.P. 58600, Zacapu, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédico Delegacional | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | Michoacán | H6ZMF9 APATZINGAN, MICH | Calle Corregidora y 22 de Octubre S/N Col. Miguel Hidalgo, C.P. 60950, Apatzingán de la Constitución, Apatzingán, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédico Delegacional | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | Michoacán | H6ZMF17 LOS REYES, MICH | Av. 16 de Septiembre 165, Centro C.P. 60900, Los Reyes de Salgado, Los Reyes, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédico Delegacional | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | Michoacán | H6ZMF24 FEDERNALES, MICH | José Ma. Morelos 501, Carretera Federal Pedernales-Pancharan C.P. 53674, Pedernales, Tadmoro, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédico Delegacional | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | Michoacán | UMF190 PATZCUARO, MICH | Av. Lázaro Cárdenas S/N Col. Centro C.P. 61600, Patzcuaro, Patzcuaro, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédico Delegacional | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | Michoacán | UMF118 ZITZICUARO, MICH | Calle Salsar No. 143 Est. Con Unión y Pina Col. Modurama C.P. 61505, Heróles Zúñiga, Zitacuaro, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédico Delegacional | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | Michoacán | UMF165 TARETAN, MICH | Bvld. Ruiz Beltrán 143 Centro C.P. 61710, Taretan, Taretan, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédico Delegacional | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | Michoacán | UMF164 PURIANDRICO, MICH | Calle Vicente Guerrero 23 Col. Centro C.P. 58500, Puruandrico, Puruandrico, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédico Delegacional | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | Michoacán | UMF77 LA PIEDAD, MICH | Bvld. Adolfo López Mateos 526 Col. Centro C.P. 59300, La Piedad de Cabada, La Piedad, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédico Delegacional | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | Michoacán | UMF28 SANTA CLARA, MICH | Carr. Los Reyes-Jacona 30, Frente Al Ingento Sta. Clara C.P. 59951 Tocuambo, Tocuambo, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédico Delegacional | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | Michoacán | UMF11 NUEVA ITALIA, MICH | Calle Lázaro Cárdenas y Corregidora S/N, Col. Centro A Un Lado de la Presidencia y DR Municipal, C.P. 61720, Nueva Italia de Ruiz, Mágica, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédico Delegacional | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | Michoacán | UMF58 TEPALCATEPEC, MICH | Calle Felipe Carrillo Puerto Núm. 8, Col. Centro de la Cruz Enfrente del Panteón Municipal C.P. 60540, Tepalcatepec, Tepalcatepec, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédico Delegacional | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | P'oochichil | UMF60 COALCOMAN, MICH | Calle Vicente Guerrero y Horizontales 23 Col. Centro C.P. 58500, Coahuacán de Vázquez Pallares, Coahuacán de Vázquez Pallares, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédico Delegacional | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | Michoacán | UMF48 HUETAMO, MICH | Periférico Copalmar 79, Col. Unidad Deportiva C.P. 61940, Huétamo de Núñez, Huétamo, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédico Delegacional | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | Michoacán | UMF63 TUZANTLA, MICH | Av. L. Cárdenas S/N, Carretera Federal A Pucarán, C.P. 61540, Tuzantla, Tuzantla, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédico Delegacional | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | Michoacán | UMF43 CHURUMUCO, MICH | Av. Veracruz S/N Col. Centro, C.P. 61800, Churumuco, Churumuco, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédico Delegacional | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | Michoacán | UMF31 GUACAMAYAS, MICH | Av. Reforma S/N Col. Anibal Ponce C.P. 60950, Las Guacamayas, Lázaro Cárdenas, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédico Delegacional | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | Morelos | UMF22 TEPALONGO, MOR | Av. Morelos S/N, Barrio de Guadalupe, C.P. 62920, Tepalongo, Tepalongo, Morelos | Ing. Adriana Becerril Alquidre | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 2 |
| 27 | Morelos | UMF8 CIUDAD AYALA, MOR | Prolong. Ramo Juárez S/N Eq. Con Corregidora Col. Centro C.P. 62200, Ciudad Ayala, Ayala, Morelos | Ing. Adriana Becerril Alquidre | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | Morelos | UMF21 JANTETECO, MOR | Alameda y Reforma S/N, Col. Centro C.P. 62370, Janteteco, Janteteco, Morelos | Ing. Adriana Becerril Alquidre | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 2 |
| 27 | Morelos | UMF19 TEPOZTLAN, MOR | Calle Parado 24 Col. Barrio San Miguel C.P. 62520, Tepoztlán, Tepoztlán, Morelos | Ing. Adriana Becerril Alquidre | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | Oaxaca | UMF 65ESTADAL DEL CAMINO, OAX | Alamos 1200 Esquina Con Ahuellos, Colonia Las Flores, G. 68020 Santa Lucía del Camino, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Sáucedo | Ingeniero Biomédico | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 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
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO



ANEXO No. 14
GUIA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Partida | Deliberación | Unidad Médica | Domicilio | Administrador de Contrato | Grupo | Código Electrónico | PSR | SAI | Descripción | Cantidad |
|---------|-------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|-------|--------------------|------------------------------------------|----------|
| 27 | Tabasco | HQ26 VILLAHERMOSA, TAB | Av. Universidad S/N Col. Casa Blanca C.P. 86900, Villahermosa, Centro, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 12311 | 533,786,0034,03,01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | Tabasco | HQ27M1 TEMOQUE, TAB | Carretera S/N Col. Centro C.P. 86900, Temoque de Pina Suárez, Temoque, Tabasco C/N y Antea Garza Col. Primeros de Mayo C.P. 86150, Villahermosa, Centro, Tabasco | 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 CIBOLA, TAB | Carretera S/N Boulevard del Centro Col. Electricistas C.P. 86900 Villahermosa, Centro, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 12311 | 533,786,0034,03,01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | Tabasco | UMF93 VILLAHERMOSA, TAB | Villahermosa, Centro, Tabasco | 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 | Probleto C-29 Col. Ynara Guerrero C.P. 86500, Probleto C-29 General Vicente Guerrero, Centro, Tabasco | 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 PEDRO COLOMBO, TAB | Probleto C-26 Col. Pedro C. Colombo C.P. 86821, C-26 General Pedro C. Colombo, Humahuilla, Tabasco | 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 TAPA, TAB | Bufo Francisco Trujillo Esquina Felix Palavicini Col. Centro C.P. 86900, Tapa, Tapa, Tabasco | 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 PARAIISO COMALCALCO, TAB | Carretera Paraiso-Comalcalco km 1, C.P. 86500, Paraiso, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 12311 | 533,786,0034,03,01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | Tabasco | UMF30 MONTIÑA, TAB | José Ma. Pina 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 | 12311 | 533,786,0034,03,01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | Zacatecas | UMF9 CONCEPCION DEL ORO, ZAC | Francisco I. Madero y Mariano Escobedo C.P. 98200, Concepción del Oro, Concepción del Oro, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enrique Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12311 | 533,786,0034,03,01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | Zacatecas | UMF4 VALPARAISO, ZAC | Carretera Valparaiso- Antonillo C.P. 99300, Valparaiso, Valparaiso, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enrique Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12311 | 533,786,0034,03,01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 27 | Zacatecas | UMF31 MOXMA, ZAC | Valparaiso, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enrique Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12311 | 533,786,0034,03,01 | Refrigerador para vacunas. | 1 |
| 28 | Raza | UMF31 CMN LA RAZA | Seris y Zaezilia S/N Col. La Raza C.P. 02930, Delag. Aspasotlatco, Distrito Federal | Ing. David Nueva Rodríguez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | david.nueva@imss.gob.mx | 12316 | 533,819,0555,01,01 | Unidad para incluir rejidos en parafina. | 1 |
| 28 | Especialidades CMN | UMAE BANCO DE SANGRE COMISSO | Av. Cuauhtémoc No. 330 Edificio Santiago Galas Col. Doctores C.P. 06720, Delag. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. David Nueva Rodríguez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | david.nueva@imss.gob.mx | 12316 | 533,819,0555,01,01 | Unidad para incluir rejidos en parafina. | 1 |
| 28 | Hosp. Especialidades, Jalisco | UMAE HESP. OBAYLOS CMNO, JAL | Beltrano Domínguez No. 740 S.L. Col. Independencia Oriente, C.P. 44320, Guadalajara, Jalisco | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guayra | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alan.montemayor@imss.gob.mx | 12316 | 533,819,0555,01,01 | Unidad para incluir rejidos en parafina. | 1 |
| 28 | Hosp. General Querétaro N° 23, Nuevo León | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Av. Constituidor y Félix U. Gómez S/N, C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.saenz@imss.gob.mx | 12316 | 533,819,0555,01,01 | Unidad para incluir rejidos en parafina. | 1 |
| 29 | Distrito Federal Norte | HGR 23 ZARAGOZA, DF NORTE | Queretaro, Santiago de Querétaro, Querétaro | Ing. Roberto Manuel Uribe Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.uribe@imss.gob.mx | 12316 | 533,819,0555,01,01 | Unidad para incluir rejidos en parafina. | 1 |
| 29 | Hosp. Especialidades CMN LA RAZA | UMAE HE CMN LA RAZA | Seris y Zaezilia S/N Col. La Raza C.P. 02930, Delag. Aspasotlatco, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 12316 | 533,819,0555,01,01 | Unidad para incluir rejidos en parafina. | 1 |
| 29 | Hosp. General Querétaro N° 23, Nuevo León | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Av. Constituidor y Félix U. Gómez S/N, C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guayra | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alan.montemayor@imss.gob.mx | 12316 | 533,819,0555,01,01 | Unidad para incluir rejidos en parafina. | 1 |
| 29 | Hosp. General Querétaro N° 3, CMN LA RAZA | UMAE HGO 3 CMN LA RAZA | Carretera Valsequillo S/N Col. La Raza C.P. 02930, Delag. Aspasotlatco, Distrito Federal | Ing. Juan Gabriel Corio Peraltá | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | juan.gabriel@imss.gob.mx | 12316 | 533,819,0555,01,01 | Unidad para incluir rejidos en parafina. | 1 |
| 29 | México Oriente | HGR22 GUSTAVO BAZ TLAME, ENENCO | Av. Gustavo Baz S/n Numero, Esq. Filiberto Gomez Col. Fraccionamiento Industrial C.P. 54000 Tlaxiampala, Tlaxiampala de Baz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Curianda | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 12316 | 533,819,0555,01,01 | Unidad para incluir rejidos en parafina. | 2 |
| 29 | México Poniente | HGR25 LAS MARGARITAS, EMEPTE México | Bvd. Manuel Avila Camacho Fraccionamiento Las Margaritas Col. Santa Mónica C.P. 56020 Tlaxiampala, Tlaxiampala de Baz, Edo. de México | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 12316 | 533,819,0555,01,01 | Unidad para incluir rejidos en parafina. | 1 |
| 29 | Querétaro | HGR1 QUERETARO, QRO | Queretaro, Santiago de Querétaro, Querétaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.saenz@imss.gob.mx | 12316 | 533,819,0555,01,01 | Unidad para incluir rejidos en parafina. | 1 |
| 29 | Tlaxcala | HGR 1 TLAXCALA, TLAX | Av. Universidad S/N, C. P. 90000 Tlaxcala de Xicotencatl, Tlaxcala, Tlaxcala | Lic. Jorge Alonso Rodríguez Ramirez | Coordinador Asesor de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 12316 | 533,819,0555,01,01 | Unidad para incluir rejidos en parafina. | 1 |

O

T

X

E

T

N

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

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

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

A. Documentación recibida.

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS





0743

- 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 cojeada 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



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

Observaciones: _____

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

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

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

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

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

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

Observaciones: _____

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

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS



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

Dichos manuales se relacionan a continuación:

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

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

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

No habiendo otro asunto que hacer constar, se levanta la presente a las _____ horas del día de su inicio, firmando la presente al calce y al margen en original, por 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 trató 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) | (Antefirma) |
| | Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es) |
| | |
| | (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 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:

| Equipos | | | | | |
|---------|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | | | | | |

| Equipos Accesorios | | | | | |
|--------------------|---|---|---|---|---|
| 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

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

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

A. Documentación recibida.

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

0748



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

Observaciones: _____

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

B. Condiciones de los empaques y embalaje verificadas:

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

Observaciones: 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

α



- 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

0750

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

No. LA-019GYR040-E9-2017

MÉXICO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



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

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

Dichos manuales se relacionan a continuación:

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

NOTA: en caso de no aplicar alguno de 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, 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

Q



0751

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) |

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.

Q

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



| 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 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 toma 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 (señalo de que el manual cuenta 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 |

0011000

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

0



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

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

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

De cual se cuenta con la siguiente información adicional:

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

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

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

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

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

No habiendo otro asunto que hacer constar, se levanta la presente a las _____ horas del día de su inicio, firmando la presente al calce y al margen en original, los que intervinieron en el presente evento y que se encuentran debidamente facultados para contraer las obligaciones que de éste se derivan, 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 Administrativos 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.



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

NOTAS IMPORTANTES:

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

OT



Acta Administrativa Circunstanciada de Rechazo de Bienes de Inversión

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

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

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

De cual se cuenta con la siguiente información adicional:

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

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

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

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

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

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

Q

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



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

CONVOCATORIA



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
17BI0148

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

Handwritten mark

SAN 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 | | LA-018GYR040-ES-2017 | | FECHA | | 07 DE SEPTIEMBRE DE 2017 | |
|----------------------------------------|--------|----------------------|--------------------------------------------------------------|----------|----------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PARTICIPANTE | | | | | | | |
| REFRIGERACIÓN OJEDA, S.A. DE C.V. | | | | | | | |
| Partida | Código | SAI | Descripción | Cantidad | Valor unitario | Porcentaje de descuento (Deberá coincidir con el de la convocatoria) | Importe Total ofertado e IVA |
| 24 | 12313 | 533.787.0066.01.01 | Refrigerador para banco de sangre. | 4 | 66.700.00 | 3.30% | 257,995.60 |
| 25 | 12314 | 533.787.0181.02.01 | Refrigerador para laboratorio uso rutinario 14 pies cúbicos. | 8 | 50.305.92 | 31.80% | 275,876.44 |
| 26 | 12087 | 531.773.0322.01.01 | Refrigerador para reactivos y productos biológicos. | 16 | 50.981.29 | 32.35% | 551,821.45 |
| 27 | 12311 | 533.786.0034.03.01 | Refrigerador para vacunas. | 66 | 53.612.54 | 30.64% | 2,457,791.99 |
| SUBTOTAL | | | | | | | 3,569,285.48 |
| IVA | | | | | | | 566,925.68 |
| TOTAL | | | | | | | 4,110,211.16 |

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

ATENTAMENTE



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

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

Handwritten marks and numbers: 2, 2, 1041, and a blue checkmark.

SIN TEXTO