

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



ACUERDO DEL CAAIS	N/A	SESIÓN DEL CAAIS	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, 28 BIS FRACCIÓN II, 27, 28, FRACCIÓN II, 29, 30, 32, 33, 33 BIS, 34, 35, 36, 36 BIS, FRACCIÓN II Y 46, DE LA LAASSP, EL REGLAMENTO Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES EN LA MATERIA.		
FECHA DE FALLO	DÍA 02	MES OCTUBRE	AÑO 2017

VIGENCIA DEL CONTRATO			
DEL	DÍA 17	MES OCTUBRE	AÑO 2017
HASTA		DÍA 31	MES DICIEMBRE
AÑO 2017			
OFICIO DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN			
TIPO DE CONTRATO	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).		
CERRADO (X)	ABIERTO ()		

PROVEEDOR	BRUCE MÉDICA INTERNACIONAL, S.A. DE C.V.		R.F.C.	BMI-880419-PPS	REGISTRO PATRONAL IMSS	Y60 12205 10 7
DOMICILIO (Artículo 19 "RLAASSP")	AVENIDA GABRIEL MANCERA NÚMERO 1223, COLONIA DEL VALLE, DELEGACIÓN BENITO JUÁREZ, CÓDIGO POSTAL 03100, CIUDAD DE MÉXICO.					
TÉLEFONO(S)	5575-0108	FAX	5575-9164	CORREO ELECTRÓNICO	www.brucemedica.com.mx	
ESCRITURA PÚBLICA	2,507 (CONSTITUTIVA) 16,185 (REFORMA) 3,144 (REFORMA)	FECHA ESCRITURA PÚBLICA	19 DE ABRIL DE 1988 (CONST) 8 DE AGOSTO DE 1990 (REF) 19 DE DICIEMBRE DE 1988 (REF)	NOTARIO PÚBLICO	LICENCIADO JULIAN REAL VAZQUEZ (CONST) LICENCIADO ANTONIO FRANCOZ RIGALT (REF) LICENCIADO JORGE REED CHAVARRIA (REF)	
NOTARÍA PÚBLICA	200 DEL DISTRITO FEDERAL 17 DEL DISTRITO FEDERAL 49 DEL DISTRITO FEDERAL	FOLIO MERCANTIL	106794 (CONSTITUTIVA)			

DE ACUERDO CON SUS ESTATUTOS SU OBJETO SOCIAL CONSISTE ENTRE OTRAS ACTIVIDADES, EN	COMPRA, VENTA, IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN, REPARACIÓN Y COMERCIALIZACIÓN EN GENERAL DE INSTRUMENTAL MÉDICO, APARATOS DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, MUEBLES Y EQUIPO PARA HOSPITALES, APARATOS Y ARTÍCULOS PARA LABORATORIO, EQUIPOS DENTALES Y TODO LO RELACIONADO AL RAMO MÉDICO EN GENERAL, (CONFORME A LA ESCRITURA 3,144)					
NOMBRE DEL APODERADO LEGAL	JOSÉ JACOBO AYALA VARGAS	ESCRITURA PÚBLICA	87,219	FECHA ESCRITURA PÚBLICA	08 DE NOVIEMBRE DE 2012	
NOTARIO PÚBLICO	LICENCIADO CARLOS RICARDO VIÑAS BEREÁ	NOTARÍA PÚBLICA	72 DEL DISTRITO FEDERAL	FOLIO MERCANTIL	N/D	
FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES	LA FECHA MÁXIMA DE ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DE "EL INSTITUTO", SERÁ DE 90 (NOVENTA) DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA NATURAL SIGUIENTE AL ACTO DE COMUNICACIÓN DE FALLO.	LUGAR ENTREGA DE LOS BIENES	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)			

OBJETO DEL CONTRATO		IMPORTE SIN I.V.A.	I.V.A.
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.		\$588,006.52 (QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEIS PESOS 52/100 M.N.)	0% () 16% (X)

"EL INSTITUTO" INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL		"EL PROVEEDOR" BRUCE MÉDICA INTERNACIONAL, S.A. DE C.V.	
JOSÉ ROBERTO FLORES BAÑUELOS Apoderado Legal	LIC. JORGE ALFONSO RODRÍGUEZ RAMÍREZ Coordinador Auxiliar de Operación en Tlaxcala Administrador de Contrato	JOSÉ JACOBO AYALA VARGAS Apoderado Legal	

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



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
17BI0153

ANEXO 1 (UNO)

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 05 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

OKM
1973



Lic. David Baca Grande
Coordinador de Planeación de Infraestructura Médica

Ciudad de México, a 29 de junio de 2017

Presente

Oficio de solicitud del área requirente:	095384812930/0251
La Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica, solicita la emisión de un Oficio de Liberación de Inversión por un monto de \$886,010.05; referente al presupuesto 2017 del programa Equipo Médico, para la adquisición de 4 bienes, correspondientes a la cartera señalada a continuación.	

Capítulo: Equipamiento

Oficio de Liberación de Inversión 2017

No.099001/6B3000/6B30/BM17/ 203 / 1253

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 apearse 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 obligación 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)

Lic. Victor Manuel Villa Hernández.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Chihuahua /1

Lic. Julio César Figueroa Hernández.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Tlaxcala /1

DIVISION DE CONTRATOS

/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 :
No. solicitud de SHCP :

1650GYR0091
50083

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

16090024
13350109

OLI No.: 203 / 1255

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 Muestreo Presupuesto del Destino del Bien			SAI			PREI			PREI Muestreo Control de Compromisos			cifras en pesos										
						Municipio /Estado	Ubicación	UI	GPO- GEN	ESP	DIF	VAR	ID de Artículo	Descripción	URG	URG Ubicación	UI	Centro de Costo	Periodo Fiscal	No. de bienes	Monto Unitario con IVA	Importe Total con IVA						
53101	Equipo médico y de laboratorio	12235384	0000168146	501	H.G.Z No.1	TLAXCALA	30010003	300101	200200	531-107	0139	04	01	11652	BANO CON REMOLINO FLO. EQUIPO	09	09530007	099001	290000	2017M08	1	221,503	221,502.51					
53101	Equipo médico y de laboratorio	12235385	0000168229	501	H.G.Z. N° 6	CD. JUAREZ, CHIH	06100002	060101	200200	531-107	0139	04	01	11652	BANO CON REMOLINO FLO. EQUIPO	09	09530007	099001	290000	2017M08	3	221,503	664,507.54					
TOTAL:																							4	443,006				886,010.05

Handwritten signature and initials.

Lic. David Baca Grande
Coordinador de Planeación de Infraestructura Médica

Ciudad de México, a 29 de junio de 2017

Presente

Oficio de solicitud del área requirente:	095384612930/0251
La Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica, solicita la emisión de un Oficio de Liberación de Inversión por un monto de \$955,131.24; referente al presupuesto 2017 del programa Equipo Médico, para la adquisición de 3 bienes, correspondientes a la cartera señalada a continuación.	

Capítulo: Equipamiento

Oficio de Liberación de Inversión 2017

No.089001/6B3000/6B30/BMI17/ 204 / 1254

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 obligación de reportar el seguimiento de los programas y proyectos de inversión a través de la División de Control y Seguimiento al Gasto de Inversión, asimismo la información presentada deberá ser congruente con lo reportado en los distintos sistemas electrónicos de dicha Secretaría y el CompraNet de la Secretaría de la Función Pública, por lo que en caso de que no se turne la información del seguimiento del ejercicio de inversión dentro de los plazos establecidos, no se podrá solicitar el registro de cartera de nuevos programas y proyectos de inversión, ni realizar modificaciones a los ya registrados, hasta en tanto no se actualice su seguimiento.

Con copia para:

Mtro. Jorge David Esquinca Anchondo.- Titular de la Unidad de Operación Financiera. (SICGC)

Lic. Armando Rivera Téllez.- Coordinador Técnico de Gestión Presupuestaria. (SICGC)

Lic. Julio César Figueroa Hernández.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Tlaxcala /1

Lic. Maribel Guillermina Burgos Tirado.- Jefa de de Servicios de Finanzas en la Delegación Norte del Distrito Federal (Ciudad de México) /1

UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA
DIVISION DE CONTRATOS

/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.

JDMSC/ART/EPC/APOR/LVM

Volante No. 2017000404

Página 2 de 3



Anexo 1 Equipamiento 2017

Clave de Cartera SHCP :
No. solicitud de SHCP :

1650GYR0091
50083

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

OLI No.: 204 / 1254

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				PREI Millenium Control de Compromisos				Moneda autorizada	
						Municipio / Estado	Ubicación	UI	Centro de Costo	GPO- GEN	ESP	DIF	VAR	ID de Artículo	Descripción	URG Utilización	URG	UI	Centro de Costo	Periodo Presal	No. de bienes	Precio Unitario con IVA	Importe Total con IVA
53101	Equipo médico y de laboratorio	12239386	0000168114	511	H.G 2 No.1	TLAXCALA	30010003	300101	200200	531-107	0162	01	01	11653	BANO DE CUERPO ENTERO CON REMO	08	08530007	089001	200000	2017M08	1	318,377	318,377.08
53101	Equipo médico y de laboratorio	12239387	0000168034	511	M MEDICINA FISICA	JUSTAVO A. MADIER	35430002	352001	200200	531-107	0162	01	01	11653	BANO DE CUERPO ENTERO CON REMO	08	08530007	089001	200000	2017M08	2	318,377	636,754.16
TOTAL:																					3	636,754	955,131.24

Lic. David Baca Grande
Coordinador de Planeación de Infraestructura Médica

Presente

Ciudad de México, a 29 de junio de 2017

Oficio de solicitud del área requiriente:	095384612930/0251
La Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica, solicita la emisión de un Oficio de Liberación de Inversión por un monto de \$1,042,858.91; referente al presupuesto 2017 del programa Equipo Médico, para la adquisición de 9 bienes, correspondientes a la cartera señalada a continuación.	

Capítulo: Equipamiento

Oficio de Liberación de Inversión 2017

No.099001/6B3000/6B30/BM17/ 202 / 1256

Normatividad del Programa de Inversión Física

En materia de obra pública y de adquisiciones de bienes muebles e inmuebles las Unidades Responsables del Gasto se abstendrán de convocar, adjudicar o contratar obras públicas o adquisiciones, arrendamiento o servicios relacionados con las mismas, cuando no cuenten con la autorización de inversión en los términos de las disposiciones aplicables.

Lo relativo a la celebración de contratos, ejecución de obras, adquisiciones de bienes muebles e inmuebles, deberá apegarse a lo dispuesto por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas y demás legislación aplicable.

Es importante considerar las disposiciones contenidas en el "Decreto que establece las medidas para el uso eficiente, transparente y eficaz de los recursos públicos, y las acciones de disciplina presupuestaria en el ejercicio del gasto, así como para la modernización de la Administración Pública Federal", además de los "Lineamientos para la aplicación y seguimiento de las medidas para el uso eficiente, transparente y eficaz de los recursos públicos, y las acciones de disciplina presupuestaria en el ejercicio del gasto público, así como para la modernización de la Administración Pública Federal", para la adquisición en materia de Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC).

Cabe precisar que, de acuerdo con lo ordenado en los artículos 42 fracción II y 107 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, 42 de su Reglamento y, conforme a los "Lineamientos para el seguimiento del ejercicio de los programas y proyectos de inversión, proyectos de infraestructura productiva de largo plazo y proyectos de asociaciones público privadas, de la Administración Pública Federal" emitidos por la Unidad de Inversiones de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, tiene la obligatoriedad de reportar el seguimiento de los programas y proyectos de inversión a través de la División de Control y Seguimiento al Gasto de Inversión, asimismo la información presentada deberá ser congruente con lo reportado en los distintos sistemas electrónicos de dicha Secretaría y el CompraNet de la Secretaría de la Función Pública, por lo que en caso de que no se turne la información del seguimiento del ejercicio de inversión dentro de los plazos establecidos, no se podrá solicitar el registro de cartera de nuevos programas y proyectos de inversión, ni realizar modificaciones a los ya registrados, hasta en tanto no se actualice su seguimiento.

Con copia para:

Mtro. Jorge David Esquinca Anchondo.- Titular de la Unidad de Operación Financiera. (SICGC)
Lic. Armando Rivera Téllez.- Coordinador Técnico de Gestión Presupuestaria. (SICGC)
C.P. Jorge Arturo Pinto Ayala.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Campeche /1
Lic. Victor Manuel Villa Hernández.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Chihuahua /1
C.P. Gabriela de la Luz Hermosillo Javier.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Guanajuato /1
Lic. Gabriela Loza García.- Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HP CMNO Guadalajara, Jalisco /1
Ing. Israel Torres Serrano.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Regional Estado de México Oriente /1
C.P. Adolfo Ulloa Arteaga.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Nayarit /1
Lic. Julio César Figueroa Hernández.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Tlaxcala /1

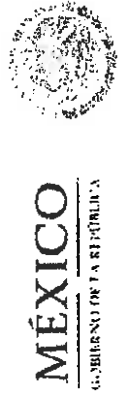
ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

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

JDMSC/ART/EPC/APOR/LVM

Volante No. 2017000404

Página 2 de 3



MÉXICO
GOBIERNO DEL ESTADO DE GUANAJUATO



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



Anexo 1 Equipamiento 2017

Clave de Cartera SHCP :
No. solicitud de SHCP :

1650GYR0031
50083

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

16090024
13350109

OLI No.: 202 / 1256

Programa de sustitución de equipo médico en unidades de los tres niveles de atención a la salud del IMSS, 2017.

Nombre del programa o proyecto :

Clave COG	Nombre de clave COG	ID de Transac.	ID de Solicitud	CUR	Nombre de la Unidad	PREI Millarium Presupuesto del Destino del Bien				PREI Millarium Control de Componentes				cifras en pesos										
						Municipio /Estado	Ubicación	UI	Centro de Costo	SAI	Descripción	URG Ubicación	UI	Centro de Costo	Periodo Ppal	No. de bienes	Precio Unitario con IVA	Importe Total con IVA						
53101	Equipo médico y de laboratorio	12235376	0000168296	491	M. H GRAL ZONA NLM 4	CELAYA, GTO.	11060004	110101	200200	531-107	0022	04	01	11650	BANO DE PARAFINA EN FISIOTERAP	09	09530007	095001	290000	2017M08	1	115,873	115,873.21	
53101	Equipo médico y de laboratorio	12235377	0000168032	491	M. H GRAL ZONA NLM 2	IRAPUATO GTO	11050004	110201	200200	531-107	0022	04	01	11650	BANO DE PARAFINA EN FISIOTERAP	09	09530007	095001	290000	2017M08	1	115,873	115,873.21	
53101	Equipo médico y de laboratorio	12235378	0000168213	491	M. U MED FAMILIAR NLM 54	TLALNEPANTLA	15300004	152404	200200	531-107	0022	04	01	11650	BANO DE PARAFINA EN FISIOTERAP	09	09530007	095001	290000	2017M08	1	115,873	115,873.21	
53101	Equipo médico y de laboratorio	12235379	0000168145	491	M. H GRAL ZONA M.F. NLM 1	TEPIC, NAY.	19010006	190101	200200	531-107	0022	04	01	11650	BANO DE PARAFINA EN FISIOTERAP	09	09530007	095001	290000	2017M08	1	115,873	115,873.21	
53101	Equipo médico y de laboratorio	12235380	0000168033	491	H.G.Z No 1	TLAXCALA	39010003	390101	200200	531-107	0022	04	01	11650	BANO DE PARAFINA EN FISIOTERAP	09	09530007	095001	290000	2017M08	2	115,873	231,746.42	
53101	Equipo médico y de laboratorio	12235381	0000168113	491	HGZ CON UNF 1	CAMPECHE, CAMP	04010001	040201	200200	531-107	0022	04	01	11650	BANO DE PARAFINA EN FISIOTERAP	09	09530007	095001	290000	2017M08	1	115,873	115,873.21	
53101	Equipo médico y de laboratorio	12235382	0000168257	491	U.M.F. N° 33 Y U.M.A.A N° 68	CHIHUAHUA	08010001	082401	200200	531-107	0022	04	01	11650	BANO DE PARAFINA EN FISIOTERAP	09	09530007	095001	290000	2017M08	1	115,873	115,873.21	
53101	Equipo médico y de laboratorio	12235383	0000168262	491	M. OBLATOS H PEDIATRIA	7	14A60001	141101	200200	531-107	0022	04	01	11650	BANO DE PARAFINA EN FISIOTERAP	09	09530007	095001	290000	2017M08	1	115,873	115,873.21	
TOTAL:																						9	926,986	1,042,888.61

Y

Lic. David Baca Grande
Coordinador de Planeación de Infraestructura Médica

Presente

Ciudad de México, a 29 de junio de 2017

Oficio de solicitud del área requirente: 095384612930/0251

La Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica, solicita la emisión de un Oficio de Liberación de inversión por un monto de \$377,272.69; referente al presupuesto 2017 del programa Equipo Médico, para la adquisición de 38 bienes, correspondientes a la cartera señalada a continuación.

Capítulo: Equipamiento

Oficio de Liberación de Inversión 2017

No.099D01/6B3000/6B30/BMI/17/ 191 / 1237

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 apearse a lo dispuesto por la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas y demás legislación aplicable.

Es importante considerar las disposiciones contenidas en el "Decreto que establece las medidas para el uso eficiente, transparente y eficaz de los recursos públicos, y las acciones de disciplina presupuestaria en el ejercicio del gasto, así como para la modernización de la Administración Pública Federal", además de los "Lineamientos para la aplicación y seguimiento de las medidas para el uso eficiente, transparente y eficaz de los recursos públicos, y las acciones de disciplina presupuestaria en el ejercicio del gasto público, así como para la modernización de la Administración Pública Federal", para la adquisición en materia de Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC).

Cabe precisar que, de acuerdo con lo ordenado en los artículos 42 fracción II y 107 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, 42 de su Reglamento y, conforme a los "Lineamientos para el seguimiento del ejercicio de los programas y proyectos de inversión, proyectos de infraestructura productiva de largo plazo y proyectos de asociaciones público privadas, de la Administración Pública Federal" emitidos por la Unidad de Inversiones de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, tiene la obligatoriedad de reportar el seguimiento de los programas y proyectos de inversión a través de la División de Control y Seguimiento al Gasto de Inversión, asimismo la información presentada deberá ser congruente con lo reportado en los distintos sistemas electrónicos de dicha Secretaría y el CompraNet de la Secretaría de la Función Pública, por lo que en caso de que no se turne la información del seguimiento del ejercicio de inversión dentro de los plazos establecidos, no se podrá solicitar el registro de cartera de nuevos programas y proyectos de inversión, ni realizar modificaciones a los ya registrados, hasta en tanto no se actualice su seguimiento.

Con copia para:

Mtro. Jorge David Esquinca Anchondo.- Titular de la Unidad de Operación Financiera. (SICGC)

Lic. Armando Rivera Téllez.- Coordinador Técnico de Gestión Presupuestaria. (SICGC)

Lic. Sergio Antonio Rosete Weber.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Regional Baja California /1

C.P. Jorge Arturo Plito Ayala.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Campeche /1

Lic. Victor Manuel Villa Hernández.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Chihuahua /1

C.P. Gabriela de la Luz Hermosillo Javier.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Guanajuato /1

C.P. Oscar Luis Molina Bernal.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Regional Nuevo León /1

C.P. Claudia Margarita Rodríguez Torres.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal San Luis Potosí /1

C.P. Edna Georgina Castañeda Félix.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Tabasco /1

Lic. Julio César Figueroa Hernández.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Tlaxcala /1

C.P. Gloria Losada García.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Regional Veracruz Norte /1

Lic. Maribel Guillermina Burgoa Tirado.- Jefe de de Servicios de Finanzas en la Delegación Norte del Distrito Federal (Ciudad de México) /1

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

JDMS/C/ART/EPC/APOR/MAG

Volante No. 2017000404

Página 2 de 3



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

OLI No.: 191 / 1237

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 Millennium Presupuesto del Destino del Bien				PREI Millennium Control de Compromisos				Monto autorizado									
						Municipio /Estado	Utilización	UI	Centro de Costo	GPO- GEN	ESP	DIF	VAR	ID de Artículo	Descripción	URG Ubicación	UI	Centro de Costo	Periodo Prial	No. de bienes	Precio Unitario con IVA	Importe Total con IVA	
53101	Equipo médico y de laboratorio	12240745	0000168238	881	M. H GRAL ZONA NUM 4	CELAYA, GTO.	11080004	110101	200200	531-380	0145	03	01	11860	ESTIMULADOR TENS. EQUIPO ELECT	09	09530007	098001	290000	2017M08	2	9,928	19,856.46
53101	Equipo médico y de laboratorio	12240746	0000168024	881	U MED FAMILIAR NUM 53	LEON GTO	11170018	112414	200200	531-380	0145	03	01	11860	ESTIMULADOR TENS. EQUIPO ELECT	09	09530007	098001	290000	2017M08	2	9,928	19,856.46
53101	Equipo médico y de laboratorio	12240747	0000168057	881	HOSPITAL GENERAL ZONA No. 87	APODACA	20080004	200105	200200	531-380	0145	03	01	11860	ESTIMULADOR TENS. EQUIPO ELECT	09	09530007	098001	290000	2017M08	3	9,928	29,794.89
53101	Equipo médico y de laboratorio	12240748	0000168239	881	M. H GRAL SUBZONA - INF. NUM 12	LINARES, N.L.	20070001	200403	200200	531-380	0145	03	01	11860	ESTIMULADOR TENS. EQUIPO ELECT	09	09530007	098001	290000	2017M08	2	9,928	19,856.46
53101	Equipo médico y de laboratorio	12240749	0000168207	881	M. U MED FAMILIAR NUM 3	MONTERREY, N.L.	20010007	202404	200200	531-380	0145	03	01	11860	ESTIMULADOR TENS. EQUIPO ELECT	09	09530007	098001	290000	2017M08	2	9,928	19,856.46
53101	Equipo médico y de laboratorio	12240750	0000168240	881	M. U MED FAMILIAR NUM 28	MONTERREY, N.L.	20010088	202411	200200	531-380	0145	03	01	11860	ESTIMULADOR TENS. EQUIPO ELECT	09	09530007	098001	290000	2017M08	2	9,928	19,856.46
53101	Equipo médico y de laboratorio	12240751	0000168025	881	U MED FAMILIAR NUM 7	EDRO GARZA GARR	20090002	202416	200200	531-380	0145	03	01	11860	ESTIMULADOR TENS. EQUIPO ELECT	09	09530007	098001	290000	2017M08	3	9,928	29,784.89
53101	Equipo médico y de laboratorio	12240752	0000168208	881	M. U MED FAMILIAR NUM 45	N. LUIS POTOSI, S.L	25010017	252403	200200	531-380	0145	03	01	11860	ESTIMULADOR TENS. EQUIPO ELECT	09	09530007	098001	290000	2017M08	2	9,928	19,856.46
53101	Equipo médico y de laboratorio	12240753	0000168170	881	M.H GRAL ZONA NUM 46	VILLAHERRIOSA	28010027	280102	200200	531-380	0145	03	01	11860	ESTIMULADOR TENS. EQUIPO ELECT	09	09530007	098001	290000	2017M08	2	9,928	19,856.46
53101	Equipo médico y de laboratorio	12240754	0000168208	881	H.G.Z No1	TLAXCALA	30010003	300101	200200	531-380	0145	03	01	11860	ESTIMULADOR TENS. EQUIPO ELECT	09	09530007	098001	290000	2017M08	2	9,928	19,856.46
53101	Equipo médico y de laboratorio	12240755	0000168171	881	M.H.G.Z.M.F. 36	LA ANTIGUA	31400001	310204	200200	531-380	0145	03	01	11860	ESTIMULADOR TENS. EQUIPO ELECT	09	09530007	098001	290000	2017M08	1	9,928	9,928.23
53101	Equipo médico y de laboratorio	12240756	0000168069	881	M. UNIDAD DE MEDICINA FAM 61	VERACRUZ	31120003	312415	200200	531-380	0145	03	01	11860	ESTIMULADOR TENS. EQUIPO ELECT	09	09530007	098001	290000	2017M08	2	9,928	19,856.46
53101	Equipo médico y de laboratorio	12240757	0000168210	881	U.M.F. N° 13	AZCAPOTZALCO	35010001	351301	200200	531-380	0145	03	01	11860	ESTIMULADOR TENS. EQUIPO ELECT	09	09530007	098001	290000	2017M08	1	9,928	9,928.23
53101	Equipo médico y de laboratorio	12240758	0000168104	881	H.G.Z. N° 30 Y TEATRO	MEXICALI	02010001	020101	200200	531-380	0145	03	01	11860	ESTIMULADOR TENS. EQUIPO ELECT	09	09530007	098001	290000	2017M08	4	9,928	39,712.92
53101	Equipo médico y de laboratorio	12240759	0000168141	881	H.G.Z. M.F. N° 8	ENSENADA, B.C.	02030001	020301	200200	531-380	0145	03	01	11860	ESTIMULADOR TENS. EQUIPO ELECT	09	09530007	098001	290000	2017M08	2	9,928	19,856.46
53101	Equipo médico y de laboratorio	12240760	0000168105	881	HGZ CON UNF 1	CAMPECHE, CAMP de laboratorio	04010001	040201	200200	531-380	0145	03	01	11860	ESTIMULADOR TENS. EQUIPO ELECT	09	09530007	098001	290000	2017M08	4	9,928	39,712.92
53101	Equipo médico y de laboratorio	12240761	0000168172	881	UNF N° 12	CIUDAD DEL CARMEN	04040011	042404	200200	531-380	0145	03	01	11860	ESTIMULADOR TENS. EQUIPO ELECT	09	09530007	098001	290000	2017M08	1	9,928	9,928.23
53101	Equipo médico y de laboratorio	12240762	0000168241	881	U.M.F. N° 33 Y U.M.A.A N° 68	CHIHUAHUA	08010001	082401	200200	531-380	0145	03	01	11860	ESTIMULADOR TENS. EQUIPO ELECT	09	09530007	098001	290000	2017M08	1	9,928	9,928.23
																			38	178,708	377,272.89		



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
17BI0153

ANEXO 2 (DOS)

“CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO, TÉRMINOS Y CONDICIONES”

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 11 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

f.

0
1
2
3
4
5
6
7
8
9

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

CLAVE SAI	531.107.0139.04.01	FECHA IMP.:
CLAVE	00000000011652	HORA IMP.:
NOMBRE GENÉRICO BAÑO CON REMOLINO FIJO		

LICITANTE	BRUCE MEDICA INTERNACIONAL, S.A. DE C.V.	MARCA:	WHITEHALL
LICITACIÓN	LA-019GYR040-E9-2017	MODELO:	E-45-S
PARTIDA:	3	CATALOGO	Catalogo 1 Folleto 1
CANTIDAD	4	FABRICANT	WHITEHALL

HOJA 1 DE 2

ESPECIFICACIONES

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

ANEXO 1.2
DIVISION DE CONTRATOS

1.-Definición

1.1 Equipo para hidroterapia corporal

2. DESCRIPCIÓN:

2.1 Tina fija de hidroterapia para extremidades inferiores y superiores

2.2 Dimensiones:

2.2.2. Largo: 75 cm. ± 10%

2.2.3. Ancho: 40 cm, ± 10%

2.2.4. Profundidad 65 cm, ± 10%

2.3 Capacidad entre 130 y 180 litros

2.4 Fabricada en acero inoxidable, con soldadura a prueba de fugas y sin costuras en las uniones. Con las orillas redondeadas en el interior de la tina.

2.5 Turbina:

2.5.1. Turbina eléctrica de ½ caballo de fuerza (HP) o mayor, con altura ajustable.

2.5.2. Con sistema de desagüe y control de sobre flujo.

2.5.3. Con sistema de seguridad de falla de corriente.

2.5.4. Con control automático de cobre carga para evitar sobre calentamiento.

2.6. Sistema para el control de temperatura del agua de la tina, que permita controlar la mezcla de agua caliente y fría, con control de temperatura alta del agua a partir de los 46°C.

2.7. Con termómetro despliegue de la temperatura en grados Celsius.

3. ACCESORIOS:

3.1 Silla fija en material resistente a la oxidación y corrosión, de altura variable, con cinturón o barandal de seguridad, con asiento y respaldo forrados con vinilo resistente a la humedad y plataforma o descansa pies.

1.-Definición

1.1 Equipo para hidroterapia corporal

2. DESCRIPCIÓN:

2.1 Tina fija de hidroterapia para extremidades inferiores y superiores. Catalogo 1, página 20.

2.2 Dimensiones:

2.2.2. Largo: 71 cm dentro del rango solicitado. Catalogo 1, página 20.

2.2.3. Ancho: 38 cm dentro del rango solicitado. Catalogo 1, página 20.

2.2.4. Profundidad 63.5 cm dentro del rango solicitado Catalogo 1, página 20.

2.3 Capacidad de 170 litros dentro del rango solicitado. Catalogo 1, página 20.

2.4 Fabricada en acero inoxidable, con soldadura a prueba de fugas y sin costuras en las uniones. Con las orillas redondeadas en el interior de la tina. Catalogo 1, página 6. Folleto 1, página 1.

2.5 Turbina:

2.5.1. Turbina eléctrica de ½ caballo de fuerza (HP), con altura ajustable. Catalogo 1, página 9.

2.5.2. Con sistema de desagüe y control de sobre flujo. Folleto 1, página 1.

2.5.3. Con sistema de seguridad de falla de corriente. Folleto 1, página 2.

2.5.4. Con control automático de cobre carga para evitar sobre calentamiento. Folleto 1, página 1.

2.6. Sistema para el control de temperatura del agua de la tina, que permita controlar la mezcla de agua caliente y fría, con control de temperatura alta del agua a partir de los 46°C. Catalogo 1, página 16.

2.7. Con termómetro despliegue de la temperatura en grados Celsius y Fahrenheit. Catalogo 1, página 6.

3. ACCESORIOS:

3.1 Silla fija en material resistente a la oxidación y corrosión, de altura variable, con cinturón o barandal de seguridad, con asiento y respaldo forrados con vinilo resistente a la humedad y plataforma o descansa pies. Catalogo 1, página 14. Modelo AHC2, marca: Whitehall

3.2. Sistema de calentamiento automático controlado termostáticamente, para el control de temperatura del agua en la tina. Catalogo 1, página 16.

ANEXO 1.2
Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

CLAVE SAI	531.107.0139.04.01	FECHA IMP.:
CLAVE	000000000011652	HORA IMP.:
NOMBRE GENÉRICO BAÑO CON REMOLINO FIJO		

LICITANTE	BRUCE MEDICA INTERNACIONAL, S.A. DE C.V.	MARCA	WHITEHALL
LICITACIÓN	LA-019GYR040-E9-2017	MODELO	E-45-S
PARTIDA	3	CATÁLOGO	Catalogo1 Folleto 1
CANTIDAD	4	FABRICANT	WHITEHALL
HOJA 1 DE 2			

3.2. Sistema de calentamiento automático controlado te
termostáticamente, para el control de temperatura del agua en la
tina.

4. CONSUMIBLES:

4.1 No requiere.

5. INSTALACIÓN:

5.1 Eléctrica 120 V +/- 10%, 60 Hz.

5.2 Hidráulica: Tomas de agua y drenaje de acuerdo a guía
mecánica conforme a marca y modelo.

6. MANTENIMIENTO:

6.1 Programa preventivo y correctivo por personal calificado, con
programa calendarizado de servicios que incluya la descripción de
las acciones a efectuar conforme a los requisitos establecidos en la
convocatoria.

7. NORMAS ESTÁNDARES (DOCUMENTOS VIGENTES)

7.1. Para productos de origen nacional incluir:

7.1.1. No se requiere

7.2. Certificado de calidad ISO 9001:2000 O ISO9001:2008 O ISO-
13485.

7.3. Para productos de origen extranjero incluir:

7.3.1. Que cumpla con alguna de las siguientes: FDA o CE o se
equivalente emitido por la autoridad sanitaria del país de origen.

4. CONSUMIBLES:

4.1 No requiere.

5. INSTALACIÓN:

5.1 Eléctrica 115 V 50/60 Hz dentro del rango solicitado. Folleto 1, página 2.

5.2 Hidráulica: Tomas de agua y drenaje de acuerdo a guía mecánica de la
tina marca Whitehall modelo E-45-S. Folleto 1, página 2.

6. MANTENIMIENTO:

6.1 Programa preventivo y correctivo por personal calificado, con programa
calendarizado de servicios que incluya la descripción de las acciones a efectuar
conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria.

7. NORMAS ESTÁNDARES (DOCUMENTOS VIGENTES)

7.1. Para productos de origen nacional incluir:

7.1.1. No se requiere

7.2. Certificado de calidad ISO 9001:2000 O ISO9001:2008 O ISO-13485.

7.3. Para productos de origen extranjero incluir:

7.3.1. Que cumpla con alguna de las siguientes: FDA o CE o se equivalente
emitido por la autoridad sanitaria del país de origen.


JOSE JACOBO AYALA VARGAS
Representante Legal

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

CLAVE SAI	531.107.0162.01.01	FECHA IMP.:
CLAVE	000000000011653	HORA IMP.:
NOMBRE GENÉRICO BAÑO DE CUERPO ENTERO CON REMOLINO FIJO		

LICITANTE	BRUCE MEDICA INTERNACIONAL, S.A. DE C.V.	MARCA:	WHITEHALL
LICITACIÓN	LA-019GYR040-E9-2017	MODELO:	L-75-S
PARTIDA:	4	CATALOGO	Catalogo 1 Folleto 1
CANTIDAD	3	FABRICANT	WHITEHALL

HOJA 1 DE 2

ESPECIFICACIONES

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

1.-Definición

1.1 Equipo para hidroterapia corporal

2. DESCRIPCIÓN:

2.1 Tina fija de hidroterapia para extremidades inferiores y superiores

2.2 Dimensiones:

2.2.1. Largo: 135 cm o menor

2.2.2. Ancho: 62 cm o menor.

2.2.3. Profundidad 46 cm o menor

2.2.4. Capacidad de volumen de hasta 285 litros.

2.3. Fabricada en acero inoxidable, con soldadura a prueba de fugas y sin costuras en las uniones. Con las orillas redondeadas en el interior de la tina.

2.4. Termómetro integrado con despliegue de la temperatura en grados Celsius.

2.5 Turbina:

2.5.1. Turbina eléctrica de 1/2 caballo de fuerza (HP) o mayor, con altura ajustable.

2.5.2. Con sistema de desagüe y control de sobre flujo.

2.5.3. Con sistema de seguridad de falla de corriente.

2.5.4. Con control automático de cobre carga para evitar sobre calentamiento.

2.6. Sistema para el control de temperatura del agua de la tina, que permita controlar la mezcla de agua caliente y fría, con control de temperatura alta del agua a partir de los 46°C.

3. ACCESORIOS:

3.1 Silla fija en material resistente a la oxidación y corrosión, de altura variable, con cinturón o barandal de seguridad, con asiento y respaldo forrados con vinilo resistente a la humedad y plataforma o descansa pies.

3.2. Asiento de suspensión ajustable de acero inoxidable.

3.3. Asiento reclinable de acero inoxidable.

1.-Definición

1.1 Equipo para hidroterapia corporal

2. DESCRIPCIÓN:

2.1 Tina fija de hidroterapia para extremidades inferiores y superiores (de cuerpo completo). Catalogo 1, página 26.

2.2 Dimensiones:

2.2.1. Largo: 132 cm dentro del rango solicitado. Catalogo 1, página 26.

2.2.2. Ancho: 61 cm dentro del rango solicitado. Catalogo 1, página 26.

2.2.3 Profundidad 45.7 cm dentro del rango solicitado Catalogo 1, página 26.

2.2.4. Capacidad de 284 litros dentro del rango solicitado. Catalogo 1, página 26.

2.3 Fabricada en acero inoxidable, con soldadura a prueba de fugas y sin costuras en las uniones. Con las orillas redondeadas en el interior de la tina. Catalogo 1, página 6. Folleto 1, página 1.

2.4. Termómetro integrado con despliegue de la temperatura en grados Celsius. Catalogo 1, página 6.

2.5 Turbina:

2.5.1. Turbina eléctrica de 1/2 caballo de fuerza (HP), con altura ajustable. Catalogo 1, página 9.

2.5.2. Con sistema de desagüe y control de sobre flujo. Folleto 1, página 1.

2.5.3. Con sistema de seguridad de falla de corriente. Folleto 1, página 2.

2.5.4. Con control automático de cobre carga para evitar sobre calentamiento. Folleto 1, página 1.

2.6. Sistema para el control de temperatura del agua de la tina, que permita controlar la mezcla de agua caliente y fría, con control de temperatura alta del agua a partir de los 46°C. Catalogo 1, página 16.

2.7. Con termómetro despliegue de la temperatura en grados Celsius y Fahrenheit. Catalogo 1, página 6.

3. ACCESORIOS:

3.1 Silla fija en material resistente a la oxidación y corrosión, de altura variable, con cinturón o barandal de seguridad, con asiento y respaldo forrados con vinilo resistente a la humedad y plataforma o descansa pies. Catalogo 1, página 14. Modelo: AHC-2 marca: Whitehall

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

CLAVE SAI	531.107.0162.01.01	FECHA IMP.:
CLAVE	000000000011653	HORA IMP.:
NOMBRE GENÉRICO BAÑO DE CUERPO ENTERO CON REMOLINO FIJO		

LICITANTE	BRUCE MEDICA INTERNACIONAL, S.A. DE C.V.	MARCA:	WHITEHALL
LICITACIÓN	LA-019GYR040-E9-2017	MODELO:	L-75-S
PARTIDA:	4	CATALOGO	Catalogo1 Folleto 1
CANTIDAD	3	FABRICANT	WHITEHALL

HOJA 1 DE 2

- 3.4 descanso de cabeza en tubo de acero inoxidable.
3.5 soporte para brazo y/o mano de acero inoxidable.
4. CONSUMIBLES:

4.1 No requiere.

5. INSTALACIÓN:

5.1 Eléctrica 120 V +/- 10%, 60 Hz.

5.2 Hidráulica: Tomas de agua y drenaje de acuerdo a guía mecánica conforme a marca y modelo.

6. MANTENIMIENTO:

6.1 Programa preventivo y correctivo por personal calificado, con programa calendarizado de servicios que incluya la descripción de las acciones a efectuar conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria.

7. NORMAS ESTÁNDARES (DOCUMENTOS VIGENTES)

7.1. Para productos de origen nacional incluir:

7.1.1. No se requiere

7.2. Certificado de calidad ISO 9001:2000 O ISO9001:2008 O ISO-13485.

7.3. Para productos de origen extranjero incluir:

7.3.1. Que cumpla con alguna de las siguientes: FDA o CE o se equivalente emitido por la autoridad sanitaria del país de origen.

- 3.2. Asiento de suspensión ajustable de acero inoxidable. Catalogo 1, página 15. Modelo:AS3, Marca: Whitehall
3.3. Asiento reclinable de acero inoxidable. Catalogo 1, página 17. Modelo RS, marca: Whitehall
3.4 descanso de cabeza en tubo de acero inoxidable. Catalogo 1, página 16. Modelo: HR, Marca: Whitehall
3.5 soporte para brazo y/o mano de acero inoxidable. Catalogo 1, página 15. Modelo ARS, Marca: Whitehall
4. CONSUMIBLES:

4.1 No requiere.

5. INSTALACIÓN:

5.1 Eléctrica 115 V 50/60 Hz dentro del rango solicitado. Folleto 1, página 2.

5.2 Hidráulica: Tomas de agua y drenaje de acuerdo a guía mecánica de la tina marca Whitehall modelo L-75-S. Folleto 1, página 2.

6. MANTENIMIENTO:

6.1 Programa preventivo y correctivo por personal calificado, con programa calendarizado de servicios que incluya la descripción de las acciones a efectuar conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria.

7. NORMAS ESTÁNDARES (DOCUMENTOS VIGENTES)


7.1. Para productos de origen nacional incluir:

7.1.1. No se requiere

7.2. Certificado de calidad ISO 9001:2000 O ISO9001:2008 O ISO-13485.

7.3. Para productos de origen extranjero incluir:

7.3.1. Que cumpla con alguna de las siguientes: FDA o CE o se equivalente emitido por la autoridad sanitaria del país de origen.


JOSE JACOBO AYALA VARGAS
Representante Legal

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

CLAVE SAI	531.107.0022.04.01	FECHA IMP.:
CLAVE	000000000011650	HORA IMP.:
NOMBRE GENÉRICO BAÑO DE PARAFINA EN FISIOTERAPIA		

LICITANTE	BRUCE MEDICA INTERNACIONAL, S.A. DE C.V.	MARCA:	WHITEHALL/DICKSON
LICITACIÓN	LA-019GYR040-E9-2017	MODELO:	PB-104
PARTIDA:	5	CATALOGO	Catalogo1 Folleto 1
		FABRICANT	WHITEHALL
CANTIDAD	9		

HOJA 1 DE 2

ESPECIFICACIONES

1. Definición
2. Descripción
 - 2.1. Equipo rodable para la termoterapia en la rehabilitación física de las articulaciones de los miembros torácicos y pélvicos del paciente, por medio de la parafina caliente.
 - 2.1.1. Tanque de acero inoxidable
 - 2.1.1.1. Capacidad de 10 Kg de parafina.
 - 2.1.2. Base rodable.
 - 2.1.3. Control automático de la temperatura
 - 2.1.3.1. Temperatura de tratamiento de 53°C +/- 5%
 - 2.1.3.2. Temperatura de esterilización o fundición 93°C +/- 5%
 - 2.1.4. Termómetro
 - 2.1.5. Protección contra sobre temperatura
 - 2.1.5.1. Interruptor de alta temperatura
 - 2.1.6. Luz indicadora de operación y
 - 2.1.6.1. Alta temperatura
 - 2.1.7. Válvula de salida de drenado
 - 2.1.8. Rejilla de aislamiento térmico de fondo del tanque
 - 2.1.9. Aislamiento térmico externo que permite manejar la tina durante su operación
 - 2.1.10. Moldura superior aislante
 3. Accesorios
 - 3.1. No requiere
 4. Consumibles
 - 4.1. 10 Kg de parafina preparada para su uso terapéutico en escamas o barra (10 Kg)
 5. Instalación
 - 5.1. Corriente eléctrica 120 V/60 Hz
 6. Mantenimiento
 - 6.1. Programa calendarizado de al menos una vez al año a partir de los 12 meses de la entrega del bien y hasta la duración de la garantía. Que incluya la descripción de las acciones a efectuar conforme al manual de operación.
 7. Normas y estándares (documentos vigentes)
 - 7.1. Registro sanitario
 - 7.2. Certificado de calidad ISO 9000-2000 o ISO 9000-2008 o ISO 13485 O TUV
 - 7.3. FDA o CE o su equivalente emitido por la autoridad sanitaria emitida por el país de origen.

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

1. Definición
2. Descripción
 - 2.1. Equipo rodable para la termoterapia en la rehabilitación física de las articulaciones de los miembros torácicos y pélvicos por medio de la parafina caliente Catalogo 1, Página 47.
 - 2.1.1. Presenta como característica superior, tanque fabricado en monel con aleación de cobre- níquel anti-corrosivo e inoxidable. Manual 1, Página 2.
 - 2.1.1.1. Capacidad de 10 Kg de parafina.
 - 2.1.2. Base rodable. Catalogo 1, Página 47.
 - 2.1.3. Control automático de la temperatura Manual 1, Página 3.
 - 2.1.3.1. Temperatura de tratamiento de 53°C Manual 1, Página 5.
 - 2.1.3.2. Temperatura de esterilización de 94°C Manual 1, Página 5.
 - 2.1.4. Termómetro bimetalico Catalogo 1, Página 47.
 - 2.1.5. Protección contra sobre temperatura Manual 1, Página 3.
 - 2.1.5.1. Interruptor de alta temperatura Manual 1, Página 3.
 - 2.1.6. Luz indicadora de operación y Catalogo 1, Página 47. Manual 1, Página 3.
 - 2.1.6.1. Alta temperatura Catalogo 1, Página 47. Manual 1, Página 3.
 - 2.1.7. Válvula de salida de drenado Catalogo 1, Página 48. Manual 1, Página 2.
 - 2.1.8. Rejilla de aislamiento térmico de fondo del tanque Manual 1, Página 3.
 - 2.1.9. Aislamiento térmico externo que permite manejar la tina durante su operación Manual 1, Página 3.
 - 2.1.10. Moldura superior aislante fabricada de Mahogany Ligera, madera dura, con un novedoso acanalado de plástico Manual 1, Página 3.
 3. Accesorios
 - 3.1. No requiere
 4. Consumibles
 - 4.1. 10 Kg de parafina preparada para su uso terapéutico en barra (10 Kg). Catalogo 1, Página 49.
 5. Instalación
 - 5.1. Corriente eléctrica 120 V/60 Hz. Manual 1, Página 5.
 6. Mantenimiento
 - 6.1. Programa calendarizado de al menos una vez al año a partir de los 12 meses de la entrega del bien y hasta la duración de la garantía. Que incluya la descripción de las acciones a efectuar conforme al manual de operación.
 7. Normas y estándares (documentos vigentes)
 - 7.1. Registro sanitario
 - 7.2. Certificado de calidad ISO 9000-2000 o ISO 9000-2008 o ISO 13485 O TUV

ANEXO 1.2
DIVISION DE CONTRATOS

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

CLAVE SAI	531.107.0022.04.01	FECHA IMP.:	LICITANTE	BRUCE MEDICA INTERNACIONAL, S.A. DE C.V.	MARCA:	WHITEHALL/DICKSON
CLAVE	000000000011650	HORA IMP.:	LICITACIÓN	LA-018GYR040-E9-2017	MODELO:	PB-104
			PARTIDA:	5	CATALOGO	Catalogo1 Folleto 1
			CANTIDAD	9	FABRICANT	WHITEHALL
NOMBRE GENÉRICO BAÑO DE PARAFINA EN FISIOTERAPIA			HOJA 1 DE 2			

7.3. FDA o CE o su equivalente emitido por la autoridad sanitaria emitida por el país de origen.


JOSE JACOBO AYALA VARGAS
Representante Legal

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

CLAVE SAI	531.380.0145.03.01	FECHA IMP.:	LICITANTE	BRUCE MEDICA INTERNACIONAL, S.A. DE C.V.	MARCA:	METTLER
CLAVE	000000000011860	HORA IMP.:	LICITACIÓN	LA-019GYR040-E9-2017	MODELO:	ME 210
NOMBRE GENÉRICO			PARTIDA:	16	CATALOGO	Catalogo01
ESTIMULADOR TENS			CANTIDAD	38	FABRICANT	METTLER
						HOJA 1 DE 2

ESPECIFICACIONES

1. Definición
1.1. Equipo electroestimulador transcutáneo de función neuromuscular portátil.
2. Descripción
2.1. Electro estimulador transcutáneo de función neuromuscular.
2.1.1. Portátil
2.1.2. Canales de salida
2.1.3. Con frecuencia de pulso
2.1.4. Intensidad programable
2.1.5. Funciona con corriente eléctrica y baterías recargables.
2.1.6. Corriente de estimulación máxima.
3. Accesorios
3.1. Cargador de baterías (Incluir marca y modelo)
3.2. Al menos 2 juegos de cables de conexión (Incluir marca y modelo)
4. Consumibles
4.1. Al menos 80 electrodos en tres tamaños diferentes, con pegamento o banda de sujeción. (Incluir marca y modelo)
4.2. Un gel conductor (Incluir marca y modelo)
4.3. Juego de baterías recargable para operar el equipo (Incluir marca y modelo)
5. Instalación
5.1. Corriente eléctrica 120 V +/- 10 % 50/60 Hz
6. Mantenimiento
6.1. No requiere mantenimiento preventivo.
6.2. Mantenimiento correctivo, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria.
7. Normas y estándares vigentes
7.1. Para bienes nacionales e internacionales:
7.1.1. Registro sanitario
7.1.2. Certificado de calidad ISO 9001-2008 o ISO 13485 O TUV
7.2. Para bienes internacionales
7.2.1. Certificado FDA o CE o su equivalente emitido por la autoridad sanitaria emitida por el país de origen.
7.3. Para bienes nacionales:
Certificado de buenas prácticas de fabricación

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

1. Definición
1.1. Equipo electroestimulador transcutáneo de función neuromuscular portátil.
2. Descripción
2.1. Electro estimulador transcutáneo de función neuromuscular. Catalogo 1, página 11. Manual 1, Página 5.
2.1.1. Portátil, muy ligero con apenas 114 gramos de peso incluyendo pila, incluye maletín de traslado Catalogo 1, Página 11
2.1.2. Canales de salida; Dos canales independientes Catalogo 1, Página 33.
2.1.3. Con frecuencia de pulso: Programable de 2 a 150 Hz. Manual 1, Página 33.
2.1.4. Intensidad programable. Manual 1, Página 11.
2.1.5. Funciona con corriente eléctrica y baterías recargables. Manual 1, Página 34.
2.1.6. Corriente de estimulación máxima (80 mA). Manual 1, Página 33.
3. Accesorios
3.1. Cargador de baterías marca STEREN modelo CRG-250 Catalogo 2, Página 1
3.2. 2 juegos de cables de conexión marca Mettler modelo ME2101 Catalogo 3, Página 14
4. Consumibles
4.1. 84 electrodos en tres tamaños diferentes, con pegamento, marca AXELGARD modelo CF3200, CF5000 y CF7000. Catalogo 3, Página 16.
4.2. Un galón de gel marca BORDSON modelo SL665 Catalogo 3, Página 17.
4.3. Juego de baterías recargable STEREN de 9 V NIMH y NICD para operar el equipo. Catalogo 2, Página 1
5. Instalación
5.1. Corriente eléctrica 120 V +/- 10 % 50/60 Hz. Manual 1, Página 34. Catalogo 2, Página 1.
6. Mantenimiento
6.1. No requiere mantenimiento preventivo.
6.2. Mantenimiento correctivo, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria.
7. Normas y estándares vigentes
7.1. Para bienes nacionales e internacionales:
7.1.1. Registro sanitario
7.1.2. Certificado de calidad ISO 9001-2008 o ISO 13485 O TUV
7.2. Para bienes internacionales
7.2.1. Certificado FDA o CE o su equivalente emitido por la autoridad sanitaria emitida por el país de origen.
7.3. Para bienes nacionales:

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

CLAVE SAI	531.380.0145.03.01	FECHA IMP.:
CLAVE	000000000011860	HORA IMP.:
NOMBRE GENÉRICO ESTIMULADOR TENS		

LICITANTE	BRUCE MEDICA INTERNACIONAL, S.A. DE C.V.	MARCA:	METTLER
LICITACIÓ	LA-019GYR040-E9-2017	MODELO:	ME 210
PARTIDA:	16	CATALOGO	Catalogo1
		FABRICANT	METTLER
CANTIDAD	38	HOJA 1 DE 2	

--

7.3.1.	Certificado de buenas prácticas de fabricación.
--------	---


JOSE JACOBO AYALA VARGAS
Representante Legal

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.	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 circulacion de agua.	5	23,511.37
7	11712	531.165.0021.01.01	Campímetro computarizado.	7	508,926.23
8	11764	531.292.0258.01.01	Cardiotocógrafo.	75	94,794.59
9	11749	531.283.0150.01.01	Dermatomo brown.	5	265,741.42
10	11750	531.283.0200.01.01	Dermatomo stryker.	9	329,512.93
11	11861	531.380.0806.03.01	Electroestimulador neuromuscular de bajo voltaje y corrientes diadinámicas.	34	40,742.84
12	11932	531.500.0546.02.01	Equipo de termoterapia a traves de particulas de cellex, para extremidades inferiores.	5	110,989.88
13	11931	531.500.0538.02.01	Equipo de termoterapia a traves de particulas 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 fotografia.	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
PROPIOS DE CONTRATOS

728

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



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

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 mojados 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.



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

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

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

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

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

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

III.2.1 CAPACITACIÓN

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

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

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

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

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

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

IV. GARANTÍA DE LOS BIENES

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

IV.1 Mantenimiento

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

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

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



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

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

IV.1.A Mantenimiento preventivo

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

IV.1.B Mantenimiento correctivo

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

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

IV.1.C Mantenimiento mayor

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

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

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

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

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

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

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

IV.1.2 Plazo para notificar al Proveedor

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

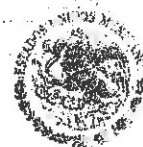
0734

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

No. LA-019GYR040-E9-2017

MÉXICO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



V. CONDICIONES DE PAGO

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

La documentación comprobatoria será:

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

El Proveedor podrá optar por cobrar a través de factoraje financiero conforme al Programa de Cadenas Productivas de Nacional Financiera, S.N.C. Institución de Banca de Desarrollo con el IMSS.

VI. PENAS CONVENCIONALES

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

Asimismo, se le aplicará pena convencional en los mismos términos señalados anteriormente, cuando el Proveedor no reponga dentro del plazo señalado en el **párrafo 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.	ANEXO 1	ANEXO 1
2	<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 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.	

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
17BI0153

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”**

DIVISIÓN DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 16 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

0
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99

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



RESEARCH RATIO

[illegible]

DIRECCION DE ADMINISTRACION
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 MEDICO



1	Hon. Especialidades, Unidad	UMAHE HEP, MERIDA, YUC.	Dr. Francisco Javier Cuervo Maguel	Precor Médico	francisco.cuervo@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	6
2	Hon. Grupo Quirúrgico N°	UMAHE HCO 23 MONTERREY, NL.	Ing. Luis Alfonso Montemayor Guzmán	Jefe de la División de Ingeniería Biomédica	luis.montemayor@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	5
3	Hon. Grupo Diagnóstico N° 4	UMAHE HCO 4 SAN ANSELMO DE SUR	Ing. Gustavo Farías Arroyo	Jefe de la División de Ingeniería Biomédica	gustavo.farias@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	18
4	Hon. Grupo Quirúrgico N° 1	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Oscar Ríos González Cuevas	Titular de la División de Ingeniería Biomédica	oscar.rios@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	1
5	Hon. Grupo Quirúrgico N° 2	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Anuar Villarreal Vique	Ingeniero Biomédico Delegacional	anuar.villarreal@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	5
6	Hon. Grupo Quirúrgico N° 3	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Ray Biologues Kuri	Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional	ray.biologues@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	1
7	Hon. Grupo Quirúrgico N° 4	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Oliver Gerardo Ruiz Salas Montes	Ingeniero Biomédico Delegacional	oliver.ruiz@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	5
8	Hon. Grupo Quirúrgico N° 5	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Fabián Armenta Alonso	Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional	fabian.armenta@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
9	Hon. Grupo Quirúrgico N° 6	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Héctor Antonio Gutiérrez Chelomo	Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional	hector.gutierrez@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	1
10	Hon. Grupo Quirúrgico N° 7	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Mirro Alberto Mondragón Juárez	Titular de la División de Ingeniería Biomédica	mirro.alberto@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	5
11	Hon. Grupo Quirúrgico N° 8	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
12	Hon. Grupo Quirúrgico N° 9	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
13	Hon. Grupo Quirúrgico N° 10	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
14	Hon. Grupo Quirúrgico N° 11	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
15	Hon. Grupo Quirúrgico N° 12	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
16	Hon. Grupo Quirúrgico N° 13	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
17	Hon. Grupo Quirúrgico N° 14	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
18	Hon. Grupo Quirúrgico N° 15	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
19	Hon. Grupo Quirúrgico N° 16	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
20	Hon. Grupo Quirúrgico N° 17	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
21	Hon. Grupo Quirúrgico N° 18	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
22	Hon. Grupo Quirúrgico N° 19	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
23	Hon. Grupo Quirúrgico N° 20	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
24	Hon. Grupo Quirúrgico N° 21	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
25	Hon. Grupo Quirúrgico N° 22	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
26	Hon. Grupo Quirúrgico N° 23	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
27	Hon. Grupo Quirúrgico N° 24	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
28	Hon. Grupo Quirúrgico N° 25	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
29	Hon. Grupo Quirúrgico N° 26	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
30	Hon. Grupo Quirúrgico N° 27	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
31	Hon. Grupo Quirúrgico N° 28	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
32	Hon. Grupo Quirúrgico N° 29	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
33	Hon. Grupo Quirúrgico N° 30	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
34	Hon. Grupo Quirúrgico N° 31	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
35	Hon. Grupo Quirúrgico N° 32	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
36	Hon. Grupo Quirúrgico N° 33	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
37	Hon. Grupo Quirúrgico N° 34	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
38	Hon. Grupo Quirúrgico N° 35	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
39	Hon. Grupo Quirúrgico N° 36	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
40	Hon. Grupo Quirúrgico N° 37	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
41	Hon. Grupo Quirúrgico N° 38	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
42	Hon. Grupo Quirúrgico N° 39	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
43	Hon. Grupo Quirúrgico N° 40	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
44	Hon. Grupo Quirúrgico N° 41	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
45	Hon. Grupo Quirúrgico N° 42	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
46	Hon. Grupo Quirúrgico N° 43	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
47	Hon. Grupo Quirúrgico N° 44	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
48	Hon. Grupo Quirúrgico N° 45	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
49	Hon. Grupo Quirúrgico N° 46	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
50	Hon. Grupo Quirúrgico N° 47	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
51	Hon. Grupo Quirúrgico N° 48	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
52	Hon. Grupo Quirúrgico N° 49	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
53	Hon. Grupo Quirúrgico N° 50	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
54	Hon. Grupo Quirúrgico N° 51	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
55	Hon. Grupo Quirúrgico N° 52	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
56	Hon. Grupo Quirúrgico N° 53	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
57	Hon. Grupo Quirúrgico N° 54	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
58	Hon. Grupo Quirúrgico N° 55	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
59	Hon. Grupo Quirúrgico N° 56	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
60	Hon. Grupo Quirúrgico N° 57	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
61	Hon. Grupo Quirúrgico N° 58	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
62	Hon. Grupo Quirúrgico N° 59	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
63	Hon. Grupo Quirúrgico N° 60	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
64	Hon. Grupo Quirúrgico N° 61	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
65	Hon. Grupo Quirúrgico N° 62	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
66	Hon. Grupo Quirúrgico N° 63	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
67	Hon. Grupo Quirúrgico N° 64	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
68	Hon. Grupo Quirúrgico N° 65	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
69	Hon. Grupo Quirúrgico N° 66	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
70	Hon. Grupo Quirúrgico N° 67	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
71	Hon. Grupo Quirúrgico N° 68	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
72	Hon. Grupo Quirúrgico N° 69	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
73	Hon. Grupo Quirúrgico N° 70	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
74	Hon. Grupo Quirúrgico N° 71	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
75	Hon. Grupo Quirúrgico N° 72	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
76	Hon. Grupo Quirúrgico N° 73	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
77	Hon. Grupo Quirúrgico N° 74	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
78	Hon. Grupo Quirúrgico N° 75	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
79	Hon. Grupo Quirúrgico N° 76	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
80	Hon. Grupo Quirúrgico N° 77	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
81	Hon. Grupo Quirúrgico N° 78	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
82	Hon. Grupo Quirúrgico N° 79	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
83	Hon. Grupo Quirúrgico N° 80	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Obregón, Distrito Federal	Ing. Simón García Quintana	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@ins.gob.mx	11764	591.282.0258.01.01	Cardiología	Cardiografía	3
84	Hon. Grupo Quirúrgico N° 81	UMAHE HCO 01080, Del. Alvaro Ob								

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



16	San Luis Potosí	UNAF5 SAN LUIS POTOSÍ, S/P	Av. Dr. Salvador Nava y Av. Independencia S/N Col. Nueva Central C.P. 77800, San Luis Potosí, San Luis Potosí	Ing. Lilia Llanín Traslado Escobedo	Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica	lilia.lanin@imss.gob.mx	11860	531.292.0019.02.01	Estimador tes.	2
16	Tlaxaco	HQ26 TLAHUEREMOSA, TAB	Av. Universidad S/N, Col. Casa Blanca C.P. 86000, Tlaxahuera, Centro, Tlaxaco	Ing. Karán Tapia Quevedo	Ingeniero Biomédico Delegacional	karantapia@imss.gob.mx	11860	531.292.0019.02.01	Estimador tes.	2
16	Tlaxcala	HQ21 TLAXIQUILA, TLAX	Av. Universidad S/N, C. P. 90000 Tlaxiela de Montefrío, Tlaxcala	Uc Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez	Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa	jorge.rodriguez@imss.gob.mx	11860	531.292.0019.02.01	Estimador tes.	1
16	Veracruz Norte	HQ26M36 CD CAROL, VER NTE	Avenida Flores Magón Esq. Carretera General - Nantia, Col. El Modelo, C.P. 81600, San Andrés Cholula, Veracruz	Ing. Simón García Quintanero	Ingeniero Biomédico E2	simon.garcia@imss.gob.mx	11860	531.292.0019.02.01	Estimador tes.	2
16	Veracruz Norte	UNAF61 RICO DEL RIO, VER NTE	Avenida Salvador Díaz Vialón S/N Esquina Centro, Francisco, C.P. 91940, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave	Ing. José Alberto López Chávez	Coordinador Biomédico Delegacional	josealberto@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	1
17	Colima	UNAF70 SALTILLO, COAH	Presidente Carranza y Arroya Col. Zona Centro C.P. 35000, Saltillo, Coahuila	Ing. Roberto Manuel Utrera Zamora	Coordinador Biomédico	roberto.utera@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Durango Federal Norte	UNAF71 PERAMAYO, DF NORTE	Carretera Ezequiel Llanos Carretera Col. Vialón C.P. 07870, Durango	Ing. Gustavo Adolfo Manríquez Chávez	Ingeniero Biomédico Delegacional D.F.	gustavo.manriquez@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	5
17	Durango Federal Sur	UNAF20 UMANA, CUJALMULA, DF SUR	Av. Jesús del Monte S/N Pinar del Monte, Abasco, Col. Jesús del Monte C.P. 05200, Durango, Cuajalimula de Morelos, Durango Federal	Ing. Gustavo Adolfo Manríquez Chávez	Ingeniero Biomédico Delegacional D.F.	gustavo.manriquez@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	10
17	Durango Federal Sur	HQ22A FCD DEL PASO Y DE SUR	ADAM, 144 Francisco del Paso y Toranzo Col. Grupos Múltiples C.P. 06000, Durango, Durango	Ing. Héctor Manuel González Simental	Coordinador Auxiliar de Atención Médica al Segundo Nivel	hector.gonzalez@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	1
17	Durango	HQ23A GÓMEZ PLAZCO, DGO	Carretera Ezequiel Llanos Carretera Col. Vialón C.P. 35000, Saltillo, Coahuila	Ing. César Alejandro Barreal Rodríguez	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.barreal@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	1
17	Guerrero	HQ24M1 IGUALA, GRO	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Alejandro Barreal Rodríguez	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.barreal@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	3
17	Hidalgo	UNAF6 ESP. MERIDA, YUC	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. Francisco Javier Cuervo Maguail	Director Médico	francisco.cuervo@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	5
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. Abán Alfonso Madrazo y General	Jefe de la División de Ingeniería Biomédica	aban.madrazo@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	cesar.etxebar@imss.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondestector portatil de latidos fetales	2
17	Hidalgo	UNAF6 HQ23 MONTERREY, NL	Ciudad Nacional México - Acapulco Km. 136 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero	Ing. César Etxebar González Cuatrecasas	Coordin					



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



17	México Poniente	UMF97 NAUCAPAN, EDO MEX PTE	Calle Alameda S/N Ext. Av. 16 de Septiembre Col. San Bartolo C.P. 58000, Nuevalpan de Juárez, Nuevalpan de Juárez, Edo. de México	Ing. Anuar Villarreal Wong	Ingeniero Biomédico Delegacional	anuar.villarreal@ins.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondodetector portátil de latidos fetales.	2
17	México Poniente	UMF95 RIO HONDO, EDO MEX PTE	Cruz. Huixquilucan No. 1 Col. Río Honda C.P. 53803, Nuevalpan de Juárez, Nuevalpan de Juárez, Edo. de México	Ing. Anuar Villarreal Wong	Ingeniero Biomédico Delegacional	anuar.villarreal@ins.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondodetector portátil de latidos fetales.	1
17	México Poniente	UMF66 PROGRESO INDUSTRIAL EMPE	Calle Cosmopolita No. 1 Col. Progreso Industrial C.P. 54460, Villa Nicolás Romero, Nicolás Romero, Edo. de México	Ing. Anuar Villarreal Wong	Ingeniero Biomédico Delegacional	anuar.villarreal@ins.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondodetector portátil de latidos fetales.	2
17	México Poniente	UMF93 SAN LUDOVICO, BAMEX PTE	Av. San Blas y S/N Entre Mirador y Puente, Col. San Blas, C.P. 5447, Villa Nicolás Romero, Nicolás Romero, Edo. de México	Ing. Anuar Villarreal Wong	Ingeniero Biomédico Delegacional	anuar.villarreal@ins.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondodetector portátil de latidos fetales.	2
17	México Poniente	UMF187 ATZCAPAN, EDO MEX PTE	Calle Francisco Barrera S/N, Col. Ampliación La Hispania C.P. 53940, Ciudad López Mateos, Atzacapan de Zaragoza, Edo. de México	Ing. Anuar Villarreal Wong	Ingeniero Biomédico Delegacional	anuar.villarreal@ins.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondodetector portátil de latidos fetales.	1
17	México Poniente	UMF191 ATZCAPAN DE Z	Av. Vda. de Alameda S/N Col. Lomas de Atzacapan C.P. 53977, Ciudad López Mateos, Atzacapan de Zaragoza, Edo. de México	Ing. Anuar Villarreal Wong	Ingeniero Biomédico Delegacional	anuar.villarreal@ins.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondodetector portátil de latidos fetales.	2
17	México Poniente	UMF88 SANTANA JUZGANDO, EDOMEX PTE	Callejón Tabla Grande S/N Col. Espíritu Santo C.P. 54570, Santa Ana Huixquilucan, Huixquilucan, Edo. de México	Ing. Anuar Villarreal Wong	Ingeniero Biomédico Delegacional	anuar.villarreal@ins.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondodetector portátil de latidos fetales.	1
17	México Poniente	UMF333 VALLE DE BRAVO, EDOMEX PTE	Iglesia Zaragoza 111 Col. Centro C.P. 51200, Valle de Bravo, Valle de Bravo, Edo. de México	Ing. Anuar Villarreal Wong	Ingeniero Biomédico Delegacional	anuar.villarreal@ins.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondodetector portátil de latidos fetales.	2
17	México Poniente	UMF235 ATLACUQUILCO, EDOMEX PTE	Lirio y Avenida José Jiménez Camú Equina Oculin Ordalías S/N Col. Fovisteo C.P. 50450, Atlacomulco de Fabella, Atlacomulco, Edo. de México	Ing. Anuar Villarreal Wong	Ingeniero Biomédico Delegacional	anuar.villarreal@ins.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondodetector portátil de latidos fetales.	4
17	México Poniente	UMF220 TENANCINGO, EDO MEX PTE	Av. Invasoras S/N Col. San Diego C.P. 52400, Tenancingo de Degollado, Tenancingo, Edo. de México	Ing. Anuar Villarreal Wong	Ingeniero Biomédico Delegacional	anuar.villarreal@ins.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondodetector portátil de latidos fetales.	2
17	México Poniente	UMF234 COLOMINE, EDO MEX PTE	Eje Norte Nº 3, Colonia Centro, C.P. 52230 Colomine, Valle de Bravo, Edo. de México	Ing. Anuar Villarreal Wong	Ingeniero Biomédico Delegacional	anuar.villarreal@ins.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondodetector portátil de latidos fetales.	2
17	México Poniente	UMF231 UAMAATEPEC, EDOMEX PTE	Heriberto Enriquez Portante No. 304 Fraccionamiento San José La Pitilla C.P. 52140, Metepec, Metepec, Edo. de México	Ing. Anuar Villarreal Wong	Ingeniero Biomédico Delegacional	anuar.villarreal@ins.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondodetector portátil de latidos fetales.	2
17	México Poniente	UMF190 HUICUILUCAN, EDOMEX PTE	Km. 14.5 Carretera Nuevalpan - Huicuilucan Col. Ejido San Cristóbal, El Tejón C.P. 52760, Huicuilucan de Degollado, Huicuilucan, Edo. de México	Ing. Anuar Villarreal Wong	Ingeniero Biomédico Delegacional	anuar.villarreal@ins.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondodetector portátil de latidos fetales.	1
17	México Poniente	UMF246 JOCOTITLAN, EDO MEX PTE	Pedro Laguna No.302 C.P. 50700, Jocotitlan, Jocotitlan, Edo. de México	Ing. Anuar Villarreal Wong	Ingeniero Biomédico Delegacional	anuar.villarreal@ins.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondodetector portátil de latidos fetales.	2
17	México Poniente	UMF288 SHIMATO ATEMOC ENDEPTE	Av. Libertad S/N, Barrio de Guadalupe, C.P. 52100 San Mateo Atemoc, San Mateo Atemoc, Edo. de México	Ing. Anuar Villarreal Wong	Ingeniero Biomédico Delegacional	anuar.villarreal@ins.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondodetector portátil de latidos fetales.	2
17	México Poniente	UMF249 STGO TUXTEPEC ENDEPTE	Calle Transmision No. 106, Lote 8, Es Ranchito Los Uribe, C.P. 50030, Teñil de Lande, Tehuacan, Edo. de México	Ing. Anuar Villarreal Wong	Ingeniero Biomédico Delegacional	anuar.villarreal@ins.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondodetector portátil de latidos fetales.	10
17	México Poniente	UMF250 LA MAGDALENA, EMDXPTE	Av. Dr. Madrid San Juan No. 114 Bq. Calle San Rafael 85, Col. La Magdalena, C.P. 50010, Toluca de Lerdo, Toluca, Edo. de México	Ing. Anuar Villarreal Wong	Ingeniero Biomédico Delegacional	anuar.villarreal@ins.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondodetector portátil de latidos fetales.	6
17	Michoacán	HGMF4 ZAMORA, MICH	Av. Madero y Paseo de los Almendros S/N, C.P. 59800, Zamora de Hidalgo, Zamora, Michoacán de Ocampo	Ing. Ray Bojorges Kuri	Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional	ray.bojorges@ins.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondodetector portátil de latidos fetales.	10
17	Michoacán	HGMF3 ZACAHU, MICH	Calle Salvador Alende 200 Col Centro C.P. 51800, Zacapu, Zacapu, Michoacán de Ocampo	Ing. Ray Bojorges Kuri	Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional	ray.bojorges@ins.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondodetector portátil de latidos fetales.	3
17	Michoacán	HGMF12 LAZARO CARDENAS, MICH	Av. Lazaro Cardenas 134 Col. Centro C.P. 60300, Ciudad Lázaro Cárdenas, Lázaro Cárdenas, Michoacán de Ocampo	Ing. Ray Bojorges Kuri	Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional	ray.bojorges@ins.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondodetector portátil de latidos fetales.	7
17	Michoacán	HGMF24 PEDERNALES, MICH	José Ma. Morelos 501, Carretera Federal Federnales-Puruan C.P. 61671, Pedernales, Tacámbaro, Michoacán de Ocampo	Ing. Ray Bojorges Kuri	Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional	ray.bojorges@ins.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondodetector portátil de latidos fetales.	15
17	Michoacán	HGM27 LA PIDADA, MICH	Calle Clavés 63 Col. Las Antecistas C.P. 59557, La Piedra de Chidahu, La Piedra, Michoacán de Ocampo	Ing. Ray Bojorges Kuri	Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional	ray.bojorges@ins.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondodetector portátil de latidos fetales.	2
17	Michoacán	UMF420 PATZCUARO, MICH	Av. Larrea Cardenas S/N Col. Centro C.P. 61800, Patzcuaro, Patzcuaro, Michoacán de Ocampo	Ing. Ray Bojorges Kuri	Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional	ray.bojorges@ins.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondodetector portátil de latidos fetales.	5
17	Michoacán	UMF18 SAGUNTO, MICH	Calle Heriberto Jara S/N Col. L. Cardenas C.P. 59000, Sagunto de Morelos, Sagunto, Michoacán de Ocampo	Ing. Ray Bojorges Kuri	Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional	ray.bojorges@ins.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondodetector portátil de latidos fetales.	3
17	Michoacán	UMF118 ZITACUARO, MICH	Calle Salazar Mm. 143 Est. Con Landa y Pira Col. Moctezuma C.P. 61505, Heriberto Zúñiga, Zitacuaro, Michoacán de Ocampo	Ing. Ray Bojorges Kuri	Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional	ray.bojorges@ins.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondodetector portátil de latidos fetales.	2
17	Michoacán	UMF75 UNAMA-MORELIA MICH	Av. Camellitas Eas. S. Flores Ním. 1803 C.P. 58070, Morelia, Morelia, Michoacán de Ocampo	Ing. Ray Bojorges Kuri	Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional	ray.bojorges@ins.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondodetector portátil de latidos fetales.	24
17	Michoacán	UMF80 MORELIA, MICH	Av. Madero Pta. 1200, Col Centro C.P. 58000, Morelia, Morelia, Michoacán de Ocampo	Ing. Ray Bojorges Kuri	Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional	ray.bojorges@ins.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondodetector portátil de latidos fetales.	15
17	Michoacán	UMF70 ZINAPACUARO, MICH	Carr. Zinapacuaru-Huajumilero de Guadalupe S/N Km 7 Entre Las Calles Rafael Carrillo Puerto y Fala Inza C.P.58990, Zinapacuaru de Piguara, Zinapacuaru, Michoacán de Ocampo	Ing. Ray Bojorges Kuri	Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional	ray.bojorges@ins.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondodetector portátil de latidos fetales.	1
17	Michoacán	UMF21 MCONA, MICH	Calle 20 de Noviembre S/N Col. Ejidal Centro C.P. 59000, Jacaro de Pitarco, Jacaro, Michoacán de Ocampo	Ing. Ray Bojorges Kuri	Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional	ray.bojorges@ins.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondodetector portátil de latidos fetales.	4
17	Michoacán	UMF37 MANGUERO, MICH	Col Independencia S/N, C.P. 61411, Miraflores de Angahuan, Angahuan, Michoacán de Ocampo	Ing. Ray Bojorges Kuri	Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional	ray.bojorges@ins.gob.mx	11762	531.292.0019.02.01	Fondodetector portátil de latidos fetales.	2

Página 6 de 14

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



Código	Municipio	Domicilio	Nombre y Apellido	Cargo	E-mail	Edad	Sexo	Fecha de Nacimiento
17	Tlaxcala	UMF13 PEDRO COLONADO, TAB	Pedro C. Colonado C.P. 86431, C. 35 Colón	Ingeniero Biomédico Delegacional	ing.karim.tapia@ins.gob.mx	11762	M	531.292.0019.02.01
17	Tlaxcala	UMF15 CD PEMEX, TAB	Pedro C. Colonado, Huamantla, Tlaxcala	Ingeniero Biomédico Delegacional	ing.karim.tapia@ins.gob.mx	11762	M	531.292.0019.02.01
17	Tlaxcala	UMF18 TEAPA, TAB	Bld. Francisco Trujillo Equino Fktr Palavicini Col. Centro C.P. 86400, Teapa, Tlaxcala	Ingeniero Biomédico Delegacional	ing.karim.tapia@ins.gob.mx	11762	M	531.292.0019.02.01
17	Tlaxcala	UMF21 PARAISO COMALCALCO, TAB	Carrilera Paraiso-Comalcalco Km 1, C.P. 86600, Paraíso, Puebla, Tlaxcala	Ingeniero Biomédico Delegacional	ing.karim.tapia@ins.gob.mx	11762	M	531.292.0019.02.01
17	Tlaxcala	UMF22 MACISPANA, TAB	Bld. Rosales S/N Col. Centro C.P. 86700, Macispansa, Mecapetlan, Tlaxcala	Ingeniero Biomédico Delegacional	ing.karim.tapia@ins.gob.mx	11762	M	531.292.0019.02.01
17	Tlaxcala	UMF23 PROGRESO COMACALCO, TAB	PROGRESO COMACALCO - 385 Carrilera Progreso-Palavicini Col. Centro C.P. 86400, Comacalco, Tlaxcala	Ingeniero Biomédico Delegacional	ing.karim.tapia@ins.gob.mx	11762	M	531.292.0019.02.01
17	Tlaxcala	UMF20 FRONTERA, TAB	Bld. Pío Suárez y Mariano Escobedo S/N Col. Centro C.P. 86750, Frontera, Tlaxcala	Ingeniero Biomédico Delegacional	ing.karim.tapia@ins.gob.mx	11762	M	531.292.0019.02.01
17	Tlaxcala	UMF41 BENTU KAHREZ, TAB	Ingenio Bentu Juárez Pobado C-77, Col. Centro C.P. 86480, Popocatepec C-21 Licenciado Benito Juárez G. Cardenas, Tlaxcala	Ingeniero Biomédico Delegacional	ing.karim.tapia@ins.gob.mx	11762	M	531.292.0019.02.01
17	Tlaxcala	HSC21 NUEVO LABEADO, TAMPS	Calle Victoria y Reynosa Col. Sector Centro C.P. 88000, Nuevo Laredo, Nuevo Laredo, Tamaulipas	Coordinador de Ingeniería Biomédica	hector.gutierrez@ins.gob.mx	11762	M	531.292.0019.02.01
17	Veracruz	HSC2MF48 UMAN, YUC	Calle 29 No. 116 X 18 y 20 Col. Centro C.P. 97950, Uman, Yucatán	Coordinador Biomédico Delegacional	ulises.amato@ins.gob.mx	11762	M	531.292.0019.02.01
17	Veracruz	UMF419 HUNUCHUA, YUC	Calle 31 No. 280 Carretera Mérida-Sitá, Col. Centro C.P. 97350, Hunucma, Hunucma, Yucatán	Coordinador Biomédico Delegacional	ulises.amato@ins.gob.mx	11762	M	531.292.0019.02.01
17	Veracruz	UMF50 CONKAI, YUC	Calle 29 No. 209 C.P. 97345, Conkal, Yucatán	Coordinador Biomédico Delegacional	ulises.amato@ins.gob.mx	11762	M	531.292.0019.02.01
17	Veracruz	UMF62 MERIDA, YUC	Calle 22 No. 397 X 31 y 35 Fracc. Juan Pablo II Col. Xocón C.P. 97245, Mérida, Mérida, Yucatán	Coordinador Biomédico Delegacional	ulises.amato@ins.gob.mx	11762	M	531.292.0019.02.01
17	Veracruz	UMF4 ACANCEN, YUC	Calle 21 No. 177 X 30 y 32, Col. Centro, C.P. 97360, Acancén, Campeche, Yucatán	Coordinador Biomédico Delegacional	ulises.amato@ins.gob.mx	11762	M	531.292.0019.02.01
17	Veracruz	UMF17 MANCANU, YUC	Calle 35 No. 99 X 21, Col. Centro C.P. 97400, Manzanilla, Morelos, Yucatán	Coordinador Biomédico Delegacional	ulises.amato@ins.gob.mx	11762	M	531.292.0019.02.01
17	Veracruz	UMF20 CAUCEL, YUC	Calle 60 No. 678, Complejo Habitacional Ciudad Cauca, C.P. 97314, Cancún, Mérida, Yucatán	Coordinador Biomédico Delegacional	ulises.amato@ins.gob.mx	11762	M	531.292.0019.02.01
17	Zacatecas	UMF5 GUADALUPE, ZAC	Calle 120 No. 23 Col. Centro C.P. 98600, Guadalupe, Zacatecas	Coordinador Biomédico Delegacional	Fernando Enriquez@ins.gob.mx	11762	M	531.292.0019.02.01
17	Zacatecas	UMF9 CONCEPCION DEL ORO, ZAC	Francisco L. Medero y Mariano Escobedo C.P. 98200, Concepción del Oro, Concepción del Oro, Zacatecas	Coordinador Biomédico Delegacional	Fernando Enriquez@ins.gob.mx	11762	M	531.292.0019.02.01
17	Zacatecas	UMF6 RIO GRANDE, ZAC	Lerma No. 23 y Zaragoza C.P. 98400, Río Grande, Río Grande, Zacatecas	Coordinador Biomédico Delegacional	Fernando Enriquez@ins.gob.mx	11762	M	531.292.0019.02.01
17	Zacatecas	UMF28 LORETTO, ZAC	Ziriguano No. 602 C.P. 98800, Loreto, Loreto, Zacatecas	Coordinador Biomédico Delegacional	Fernando Enriquez@ins.gob.mx	11762	M	531.292.0019.02.01
17	Zacatecas	UMF29 LUIS MOYA, ZAC	Emiliano Zapata Oriente S/N C.A. 98770, Luis Moya, Luis Moya, Zacatecas	Coordinador Biomédico Delegacional	Fernando Enriquez@ins.gob.mx	11762	M	531.292.0019.02.01
17	Zacatecas	UMF44 VALPARAISO, ZAC	Carrilera Valparaiso - Atotonilco C.P. 99700, Volparaíso, Volparaíso, Zacatecas	Coordinador Biomédico Delegacional	Fernando Enriquez@ins.gob.mx	11762	M	531.292.0019.02.01
17	Zacatecas	UMF38 NORIA DE ANGELES, ZAC	Noria de Angeles, Zacatecas C.P. 98800 Noria de Angeles, Noria de Angeles, Zacatecas	Coordinador Biomédico Delegacional	Fernando Enriquez@ins.gob.mx	11762	M	531.292.0019.02.01
17	Zacatecas	UMF21 GALERIA DE ROSALES, ZAC	Juan Alvarado Esquivel con J.B. Reyes S/N C.P. 99000, Víctor Rosales, Calera, Zacatecas	Coordinador Biomédico Delegacional	Fernando Enriquez@ins.gob.mx	11762	M	531.292.0019.02.01
17	Zacatecas	UMF27 ICHIPILA, ZAC	Carrilera A Guadalupe S/N, C.P. 99960, Ichipila, Ichipila, Zacatecas	Coordinador Biomédico Delegacional	Fernando Enriquez@ins.gob.mx	11762	M	531.292.0019.02.01
17	Zacatecas	UMF25 MIJANUSCO, ZAC	C. 2 de Abril y 5 de Feb S/N, C.P. 99570 Humanaes, Humanaes, Zacatecas	Coordinador Biomédico Delegacional	Fernando Enriquez@ins.gob.mx	11762	M	531.292.0019.02.01
17	Zacatecas	UMF31 MOMAX, ZAC	Carrilera A Tlahuenango de Sánchez Román C.P. 99720, Momax, Momax, Zacatecas	Coordinador Biomédico Delegacional	Fernando Enriquez@ins.gob.mx	11762	M	531.292.0019.02.01
17	Zacatecas	UMF 1 ZACATECAS, ZAC	Av. Universidad No. 102 C.P. 98000, Zacatecas, Zacatecas	Coordinador Biomédico Delegacional	Fernando Enriquez@ins.gob.mx	11762	M	531.292.0019.02.01



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



18	Consulta Externa CMN14 CANALIZA	Dr. Villalón y Jaramilla, Col. La Raza C.P. 02900, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal	Dr. Sergio Adrián Talavera Díaz	Subdirector Administrativo de la Unidad de Compra Externa del CMN14 Raza	sergio.talavera@imss.gob.mx	11949	531.562.1481.01.01	Lámpara de escritorio con transformador y accesorios.	5
18	Hosp. Especialidades N° 23	Av. Lincoln y Fidal Velasco, Col. Nueva Morelia C.P. 64100, Monterrey, Nuevo León	Ing. Ulises Carrillo Mora	Jefe de la División de Ingeniería Biomédica	ulises.mora@imss.gob.mx	11949	531.562.1473.01.01	Lámpara de escritorio con transformador y accesorios.	1
18	Hosp. Especialidades N° 21	Dr. Bernaldo de Quirós, Col. Torregalva, C.P. 27100, Torreón, Coahuila	Dr. Rafael Orozco González	Jefe de la División de Ingeniería Biomédica	rafael.oro@imss.gob.mx	11949	531.562.1473.01.01	Lámpara de escritorio con transformador y accesorios.	1
19	Campeche	Av. Lázaro Cárdenas, Num. 104, Entre Av. Luis Donaldo Colón y Av. Casa de Justicia, sudeste las Torres, C.P. 24097, Campeche	Ing. Juan Alberto Basso Padilla	Ingeniero Biomédico Delegacional	juan.basso@imss.gob.mx	11950	531.562.1481.01.01	Lámpara frontal con transformador y accesorios.	1
19	Hosp. Especialidades N° 34	Av. Cuauhtémoc, Entre Carretera y Piedad S/N, Col. Fernando Hogue C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave	Ing. Christopher Zarate Frago	Jefe de la División de Ingeniería Biomédica	christopher.zarate@imss.gob.mx	11950	531.562.1481.01.01	Lámpara frontal con transformador y accesorios.	4
19	Hosp. Especialidades N° 2	Calle Rodríguez Hidalgo y Hidalgo S/N, Col. C.P. 65130, Ciudad del Carmen, Campeche	Ing. Pedro Jesús Villalón Cruz	Jefe de la División de Ingeniería Biomédica	pedro.villal@imss.gob.mx	11950	531.562.1481.01.01	Lámpara frontal con transformador y accesorios.	10
19	Hosp. Diagnóstico CMN Siglo XXI	Av. Guadalupe, Entre Guadalupe y Guadalupe S/N, Col. Doctor José Guadalupe, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal	Ing. Guadalupe Ramírez Coluini	Titular de la División de Ingeniería Biomédica	guadalupe.ramirez@imss.gob.mx	11950	531.562.1481.01.01	Lámpara frontal con transformador y accesorios.	4
19	Medio Península	Av. Guadalupe, Entre Guadalupe y Guadalupe S/N, Col. Doctor José Guadalupe, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal	Ing. Amur Villalón Mora	Ingeniero Biomédico Delegacional	amur.villal@imss.gob.mx	11950	531.562.1481.01.01	Lámpara frontal con transformador y accesorios.	5
19	Nuevo León	Dr. Bernaldo de Quirós, Col. Torregalva, C.P. 27100, Torreón, Coahuila	Ing. Fabián Armenta Alonso	Coordinador Biomédico	fabián.alonso@imss.gob.mx	11950	531.562.1481.01.01	Lámpara frontal con transformador y accesorios.	2
19	Puebla	Av. Fidal Velasco, Entre Carretera y Piedad S/N, Col. Fernando Hogue C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave	Ing. Alberto Agustín Cana Villalón	Ingeniero Biomédico Delegacional	alberto.cana@imss.gob.mx	11950	531.562.1481.01.01	Lámpara frontal con transformador y accesorios.	1
19	Quintana Roo	Av. 4 Esquina con Calle 47 S/N, Col. Lomas de Casa Blanca, C.P. 76000, Santiago de Querétaro, Querétaro	Ing. Juan Arturo Serriz López	Coordinador Biomédico Delegacional	juan.serriz@imss.gob.mx	11950	531.562.1481.01.01	Lámpara frontal con transformador y accesorios.	3
19	Tabasco	Av. Universidad S/N, Col. Casa Blanca, C.P. 86000, Villahermosa, Tabasco	Ing. Karim Tapia Quintero	Ingeniero Biomédico Delegacional	karim.tapia@imss.gob.mx	11950	531.562.1481.01.01	Lámpara frontal con transformador y accesorios.	1
19	Tlaxcala	Av. Francisco Trujillo, Entre Carretera y Piedad S/N, Col. Fernando Hogue C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave	Ing. Karim Tapia Quintero	Ingeniero Biomédico Delegacional	karim.tapia@imss.gob.mx	11950	531.562.1481.01.01	Lámpara frontal con transformador y accesorios.	2
20	Agua Caliente	Av. de las Flores No. 102, Col. Fraccionamiento Ojocaliente, C.P. 20100, Aguascalientes, Aguascalientes	Ing. Laura Martínez Yañez	Ingeniero Biomédico Delegacional	laura.martinez@imss.gob.mx	12010	531.609.0033.12.01	Marcapaso cardíaco temporal bipolar.	1
20	Baja California	Av. Potosí y Av. Juárez No. 100, Col. Zona Norte, C.P. 21400, Tijuana, Baja California Norte	Ing. Hector Razo Verdugo	Coordinador Biomédico Delegacional	hector.razo@imss.gob.mx	12010	531.609.0033.12.01	Marcapaso cardíaco temporal bipolar.	5
20	Hosp. Cardiológico N° 34	Av. Lincoln y Fidal Velasco, Col. La Raza C.P. 02900, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal	Dr. Eusebio Rafael García	Director Administrativo de la UMHE	eusebio.rafael@imss.gob.mx	12010	531.609.0033.12.01	Marcapaso cardíaco temporal bipolar.	4
20	Hosp. General CMN La Raza	Av. Circunvalación Ojocaliente No. 2208, Col. Felipe Ángeles, C.P. 44700, Oaxaca, Jalisco	Ing. José Luis Flores Ballesteros	Jefe de la División Biomédica	jose.flores@imss.gob.mx	12010	531.609.0033.12.01	Marcapaso cardíaco temporal bipolar.	1
20	Hosp. General CMN La Raza	Av. Guadalupe, Entre Guadalupe y Guadalupe S/N, Col. Doctor José Guadalupe, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal	Ing. Christopher Guillermo Ojita Nolasco	Ingeniero Biomédico Delegacional	christopher.ojita@imss.gob.mx	12010	531.609.0033.12.01	Marcapaso cardíaco temporal bipolar.	3
20	Jalisco	Av. Guadalupe, Entre Guadalupe y Guadalupe S/N, Col. Doctor José Guadalupe, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal	Ing. Amur Villalón Mora	Ingeniero Biomédico Delegacional	amur.villal@imss.gob.mx	12010	531.609.0033.12.01	Marcapaso cardíaco temporal bipolar.	1
20	México Poblense	Av. Guadalupe, Entre Guadalupe y Guadalupe S/N, Col. Doctor José Guadalupe, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal	Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes	Ingeniero Biomédico Delegacional	oliver.ruiz@imss.gob.mx	12010	531.609.0033.12.01	Marcapaso cardíaco temporal bipolar.	3
20	Morelia	Av. Guadalupe, Entre Guadalupe y Guadalupe S/N, Col. Doctor José Guadalupe, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal	Ing. Fabián Armenta Alonso	Coordinador Biomédico	fabián.alonso@imss.gob.mx	12010	531.609.0033.12.01	Marcapaso cardíaco temporal bipolar.	1
20	Nuevo León	Av. Guadalupe, Entre Guadalupe y Guadalupe S/N, Col. Doctor José Guadalupe, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal	Ing. Fabián Armenta Alonso	Coordinador Biomédico	fabián.alonso@imss.gob.mx	12010	531.609.0033.12.01	Marcapaso cardíaco temporal bipolar.	3
20	Nuevo León	Av. Guadalupe, Entre Guadalupe y Guadalupe S/N, Col. Doctor José Guadalupe, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal	Ing. Fabián Armenta Alonso	Coordinador Biomédico	fabián.alonso@imss.gob.mx	12010	531.609.0033.12.01	Marcapaso cardíaco temporal bipolar.	5
20	Nuevo León	Av. Guadalupe, Entre Guadalupe y Guadalupe S/N, Col. Doctor José Guadalupe, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal	Ing. Fabián Armenta Alonso	Coordinador Biomédico	fabián.alonso@imss.gob.mx	12010	531.609.0033.12.01	Marcapaso cardíaco temporal bipolar.	3

Página 10 de 11

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

[illegible]

878



1	11645	531.088.0157.02.01	Administrativo oficina	3	No Req.	SI Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No Req.	No
---	-------	--------------------	------------------------	---	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	----

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

O

T

X

E

T

Z

I

S

0742

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

No. LA-019GYR040-E9-2017

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



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

Número consecutivo de acta: _____ año: _____
Hoja _____ de _____

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

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

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

Equipos							
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	Córeo 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:



- 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 se adjudicados.
- Para el caso de equipo médico de importación, copia simple con el 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).

0744

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

No. LA-019GYR040-E9-2017

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



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

Observaciones: _____

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

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

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

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

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

Personal operativo	No. de capacitados	Fecha	
		Inicio	Término
Médico			
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:



- 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.

0746

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

No. LA-019GYR040-E9-2017

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



FIRMANTES

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

RECEIVED
DIVISION DE CONTRATOS

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

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

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

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

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

Equipos 1					
1					2

Equipos Accesorio 3					
4					

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

5	6	7	8	9	10

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

A. Documentación recibida.

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

0748

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

No. LA-019GYR040-E9-2017

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



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

Observaciones: _____

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

B. Condiciones de los empaques y embalaje verificadas:

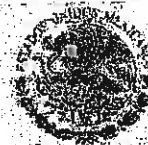
- Que las condiciones físicas corresponden a la lista de empaque.
- Que los sellos de origen se encuentran íntegros y no se encuentran empaques rotos, mojados o daños por mal manejo.
- Que no presenta daños a simple vista.
- Que las condiciones físicas corresponden a la lista de empaque.
- La cantidad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

Observaciones: _____

11

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

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



- Existe la debida correspondencia y concordancia entre lo adquirido y lo entregado en cuanto 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. ²² y C. ²³, 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 aportados 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		
Enfermero		
Personal 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	19	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 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.

RECEBIDOS
DIVISION DE CONTRATOS



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.

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.	Nombre	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 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
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	Financiado 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/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 capacitación en la capacitación del manejo del equipo, de acuerdo a su categoría y profesión
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 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

CONVOCATORIA

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



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

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

Nombre	Marca	Modelo	Equipo Número serie	Cantidad	Clave SAJ	Clave PREI

De cual se cuenta con la siguiente información adicional:

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

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

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

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

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

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

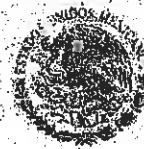


FIRMANTES

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 FORMULARIO 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.



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

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

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

NOTAS IMPORTANTES:

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



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 acto.
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)	



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
17BI0153

ANEXO 4 (CUATRO)

"GARANTÍA DE LOS BIENES Y PROPUESTA ECONÓMICA"

ANEXOS
UNIDAD DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 03 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

Q

11/11/11

- 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

ANEXO No. 5
PROPOSICIÓN ECONÓMICA

PROCEDIMIENTO		LA-019619840-ES-2017		FECHA		07 DE SEPTIEMBRE DE 2017	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PARTICIPANTE		BRUCE MEDICA INTERNACIONAL, S.A. DE C.V.					
Código	Descripción	Cantidad	Unidad	Porcentaje de descuento	Importe	Importe Total ofertado sin IVA	
3	Baño de cuerpo entero con remolino f.p.	4	190,950	10.00%	19,095.04	171,855.40	
4	Baño de parafina en fisioterapia (mediano)	3	274,463	20.00%	54,892.60	219,570.40	
5	Equipo de termoterapia a través de partículas de cellex, para extremidades inferiores.	9	98,891	11.00%	10,987.98	88,902.72	
12	Equipo de termoterapia a través de partículas de cellex, para extremidades superiores.	5	110,990	15.00%	16,648.48	94,341.40	
13	Equipo de termoterapia a través de partículas de cellex, para extremidades superiores.	6	119,208	20.00%	23,841.53	95,366.11	
16	Estimulador tens.	38	8,559	2.00%	171.18	8,387.64	
SUBTOTAL					171.18	8,387.64	
IVA						318,730.37	
TOTAL						3,506,891.29	
						581,422.61	
						4,070,313.94	

LOS PRECIOS Y PORCENTAJES DE DESCUENTO OPERADOS SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.
EL PRECIO QUE RESULTE DESPUÉS DE APLICAR EL PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO AL PRECIO

LOS PRECIOS Y PORCENTAJES DE DESCUENTO OFERTADOS SON FIJOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.
EL PRECIO QUE RESULTE DESPUÉS DE APLICAR EL PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO AL PRECIO MÁXIMO DE REFERENCIA "PRECIO UNITARIO CON DESCUENTO" SERÁ FIJO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.

JOSE JACOB AYALA VARGAS
REPRESENTANTE LEGAL

S
I
Z
E
T
X
T
O