



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



SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) MORALES IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: REGISTRO PATRONAL, POR CONSIDERARSE INHERENTE AL PATRIMONIO DE LA PERSONA MORAL, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN III Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

| | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|-------------------------|------------|------------------------------|--------------------|---|------------|--------------|------------|------------|------------|--|
| ACUERDO DEL CIAAS | N/A | SESIÓN DEL CIAAS | N/A | VIGENCIA DEL CONTRATO | | | | | | | | |
| PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN | LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPITULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES ELECTRONICA NÚMERO LA-019GYR040-E8-2017 | | | DEL | DÍA | MES | AÑO | HASTA | DÍA | MES | AÑO | |
| | | | | | 17 | OCTUBRE | 2017 | | 31 | DICIEMBRE | 2017 | |
| FUNDAMENTO | ARTÍCULO 134 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, Y DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 25, 26 FRACCIÓN I, 26 BIS FRACCIÓN II, 26 TER, 27, 28, FRACCIÓN II, 29, 30, 32, 33, 33 BIS, 34, 35, 36, 36 BIS, FRACCIÓN I Y 46, DE LA LAASSP, EL REGLAMENTO Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES EN LA MATERIA. | | | TIPO DE CONTRATO | | OFICIO DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN | | | | | | |
| | | | | CERRADO (X) | ABIERTO () | PARA CUBRIR LAS EROGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PRESENTE CONTRATO, CUENTA CON RECURSOS DISPONIBLES SUFICIENTES, NO COMPROMETIDOS, DE ACUERDO AL (LOS) OFICIO(S) DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN (OLI), MISMO(S) QUE SE AGREGA(N) AL PRESENTE CONTRATO COMO ANEXO 1 (UNO). | | | | | | |
| FECHA DE FALLO | DÍA | MES | AÑO | | | | | | | | | |
| | 02 | OCTUBRE | 2017 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|--|------------------------------------|--|--------------------------------|--------------------------------------|---|--|
| PROVEEDOR | RADIOLOGÍA Y ELECTRÓNICA DE MÉXICO, S.A. DE C.V. | | | RFC | REM8810176J7 | REGISTRO PATRONAL IMSS | |
| DOMICILIO (Artículo 49 "RLAASSP") | CALZADA DE TLALPAN NÚMERO 4892, COLONIA TLALPAN CENTRO, CÓDIGO POSTAL 14000 DELEGACIÓN TLALPAN, CIUDAD DE MÉXICO. | | | | | | |
| TELÉFONO(S) | 55 5513 9959 | FAX | N/D | CORREO ELECTRÓNICO | www.remsamexico.com | | |
| ESCRITURA PÚBLICA | 51,846 | FECHA ESCRITURA PÚBLICA | 17 de octubre de 1988 | NOTARIO PÚBLICO | LICENCIADO GERARDO CORREA ETCHEGARAY | | |
| NOTARÍA PÚBLICA | 89 DEL DISTRITO FEDERAL | | FOLIO MERCANTIL | 113354 | | | |
| DE ACUERDO CON SUS ESTATUTOS, SU OBJETO SOCIAL CONSISTE ENTRE OTRAS ACTIVIDADES, EN: | LA ELABORACIÓN, TRANSFORMACIÓN, COMPRA, VENTA, DISTRIBUCIÓN, IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN, FABRICACIÓN Y COMERCIO EN GENERAL DE TODA CLASE DE APARATOS, EQUIPOS, REFACCIONES, INSTRUMENTAL MÉDICO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS PARA HOSPITALES, CLÍNICAS Y LABORATORIOS, ASÍ COMO LOS PRODUCTOS NECESARIOS PARA SU ELABORACIÓN, ASÍ COMO EL PROYECTO E INSTALACIÓN DE EQUIPO Y CONSTRUCCIÓN DE PLANTAS Y LABORATORIOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE SUS OBJETOS. | | | | | | |
| NOMBRE DEL APODERADO LEGAL | JOSEPH BRUNO RUIZ | ESCRITURA PÚBLICA | 26,575 | FECHA ESCRITURA PÚBLICA | 26 DE FEBRERO DE 2010 | | |
| NOTARIO PÚBLICO | LICENCIADO EFRAIN MARTIN VIRUES Y LAZOS | NOTARÍA PÚBLICA | 214 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) | | PLAZO PARA PAGO | A LOS 20 (VEINTE) DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA APROBACIÓN DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL (CFDI) QUE REÚNA LOS REQUISITOS FISCALES ESTABLECIDOS EN LA LEY DE LA MATERIA. | |

| | | |
|--|---|----------------|
| 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. | \$7,146,181.86 (SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA Y UN PESOS 86/100 M.N.) | 0% () 16% (X) |

| | |
|---|--|
| <p align="center">"EL INSTITUTO" INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</p> <p align="center"></p> <p align="center">JOSÉ ROBERTO FLORES BAÑUELOS Apoderado Legal</p> | <p align="center">"EL PROVEEDOR" RADIOLOGÍA Y ELECTRONICA DE MÉXICO, S.A. DE C.V.</p> <p align="center"></p> <p align="center">JOSEPH BRUNO RUIZ Apoderado Legal</p> |
| <p>Ing. Héctor Baro Verdugo Coordinador Biomédico Delegacional de Baja California Administrador del Contrato</p> | |

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

17/10/2017
 AA/LM/RAO



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
17BI0185

ANEXO 1 (UNO)

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 07 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

SWITZERLAND



Lic. David Baca Grande
Coordinador de Planeación de Infraestructura Médica

Ciudad de México, a 27 de Julio de 2017

Presente

Oficio de solicitud del área requeriente: 09530161200100897, 0952 y 09530112001424
La Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica, solicita transferencia compensada de recursos entre diversos Programas y Proyectos de Inversión, así mismo la emisión de un Oficio de Liberación de Inversión por un importe de \$55,377,409.99, referente al presupuesto 2017 del programa Equipo Médico, para la adquisición de 52 bienes, correspondientes a la cartera señalada a continuación.

Capítulo: Equipamiento

Oficio de Liberación de Inversión 2017

No. 095001/6B3006/ESD/OMI/17/ 328 / 1664

Descripción de Cartera del Programa y Proyecto de Inversión (PPI) de la SHCP

Nombre de Cartera: Programa de sustitución de equipo médico en unidades de los tres niveles de atención a la salud del IMSS, 2017.
Clave de carrera: 1650GYR0091
No. de solicitud: 50083
Unidad Responsable: GYR
Programa presupuestario: K028
Fuente de financiamiento: 4
Importe del estandarte fiscal: 2,466,600,002.00
Localización geográfica: No distribuido geográficamente

Información del HCT del IMSS

Tipo OLI: Adquisición
Proyecto PREI: 18090024
Asteriscos: AGDO.ABS.HCT.310517/104.P.DF
ACDO.ABS.HCT.280616/256.P.DF
Asignación presupuestaria: 2,208,826,465.49
Nombre del PPI: Equipo Médico

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

Se emite el presente OLI de conformidad a los artículos 45 y 48 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; 156 fracción II y 158 A de su Reglamento; 25 y 46 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el numeral 8.1.2.1 del Manual de Organización de la Dirección de Finanzas y al oficio circular 095001670000/837, firmado por el entonces Coordinador de Presupuesto e Información Programática en agosto de 2013, lo anterior para dar inicio a los gestiones de Adquisición de Equipamiento del Programa de Inversión Física 2017.

Unidad Responsable del Gasto (URG): 65 Nivel Central

Número de bienes: 52

Monto original con IVA: 65,377,409.99

(cincuenta y cinco millones trescientos setenta y siete mil cuatrocientos pesos 00/100 no. 00)

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

Atentamente,
El Coordinador

José David Méndez Santa Cruz

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



SAN TEXTO



Lic. David Baca Grande
Coordinador de Planeación de Infraestructura Médica

Ciudad de México, a 27 de Julio de 2017

Presente

Oficio de solicitud del área requirente: 0653011200/0007, 0002 y 0653011200/1424
La Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica, solicita transferencia compensada de recursos entre diversos Programas y Proyectos de Inversión, así como la emisión de un Oficio de Liberación de Inversión por un importe de \$59,081,128.00; relativo al presupuesto 2017 del programa Equipo Médico, para la adquisición de 25 bienes, correspondientes a la carta señalada a continuación.

Capítulo: Equipamiento
Oficio de Liberación de Inversión 2017

No.065001/063000/0630(BM)/ 329 / 1805

Descripción de Cartera del Programa y Proyecto de inversión (PPI) de la SHCP

Nombre de Cartera: Programa de sustitución de equipo médico en unidades de los tres niveles de atención a la salud del IMSS, 2017.
Clave de cartera: 1650GYR0091
No. de solicitud: 50083
Unidad Responsable: GYR
Programa presupuestado: K029
Fuente financiamiento: 4
Importe del calendario fiscal: 2,486,500,002.00
Localización geográfica: No distribuida geográficamente

Información del HCT del IMSS

Tipo OLI: Adquisición
Proyecto PREI: 16090024
Acuerdos: ACDO.AS3.HCT.31.0517/104.P.DF
ACDO.AS3.HCT.28.0916/255.P.DF
Asignación presupuestaria: 2,209,826,485.49
Nombre del PPI: Equipo Médico

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

Se emite el presente OLI de conformidad a los artículos 35 y 48 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; 158 fracción II y 158 A de su Reglamento; 25 y 45 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el numeral 8.1.2.1 del Manual de Organización de la Dirección de Finanzas y el oficio circular 065001670000/837, signado por el entonces Coordinador de Presupuesto e Información Programática en agosto de 2013, lo anterior para dar inicio a las gestiones de Adquisición de Equipamiento del Programa de Inversión Física 2017.

Unidad Responsable del Gasto (URG): 09 Nivel Central
Número de bienes: 25
Monto original con IVA: 59,081,128.00

(cincuenta y nueve millones ochenta y un mil ciento veintiocho pesos 00/100 m.n.)

Por tanto, el monto señalado se ha registrado en el Sistema Financiero PREI Milenio para que la URG inicie los procesos de adquisición conforme al Anexo 1 que se adjunta, y con base en los artículos 6 y 59 del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y el numeral 7.1.20 de la Norma Presupuestaria del IMSS.

Atentamente,
El Coordinador

David Baca Grande

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



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

OLI No.: 329 / 1665

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

1650GVR0091
50083

Anexo 1 Equipamiento 2017

Clave de Cartera SHCP:
No. solicitud de SHCP :

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 | | | PREI | | | PREI | | | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA | | | | | | |
|-----------|--------------------------------|----------------|-----------------|-----|--|-----------------|-----------|---------|-----------------|---------|------|------|-----|---------------|--------------------------------|-------------------------|-----------------------|---------------|---------------|---------|-----|--------------|----------------|
| | | | | | | Municipio | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPC-GER | ESP | DIF | VAR | ID de Activos | | | | Descripción | URG | URG | URG | UI | Combo de Costo |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1232054 | 0000168846 | 331 | M. H. G. RAL REGIONAL NUM. 1 | APULCO DE JUAR | 2020005 | 120501 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1232055 | 0000168815 | 331 | M. H. G. R. 19 | ECATEPEC | 1554096 | 150502 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1232056 | 0000168648 | 331 | CSS HOSPITAL TEMPORAL U.M.A.A. 1 | MORELIA MICH | 1703001 | 170502 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1232057 | 0000169096 | 331 | M. HOSP GRAL R. Y U.M.A.A. 1 | JURETARO, GRC | 1301001 | 230901 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1232058 | 0000168650 | 331 | H. G. R. N° 17 | BENITO JUAREZ | 2407024 | 240501 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 3 | 2,363,245.00 | 7,089,735.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1232059 | 0000168739 | 331 | H. G. Z. N° 1 | TLAXCALA | 3001003 | 300101 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1232060 | 0000168651 | 331 | H. G. Z. N° 1 | AGUASCALIENTES | 01010001 | 010101 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1232061 | 0000168918 | 331 | H. G. Z. N° 30 Y TEATRO | MEXICALI | 02010001 | 020101 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1232062 | 0000168476 | 331 | H. G. R. N° 20 | TLAJANA, B. C. | 02050007 | 020501 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1232063 | 0000168917 | 331 | H. G. R. / U.M.A.A. N° 66 de laboratorio | UDAD JUAREZ CHI | 0810046 | 081501 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1232064 | 0000169009 | 331 | M. H. ESPECIALIDADES | AZCAPOTZALCO | 35A10003 | 35A1001 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1232065 | 0000168652 | 331 | M. H. ESPECIALIDADES -15 SEPT. | OJAJUITEMOC | 37850007 | 371902 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 4 | 2,363,245.00 | 9,465,800.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1232066 | 0000168477 | 331 | M. H. ESPECIALIDADES -OBLATOS- | UADALAJARA, JA | 14A90003 | 141501 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1232067 | 0000168478 | 331 | CONJ TORREÓN/MIAMI HE -771 CIE | TORREÓN | 95050015 | 051901 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1232068 | 0000168653 | 331 | M. H. ESPECIALIDADES CMN | PUEBLA | 22010001 | 221901 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1232069 | 0000168478 | 331 | M. H. ESPECIALIDADES NUM. 1 | LEON, GTO. | 11A10001 | 111901 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1232070 | 0000168654 | 331 | M. H. ESPECIALIDADES 14 | VERACRUZ | 31120001 | 311901 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1232071 | 0000169100 | 331 | M. OBLATOS H. FEMATRIA | UADALAJARA, JA | 14A60001 | 141101 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 2 | 2,363,245.00 | 4,726,490.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1232072 | 0000168655 | 331 | HOSP GRAL. DR. GAUDENCIO | AZCAPOTZALCO | 35A10001 | 351701 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| O.T.A.L. | | | | | | | | | | | | | | | | | 28 | 41,301,856.00 | 85,081,726.00 | | | | |



1282

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 \$196,794,000.00; referente al presupuesto 2017 del programa Equipo Médico, para la adquisición de 39 bienes, correspondientes a la cartera señalada a continuación.

Capítulo: Equipamiento

Oficio de Liberación de Inversión 2017

No.099001/6B3000/6B30/6M117/ 187 / 1210

Descripción de Cartera del Programa y Proyecto de Inversión (PPI) de la SHCP

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

Clave de cartera: 1650GYR0091
No. de solicitud: 50083
Unidad Responsable: GYR

Programa presupuestario: K029
Fuente financiamiento: 4
Importe del calendario fiscal: 2,000,000,000.00
Localización geográfica: No distribuible geográficamente

Información del HCT del IMSS

Tipo OLI: Adquisición
Proyecto PREI: 16090024
Acuerdos: ACDO.AS3.HCT.310517/104.P.DF
ACDO.AS3.HCT.280916/255.P.DF
Asignación presupuestaria: 1,822,224,894.76
Nombre del PPI: Equipo Médico

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

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

Unidad Responsable del Gasto (URG): 09 Nivel Central
Número de bienes: 39
Monto original con IVA: 196,794,000.00

(ciento noventa y seis millones setecientos noventa y cuatro mil pesos 00/100 m.n.)

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

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

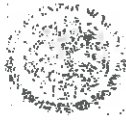
COORDINACIÓN DE PLANEACIÓN DE INFRAESTRUCTURA MEDICA
RECEBIDO
29 JUN 2017
DIVISION DE EQUIPAMIENTO MEDICO

Atentamente,
El Coordinador

José David Méndez Santa Cruz

23 JUN 2017
COORDINACIÓN DE PRESUPUESTO E INFORMACIÓN PROGRAMÁTICA

SW TEXT



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 requerida: 095384612830/0251
La Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica, solicita la emisión de un Oficio de Liberación de Inversión por un monto de \$196,794,000.00; referente al presupuesto 2017 del programa Equipo Médico, para la adquisición de 39 bienes, correspondientes a la cartera señalada a continuación.

Capítulo: Equipamiento

Oficio de Liberación de Inversión 2017

No.099001/6B3000/6B30/BMI/17/ 187 / 1210

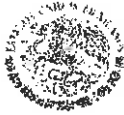
**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

- Ing. Israel Torres Serrano.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Regional Estado de México Oriente /1
- M. en A.F. José Trinidad Rosas Olmedo.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Regional Estado de México Poniente /1
- C.P. César Manuel Márquez Solís.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Regional Michoacán /1
- C.P. Paulina Rodríguez Nava.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Morelos /1
- C.P. Adolfo Ulloa Arteaga.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Nayarit /1
- C.P. Oscar Luis Molina Bernal.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Regional Nuevo León /1
- Lic. Federico Javier Moctezuma Santamaría.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Oaxaca /1
- C.P. Manuel Sanromán Vázquez.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Puebla /1
- Mtro. José Luis Páez Zamora.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Querétaro /1
- Lic. Rosalba Acerina Rivero Sabido.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Quintana Roo /1
- C.P. Claudia Margarita Rodríguez Torres.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal San Luis Potosí /1
- Lic. Ricardo Nicolás Berrelieza Pacheco.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Sinaloa /1
- C.P. Heriberto Verdugo Navarro.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Sonora /1
- C.P. Edna Georgina Castañeda Félix.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Tabasco /1
- Lic. José Abdo Schekaliban Ongey.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Regional Tamaulipas /1
- Lic. Julio César Figueroa Hernández.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Tlaxcala /1
- C.P. Gloria Losada García.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Regional Veracruz Norte /1
- C.P. Fernando Ochoa Rodríguez.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Regional Veracruz Sur /1
- Lic. Cesar Augusto Jimenez Flores.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Yucatán /1
- C.P. Evelia Montañez Guzmán.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Zacatecas /1
- Lic. Maribel Guillermina Burgos Tirado.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Norte del Distrito Federal (Ciudad de México) /1
- Mtro. Daniel Esteban Ramírez Garcén.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Sur del Distrito Federal (Ciudad de México) /1

/1 Se comunica a través de la dirección electrónica establecida para la Delegación o UMAE: <http://11.254.15.168/Seguimiento/Dapif/Menu.html>
SICGC Se enviará por el Sistema Institucional de Control de Gestión de Correspondencia.

JDMSC/ART/EPC/APOR/MAG

Volante No. 2017000404



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

Lic. David Baca Grande
Coordinador de Planeación de Infraestructura Médica

Ciudad de México, a 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 \$196,794,000.00; referente al presupuesto 2017 del programa Equipo Médico, para la adquisición de 39 bienes, correspondientes a la cartera señalada a continuación. | |

Capítulo: Equipamiento

Oficio de Liberación de Inversión 2017

No.099001/6B3000/6B30/BM17/ 187 / 1210

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)
- Ing. Adrián Martínez de Luna.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Aguascalientes /1
- Lic. Sergio Antonio Rosete Weben.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Regional Baja California /1
- C. Lorena Arreola Ulloa.- Encargada de la Jefatura de Servicios de Finanzas en la Delegación Regional Baja California Sur /1
- C.P. Jorge Arturo Pinto Ayala.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Campeche /1
- Lic. Rafael Eduardo Ayala Farías.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Coahuila /1
- Lic. Georgina Sánchez Alegría.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Regional Colima /1
- Mtro. Ricardo Carrasco Reyes.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Chiapas /1
- Lic. Victor Manuel Villa Hernández.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Chihuahua /1
- C.P. Jorge Edwin Armstrong Cedillo.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Durango /1
- C.P. Gabriela de la Luz Hermsillo Javier.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Guanajuato /1
- C.P. Ángel Fajardo Torres.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Guerrero /1
- C.P. Luis Millot Mariscal.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Hidalgo /1
- Lic. Francisco Javier Rojas Paredes.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Jalisco /1



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

Anexo 1 Equipamiento 2017

Clave de Cartera SHCP :
No. solicitud de SHCP :

1850GYR0091
50083

ANEXOS

ADICION DE CONTRATOS

No. de programa proyecto PREI
Cuenta contable PREI

1850024
19350105

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



OLI No.: 187 / 1210

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-Miembro Presupuesto del Bien | | | PREI | | | PREI-Miembro Control de Compromisos | | | cifras en pesos | | | | | | | |
|-----------|--------------------------------|----------------|-----------------|-----|------------------------------|-----------------------------------|-----------|--------|-----------------|----------|------|-------------------------------------|-----|----------------|-----------------|----------|---------------|--------|-----------------|--------------|---------------|-------------------------|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GRO. GEN | ESP | DF | VAR | ID de Artículo | Descripción | UFG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Fyaf | Nc. de Bienes | Precio Unitario con IVA |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238084 | 0000168096 | 801 | M.U. MED FAMILIAR NUM 44 | DURANGO, DGO. | 10010025 | 102402 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | 09533007 | 098001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000.00 | 5,046,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238085 | 0000168097 | 801 | M.U. MED FAMILIAR NUM 4 | CELAYA, GTO. | 11060004 | 140101 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | 09533007 | 098001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000.00 | 5,046,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238086 | 0000168133 | 801 | M.U. MED FAMILIAR NUM 6 | ACAPULCO GRO | 12020001 | 122401 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | 09533007 | 098001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000.00 | 5,046,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238087 | 0000168202 | 801 | M.U. MED FAMILIAR NUM 8 | TEPEAPULCO, HGO. | 13070002 | 130204 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | 09533007 | 098001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000.00 | 5,046,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238088 | 0000168163 | 801 | M.U. MED FAMILIAR NUM 5 | LA DE ALLENDE, H. | 13100002 | 130205 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | 09533007 | 098001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000.00 | 5,046,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238089 | 0000168236 | 801 | M.U. MED FAMILIAR NUM 39 | LALIEPAQUE, JAL. | 14480001 | 148442 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | 09533007 | 098001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000.00 | 5,046,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238090 | 0000168099 | 801 | M.H.G.R. 185 | ECATEPEC | 15540005 | 150902 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | 09533007 | 098001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000.00 | 5,046,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238091 | 0000168203 | 801 | M.U. MED FAMILIAR NUM 5 | MORELIA, MICH. | 17030008 | 170109 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | 09533007 | 098001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000.00 | 5,046,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238092 | 0000168092 | 801 | M.U. MED FAMILIAR NUM 5 | ZACATEPEC, MOR. | 18160001 | 180202 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | 09533007 | 098001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000.00 | 5,046,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238093 | 0000168237 | 801 | M.U. MED FAMILIAR NUM 24 | TEPIC, NAY. | 18010004 | 182401 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | 09533007 | 098001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000.00 | 5,046,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238094 | 0000168134 | 801 | M.U. MED FAMILIAR NUM 12 | LINARES, N.L. | 20070001 | 200403 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | 09533007 | 098001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000.00 | 5,046,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238095 | 0000168135 | 801 | M.U. MED FAMILIAR NUM 9 | TALUCIA DEL CAJ. | 21020022 | 212422 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | 09533007 | 098001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000.00 | 5,046,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238096 | 0000168135 | 801 | M.U. MED FAMILIAR NUM 1 | PUEBLA, PUE. | 22010004 | 222402 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | 09533007 | 098001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000.00 | 5,046,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238097 | 0000168164 | 801 | M.U. MED FAMILIAR NUM 36 | QUERETARO, QRO. | 23010020 | 232402 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | 09533007 | 098001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000.00 | 5,046,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238098 | 0000168063 | 801 | M.U. MED FAMILIAR NUM 9 | QUERETARO, QRO. | 23280001 | 232418 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | 09533007 | 098001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000.00 | 5,046,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238099 | 0000168100 | 801 | U.M.F. N° 13 | BENITO JUAREZ | 24070011 | 242425 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | 09533007 | 098001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000.00 | 5,046,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238100 | 0000168107 | 801 | P.H. GRAL. ZONA AF. NUM 1 | IS POTOSI, SAN S | 25010010 | 250202 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | 09533007 | 098001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000.00 | 5,046,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238101 | 0000168204 | 801 | M.U. MED FAMILIAR NUM 36 | CULIACAN, SIN. | 28010002 | 282401 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | 09533007 | 098001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000.00 | 5,046,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238102 | 0000168202 | 801 | M.U. MED FAMILIAR NUM 1 | CAJEME, SON. | 27050011 | 272407 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | 09533007 | 098001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000.00 | 5,046,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238103 | 0000168018 | 801 | M.H.G.Z.M.F. 2 | CARDENAS | 28020002 | 280103 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | 09533007 | 098001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000.00 | 5,046,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238104 | 0000168064 | 801 | M.U. MED FAMILIAR NUM 7 | CD MADERO | 29090004 | 292411 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | 09533007 | 098001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000.00 | 5,046,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238105 | 0000168205 | 801 | H.G.Z.M.F. 1 | TLAXCALA | 30010003 | 300101 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | 09533007 | 098001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000.00 | 5,046,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238106 | 0000168102 | 801 | M. UNIDAD DE MEDICINA FAM 65 | XALAPA | 31020014 | 312405 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | 09533007 | 098001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000.00 | 5,046,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238107 | 0000168206 | 801 | M.H.G.Z.M.F. 36 | COATEPEC, OAX. | 32050001 | 320202 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | 09533007 | 098001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000.00 | 5,046,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238108 | 0000168136 | 801 | M. UNIDAD DE MEDICINA FAM 59 | MERIDA | 33010003 | 332401 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | 09533007 | 098001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000.00 | 5,046,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238109 | 0000168165 | 801 | M.H.G.Z.M.F. 1 | ZACATECAS | 34010001 | 340102 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | 09533007 | 098001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000.00 | 5,046,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238110 | 0000168103 | 801 | M. UNIDAD DE MEDICINA FAM 35 | ETAHALCO | 35200002 | 352405 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | 09533007 | 098001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000.00 | 5,046,000.00 |



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

OLJ No.: 187 / 1210

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

Anexo 1 Equipamiento 2017
Clave de Cartera SHCP : 1650GYR0091
No. solicitud de SHCP : 50083

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 | | | Monto autorizado | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--------------------------------|----------------|-----------------|-----|----------------------------|---|-----------|---------|---------------------------------------|---------|------|------------------|-----|-------|----------------|------------------------------|-----|-----------|--------|-----------------|----------------|---------------|-------------------------|-----------------------|--|-------------|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | SAI | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Fiscal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA | | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238111 | 0000168019 | 801 | M.U MED FAMILIAR U.M.F. 48 | COYOACAN | 38530001 | 3852403 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | MASTOGRAFIA DIGITAL DE CAMPO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000 | 5,046,000.00 | | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238112 | 0000168137 | 801 | U.M.F. N° 10 Y U.M.A.A. | AGUASCALIENTES | 01010019 | 012402 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | MASTOGRAFIA DIGITAL DE CAMPO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000 | 5,046,000.00 | | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238113 | 0000168065 | 801 | U.M.F. N° 27 | TULANA, S.C. | 02050008 | 022407 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | MASTOGRAFIA DIGITAL DE CAMPO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000 | 5,046,000.00 | | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238114 | 0000168138 | 801 | H6SZ CON UMF N° 26 | LOS CABOS, B.C.S | 03010002 | 030403 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | MASTOGRAFIA DIGITAL DE CAMPO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000 | 5,046,000.00 | | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238115 | 0000168020 | 801 | H6SZ CON UMF 1 | CAMPECHE, CAMP | 04010001 | 040201 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | MASTOGRAFIA DIGITAL DE CAMPO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000 | 5,046,000.00 | | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238116 | 0000168283 | 801 | UMF N° 82 | SALTILLO | 05030002 | 052404 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | MASTOGRAFIA DIGITAL DE CAMPO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000 | 5,046,000.00 | | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238117 | 0000168139 | 801 | H.G.Z. SINIESTRADO | MANZANILLO | 06030003 | 060101 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | MASTOGRAFIA DIGITAL DE CAMPO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000 | 5,046,000.00 | | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238118 | 0000168284 | 801 | H.G.Z. / M.F. N° 1 | TAPACHULA | 07020001 | 070202 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | MASTOGRAFIA DIGITAL DE CAMPO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000 | 5,046,000.00 | | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238119 | 0000168166 | 801 | U.M.F. N° 13 | UKTLA GUTIERRE | 07010004 | 072401 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | MASTOGRAFIA DIGITAL DE CAMPO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000 | 5,046,000.00 | | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238120 | 0000168021 | 801 | H.G.R. / U.M.A.A. N° 66 | UDAD JUAREZ CH | 08100046 | 080501 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | MASTOGRAFIA DIGITAL DE CAMPO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000 | 5,046,000.00 | | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238121 | 0000168285 | 801 | U.M.F. N° 48 | CD. JUAREZ, CHIH | 08100022 | 082420 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | MASTOGRAFIA DIGITAL DE CAMPO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000 | 5,046,000.00 | | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12238122 | 0000168022 | 801 | M.U MED FAMILIAR 223 | ERINA DE VILLAD | 18040001 | 182408 | 200200 | 531-341 | 2487 | 03 | 01 | 11824 | C | MASTOGRAFIA DIGITAL DE CAMPO | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 5,046,000 | 5,046,000.00 | | |
| TOTAL: | | | | | | | | | | | 39 | | | | | | | | | | | | | | | 196,794,000 |

M J



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
17BI0185

ANEXO 2 (DOS)

**"CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO, TÉRMINOS Y
CONDICIONES"**

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 26 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

SAN TEXTO



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 647 3672.
www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

Presente.

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|---|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.341.2487.03.01 | FECHA IMPR.: | 27/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000011824 | HORA IMP.: | 11:33:46 |
| NOMBRE GENERICO | | | |
| MASTOGRAFÍA DIGITAL DE CAMPO COMPLETO, UNIDAD RADIOLÓGICA PARA | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|--|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | IMS |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-Eb-2017 | MODELO | Giotto Class |
| PARTIDA | 19 | CATÁLOGO | Giotto Class Datos Técnicos, Dicom Conformance Statement, Folleto monitor EIZO GX550, Manual EIZO GX550, Manual de Usuario RadiCS, Folleto monitor DELL, Folleto DVD, FOLLETO UPS EATON 9PX 11 KVA Especificaciones Técnicas, Folleto UPS EATON 9PX 11 KVA, Folleto UPS EATON PW9130 |
| CANTIDAD | 38 | FABRICANTE | IMS GIOTTO S.P.A |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

Hoja 1 de 11

| | |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Definición <ol style="list-style-type: none"> 1.1. Equipo fijo para realizar estudios radiológicos de glándula mamaria con sistema digital de campo completo. 2. Descripción <ol style="list-style-type: none"> 2.1. Generador de Rayos "X" de alta frecuencia o multipulsos: <ol style="list-style-type: none"> 2.1.1. Potencia de 4 kW o mayor 2.1.2. Rango de mAs de 5 o menor a 400 o mayor 2.1.3. Rango de kV de 23 o menor a 35 o más, con incrementos de 1 kV 2.2. Tubo de rayos "X" de molibdeno o tungsteno <ol style="list-style-type: none"> 2.2.1. Capacidad calorífica del ánodo de 160,000 HU o mayor 2.2.2. Selección automática de filtros para mastografía de al menos uno de los siguientes: Plata, Molibdeno y Rhodio, Rhodio y Plata, Rodhio y Aluminio, Aluminio. 2.2.3. Control automático de exposición 2.2.4. Distancia foco-objetivo o SID o FFD de 65 cm o | <ol style="list-style-type: none"> 1. Definición <ol style="list-style-type: none"> 1.1. Equipo fijo para realizar estudios radiológicos de glándula mamaria con sistema digital de campo completo. 2. Descripción <ol style="list-style-type: none"> 2.1. Generador de Rayos "X" de alta frecuencia: Giotto Class Datos Técnicos pp. 6 <ol style="list-style-type: none"> 2.1.1. Potencia de 5 kW Giotto Class Datos Técnicos pp. 6 2.1.2. Rango de mAs de 2 a 600 Giotto Class Datos Técnicos pp. 6 2.1.3. Rango de kV de 22 a 49, con incrementos de 1 kV Giotto Class Datos Técnicos pp. 6 2.2. Tubo de rayos "X" de tungsteno Giotto Class Datos Técnicos pp. 7 <ol style="list-style-type: none"> 2.2.1. Capacidad calorífica del ánodo de 300,000 HU Giotto Class Datos Técnicos pp. 7 2.2.2. Selección automática de filtros para mastografía de: Plata (Ag). Giotto Class Datos Técnicos pp. 7 <i>Según junta de aclaraciones id DEM 6001</i> |
|--|--|



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|---|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.341.2487.03.01 | FECHA IMPR.: | 27/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000011824 | HORA IMP.: | 11:33:46 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| MASTOGRAFÍA DIGITAL DE CAMPO COMPLETO, UNIDAD RADIOLÓGICA PARA | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|--|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | IMS |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | Giotto Class |
| PARTIDA | 19 | CATALOGO | Giotto Class Datos Técnicos, Dicom Conformance Statement, Folleto monitor EIZO GX550, Manual EIZO GX550, Manual de Usuario RadiCS, Folleto monitor DELL, Folleto DVD, FOLLETO UPS EATON 8PX 11 KVA Especificaciones Técnicas, Folleto UPS EATON 9PX 11 KVA, Folleto UPS EATON PW9130 |
| CANTIDAD | 38 | FABRICANTE | IMS GIOTTO S.P.A |

Hoja 2 de 11

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| | |
|---|--|
| <p>mayor</p> <p>2.2.5. Con colimador automático o selección del diafragma automático</p> <p>2.3. Brazo o Gantry con movimientos de rotación o vertical motorizados</p> <p>2.3.1. Rotación 180°/100° o mayor (280° o mayor)</p> <p>2.3.2. Vertical de 55 cm o mayor</p> <p>2.4. Sistema de compresión motorizado y manual</p> <p>2.5. Plato o placa o paleta de compresión de 18 x 23 cm o mayor y de 24 x 26 cm o mayor.</p> <p>2.6. Dos Paleta de compresión tipo cono o spot de distinto tamaño</p> <p>2.7. Paleta con ventana graduada o abierta o fenestrada o perforada para marcaje y toma de biopsia</p> <p>2.8. Detector</p> <p>2.8.1. De selenio amorfo (a-Se) o silicio amorfo (a-Si) o Ioduro de Cesio o de silicio</p> <p>2.8.2. Profundidad o rango dinámico de 13 bits o mayor</p> <p>2.8.3. Matriz de al menos 2300 x 3000 pixeles o</p> | <p>2.2.3. Control automático de exposición Giotto Class Datos Técnicos pp. 7</p> <p>2.2.4. Distancia foco-objetivo o SID o FFD de 69 cm Giotto Class Datos Técnicos pp. 8</p> <p>2.2.5. Con colimador automático Giotto Class Datos Técnicos pp. 8</p> <p>2.3. Brazo con movimientos de rotación y vertical motorizados: Giotto Class Datos Técnicos pp. 8</p> <p>2.3.1. Rotación 180°/180° (360°) Giotto Class Datos Técnicos pp. 8</p> <p>2.3.2. Vertical de 63 cm Giotto Class Datos Técnicos pp. 8</p> <p>2.4. Sistema de compresión motorizado y manual Giotto Class Datos Técnicos pp. 9</p> <p>2.5. Paleta de compresión de 18 x 24 cm y de 24 x 30 cm. Giotto Class Datos Técnicos pp. 13</p> <p>2.6. Dos Paleta de compresión spot de distinto tamaño: 1 redonda de 5cm y 1 cuadrada de 10 cm Giotto Class Datos Técnicos pp. 13</p> <p>2.7. Paleta con ventana graduada para marcaje y toma de</p> |
|---|--|



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9859, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

Presente.

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

ANEXO Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|---|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.341.2487.03.01 | FECHA IMPR.: | 27/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000011824 | HORA IMP.: | 11:33:46 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| MASTOGRAFÍA DIGITAL DE CAMPO COMPLETO, UNIDAD RADIOLÓGICA PARA | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|--|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | IMS |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | Giotto Class |
| PARTIDA | 19 | CATÁLOGO | Giotto Class Datos Técnicos, Dicom Conformance Statement, Folleto monitor EIZO GX550, Manual EIZO GX550, Manual de Usuario RadiCS, Folleto monitor DELL, Folleto DVD, FOLLETO UPS EATON 9PX 11 KVA Especificaciones Técnicas, Folleto UPS EATON 9PX 11 KVA, Folleto UPS EATON PW9130 |
| CANTIDAD | 38 | FABRICANTE | IMS GIOTTO S.P.A |

Hoja 3 de 11

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

mayor

2.8.4. Tamaño de 23 cm o mayor x 26 cm o mayor

2.8.5. Tamaño de pixel de 100 micrones o menor

2.8.6. DQE de 65% o resolución de 3.5 lp/mm o mayor para 2D y 3D (crecimiento a 3D)

2.9. Estación de adquisición (Incluir marca y modelo):

2.9.1. Pantallas LCD o TFT de 21" o mayor

2.9.1.1. Matriz de 2MP o mayor. *Se modifica numeración según precisión no. 30 de la junta de aclaraciones*

2.9.2. Almacenamiento en disco duro de 500 GB o mayor *Se modifica numeración según precisión no. 30 de la junta de aclaraciones*

2.9.3. Interfase de red Ethernet 100/1000 base T *Se modifica numeración según precisión no. 30 de la junta de aclaraciones*

2.9.4. Estándares DICOM con las siguientes clases de servicio habilitado para su uso (anexar carta de fabricante de cumplimiento) *Se modifica numeración según precisión no. 30 de la junta*

biopsia Giotto Class Datos Técnicos pp. 14

2.8. Detector Giotto Class Datos Técnicos pp. 6

2.8.1. De selenio amorfo (a-Se) Giotto Class Datos Técnicos pp. 6

2.8.2. Profundidad o rango dinámico de 14 bits Giotto Class Datos Técnicos pp. 6

2.8.3. Matriz de 2816 x 3584 pixeles Giotto Class Datos Técnicos pp. 6

2.8.4. Tamaño de 24 cm x 30 cm Giotto Class Datos Técnicos pp. 6

2.8.5. Tamaño de pixel de 85 micrones Giotto Class Datos Técnicos pp. 6

2.8.6. DQE de 65% para 2D y 66% para 3D (crecimiento a 3D) Giotto Class Datos Técnicos pp. 6

2.9. Estación de adquisición (Marca: I.M.S., modelo A.W.S): Giotto Class Datos Técnicos pp. 5, 10

2.9.1. Pantallas LCD TFT de 21.3" Giotto Class Datos Técnicos pp. 5, 10

2.9.1.1. Matriz de 2MP. Giotto Class Datos



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4882, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|---|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.341.2487.03.01 | FECHA IMPR.: | 27/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000011824 | HORA IMP.: | 11:33:46 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| MASTOGRAFÍA DIGITAL DE CAMPO COMPLETO, UNIDAD RADIOLÓGICA PARA | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|--|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | IMS |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | Giotto Class |
| PARTIDA | 19 | CATÁLOGO | Giotto Class Datos Técnicos, Dicom Conformance Statement, Folleto monitor EIZO GX550, Manual EIZO GX550, Manual de Usuario RadiCS, Folleto monitor DELL, Folleto DVD, FOLLETO UPS EATON 9PX 11 KVA Especificaciones Técnicas, Folleto UPS EATON 9PX 11 KVA, Folleto UPS EATON PW9130 |
| CANTIDAD | 38 | FABRICANTE | IMS GIOTTO S.P.A |

Hoja 4 de 11

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| | |
|--|--|
| <p><i>de aclaraciones</i></p> <p>2.9.4.1. DICOM Verification <i>Se modifica numeración según precisión no. 30 de la junta de aclaraciones</i></p> <p>2.9.4.2. DICOM Storage <i>Se modifica numeración según precisión no. 30 de la junta de aclaraciones</i></p> <p>2.9.4.3. DICOM Storage Commitment <i>Se modifica numeración según precisión no. 30 de la junta de aclaraciones</i></p> <p>2.9.4.4. DICOM Worklist <i>Se modifica numeración según precisión no. 30 de la junta de aclaraciones</i></p> <p>2.9.4.5. DICOM Print Management <i>Se modifica numeración según precisión no. 30 de la junta de aclaraciones</i></p> <p>2.9.4.6. DICOM Media Storage <i>Se modifica numeración según precisión no. 30 de la junta de aclaraciones</i></p> <p>2.9.4.7. DICOM MPPS (Modality Performed</p> | <p>Técnicos pp. 5, 10</p> <p>2.9.2. Almacenamiento en disco duro de 1 TB Giotto Class Datos Técnicos pp. 10</p> <p>2.9.3. Interfase de red Ethernet 100/1000 base T Giotto Class Datos Técnicos pp. 10</p> <p>2.9.4. Estándares DICOM con las siguientes clases de servicio habilitado para su uso (anexar carta de fabricante de cumplimiento) Giotto Class Datos Técnicos pp. 11, Dicom Conformance Statement pp. 8, Se anexa carta de fabricante de cumplimiento</p> <p>2.9.4.1. DICOM Verification Giotto Class Datos Técnicos pp. 11, Dicom Conformance Statement pp. 11</p> <p>2.9.4.2. DICOM Storage Giotto Class Datos Técnicos pp. 11, Dicom Conformance Statement pp. 11</p> <p>2.9.4.3. DICOM Storage Commitment Giotto Class Datos Técnicos pp. 11, Dicom Conformance Statement pp. 11</p> |
|--|--|



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

Presente.

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

ANEXO 1. Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|---|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.341.2487.03.01 | FECHA IMPR.: | 27/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000011824 | HORA IMP.: | 11:33:46 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| MASTOGRAFÍA DIGITAL DE CAMPO COMPLETO, UNIDAD RADIOLÓGICA PARA | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|--|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | IMS |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | Giotto Class |
| PARTIDA | 19 | CATÁLOGO | Giotto Class Datos Técnicos, Dicom Conformance Statement, Folleto monitor EIZO GX550, Manual EIZO GX550, Manual de Usuario RadiCS, Folleto monitor DELL, Folleto DVD, FOLLETO UPS EATON 9PX 11 KVA Especificaciones Técnicas, Folleto UPS EATON 9PX 11 KVA, Folleto UPS EATON PW9130 |
| CANTIDAD | 38 | FABRICANTE | IMS GIOTTO S.P.A |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

Hoja 5 de 11

| | |
|--|---|
| <p>Procedure Step) <i>Se modifica numeración según precisión no. 30 de la junta de aclaraciones</i></p> <p>2.9.5. Sistema de almacenamiento de imágenes en DVD <i>Se modifica numeración según precisión no. 30 de la junta de aclaraciones</i></p> <p>2.9.5.1. Software para almacenar estudios compatibles con especificación DICOM, incluyendo visor y grabador de imágenes DICOM <i>Se modifica numeración según precisión no. 30 de la junta de aclaraciones</i></p> <p>2.10. Con crecimiento a futuro, con la totalidad de hardware y software necesarios para efectuar Tomosíntesis o 3D <i>Se modifica numeración según precisión no. 30 de la junta de aclaraciones</i></p> <p>2.11. Magnificador digital y/o geométrico de 1.5x a 1.8x o mayor <i>Se modifica numeración según precisión no. 30 de la junta de aclaraciones</i></p> <p>3. Accesorios</p> | <p>2.9.4.4. DICOM Worklist Giotto Class Datos Técnicos pp. 11, Dicom Conformance Statement pp. 11</p> <p>2.9.4.5. DICOM Print Management Giotto Class Datos Técnicos pp. 11, Dicom Conformance Statement pp. 11, 14</p> <p>2.9.4.6. DICOM Media Storage Giotto Class Datos Técnicos pp. 11, Dicom Conformance Statement pp. 11, 46</p> <p>2.9.4.7. DICOM MPPS (Modality Performed Procedure Step) Giotto Class Datos Técnicos pp. 11, Dicom Conformance Statement pp. 11</p> <p>2.9.5. Sistema de almacenamiento de imágenes en DVD Giotto Class Datos Técnicos pp. 10, 13. Dicom Conformance Statement pp. 13</p> <p>2.9.5.1. Software para almacenar estudios compatibles con especificación DICOM, incluyendo visor y grabador de imágenes DICOM Giotto Class Datos Técnicos pp.</p> |
|--|---|



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9950, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|---|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.341.2487.03.01 | FECHA IMPR.: | 27/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000011824 | HORA IMP.: | 11:33:46 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| MASTOGRAFÍA DIGITAL DE CAMPO COMPLETO, UNIDAD RADIOLÓGICA PARA | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|--|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | IMS |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | Giotto Class |
| PARTIDA | 19 | CATÁLOGO | Giotto Class Datos Técnicos, Dicom Conformance Statement, Folleto monitor EIZO GX550, Manual EIZO GX550, Manual de Usuario RadiCS, Folleto monitor DELL, Folleto DVD, FOLLETO UPS EATON 9PX 11 KVA Especificaciones Técnicas, Folleto UPS EATON 9PX 11 KVA, Folleto UPS EATON PW9130 |
| CANTIDAD | 38 | FABRICANTE | IMS GIOTTO S.P.A |

Hoja 6 de 11

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| | |
|--|---|
| <p>3.1. Estación de trabajo (Incluir marca y modelo):</p> <p>3.1.1. Dos pantallas LCD o TFT de 21" o mayor con matriz de 5 MP y sensor integrado para calibración (Incluir marca y modelo)</p> <p>3.1.2. Pantalla LCD o TFT de 19" o mayor</p> <p>3.1.3. Herramientas dedicadas para mastografía para 2D y 3D (anexar carta de fabricante de cumplimiento):</p> <p>3.1.4. Almacenamiento en Disco Duro de 1 TB o mayor.</p> <p>3.1.5. Interfase de red Ethernet 100/1000 base T</p> <p>3.1.6. Estandar DICOM con las siguientes clases de servicio habilitado para su uso (anexar carta de fabricante de cumplimiento)</p> <p>3.1.6.1. DICOM Verification</p> <p>3.1.6.2. DICOM Storage</p> <p>3.1.6.3. DICOM Query/Retrieve</p> <p>3.1.6.4. DICOM Print Management</p> <p>3.1.6.5. DICOM Media Storage</p> <p>3.1.7. Sistema de almacenamiento de imágenes en</p> | <p>13, Dicom Conformance Statement pp. 13</p> <p>2.10. Con crecimiento a futuro, con la totalidad de hardware y software necesarios para efectuar Tomosíntesis o 3D Giotto Class Datos Técnicos pp. 2, 5, 13</p> <p>2.11. Magnificador geométrico de 1.8x Giotto Class Datos Técnicos pp. 13</p> <p>3. Accesorios</p> <p>3.1. Estación de trabajo (Marca IMS, Modelo: RWS) Giotto Class Datos Técnicos pp. 12, 14</p> <p>3.1.1. Dos pantallas LCD TFT de 21.3" con matriz de 5 MP (2048x2560) y sensor integrado para calibración (Marca: EIZO, modelo: RadiForce GX550) Giotto Class Datos Técnicos pp. 12, Folleto monitor EIZO GX550 pp. 1, 2. Manual EIZO GX550 pp. 1, 10, Manual de Usuario RadiCS pp. 8, 11, 19</p> <p>3.1.2. Pantalla LCD TFT de 21.5" con resolución de pantalla de 1920x1080 pixeles Folleto monitor DELL pp. 1, 2</p> |
|--|---|



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Talpan 4892, Talpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

Presente.

ANEXO 12 Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|---|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.341.2487.03.01 | FECHA IMPR.: | 27/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000011824 | HORA IMP.: | 11:33:46 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| MASTOGRAFÍA DIGITAL DE CAMPO COMPLETO, UNIDAD RADIOLÓGICA PARA | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| ANEXOS | | | |
|-----------------------|---|------------|--|
| DIVISIÓN DE CONTRATOS | | | |
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA: | IMS |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | Giotto Class |
| PARTIDA | 19 | CATALOGO | Giotto Class Datos Técnicos, Dicom Conformance Statement, Folleto monitor EIZO GX550, Manual EIZO GX550, Manual de Usuario RadiCS, Folleto monitor DELL, Folleto DVD, FOLLETO UPS EATON 9PX 11 KVA Especificaciones Técnicas, Folleto UPS EATON 8PX 11 KVA, Folleto UPS EATON PW9130 |
| CANTIDAD | 38 | FABRICANTE | IMS GIOTTO S.P.A |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

Hoja 7 de 11

- DVD
- 3.1.8. Software para almacenar estudios compatibles con especificación DICOM, incluyendo visor y grabador de imágenes DICOM
- 3.2. Soporte para el dispositivo de toma de biopsia
- 3.3. Unidad de energía ininterrumpible UPS de al menos 10 minutos a plena carga para todo el equipo de mastografía y uno para los equipos de cómputo. (Incluir marca y modelo).
- 4. Consumibles
 - 4.1. 100 DVD
- 5. Refacciones:
 - 5.1. Según marca y modelo.
- 6. Instalación
 - 6.1. Alimentación eléctrica
 - 6.2. La que maneja la unidad médica a 60 Hz
- 7. Mantenimiento
 - 7.1. Preventivo
 - 7.2. Correctivo por personal calificado, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria

- 3.1.3. Herramientas dedicadas para mastografía para 2D y 3D (anexar carta de fabricante de cumplimiento): Giotto Class Datos Técnicos pp. 13, Se anexa carta de fabricante de cumplimiento
- 3.1.4. Almacenamiento en Disco Duro de 2 TB. Giotto Class Datos Técnicos pp. 12
- 3.1.5. Interfase de red Ethernet 100/1000 base T Giotto Class Datos Técnicos pp. 12
- 3.1.6. Estandar DICOM con las siguientes clases de servicio habilitado para su uso (anexar carta de fabricante de cumplimiento) Giotto Class Datos Técnicos pp.11, Dicom Conformance Statement pp. 8, Se anexa carta de fabricante de cumplimiento
 - 3.1.6.1. DICOM Verification Giotto Class Datos Técnicos pp. 11, Dicom Conformance Statement pp. 11
 - 3.1.6.2. DICOM Storage Giotto Class Datos Técnicos pp. 11, Dicom Conformance



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|---|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.341.2487.03.01 | FECHA IMPR.: | 27/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000011824 | HORA IMP.: | 11:33:46 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| MASTOGRAFÍA DIGITAL DE CAMPO COMPLETO, UNIDAD RADIOLÓGICA PARA | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|--|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | IMS |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | Giotto Class |
| PARTIDA | 19 | CATALOGO | Giotto Class Datos Técnicos, Dicom Conformance Statement, Folleto monitor EIZO GX550, Manual EIZO GX550, Manual de Usuario RadiCS, Folleto monitor DELL, Folleto DVD, FOLLETO UPS EATON 9PX 11 KVA Especificaciones Técnicas, Folleto UPS EATON 9PX 11 KVA, Folleto UPS EATON PW9130 |
| CANTIDAD | 38 | FABRICANTE | IMS GIOTTO S.P.A |

Hoja 8 de 11

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| | |
|---|--|
| <p>8. Normas y Estándares (Documentos vigentes)</p> <p>8.1. Para bienes nacionales e internacionales:</p> <p>8.1.1. Registro Sanitario</p> <p>8.1.2. Certificado ISO 9001:2008 o ISO 13485 o TUV</p> <p>8.1.3. Carta del fabricante en la que especifique que el equipo cumple con la NOM-229-SSA1-2002</p> <p>8.2. Para bienes nacionales:</p> <p>8.2.1. Certificado de buenas prácticas de fabricación</p> <p>8.3. Para bienes internacionales:</p> <p>8.3.1. Certificado FDA o Health Canada o CE o JIS o su equivalente emitido por la autoridad sanitaria del país de origen</p> | <p>Statement pp. 11</p> <p>3.1.6.3. DICOM Query/Retrieve Giotto Class Datos Técnicos pp. 11, Dicom Conformance Statement pp. 11</p> <p>3.1.6.4. DICOM Print Management Giotto Class Datos Técnicos pp. 11, Dicom Conformance Statement pp. 11, 14</p> <p>3.1.6.5. DICOM Media Storage Giotto Class Datos Técnicos pp. 11, Dicom Conformance Statement pp. 11, 46</p> <p>3.1.7. Sistema de almacenamiento de imágenes en DVD Giotto Class Datos Técnicos pp. 12, 13. Dicom Conformance Statement pp. 13</p> <p>3.1.8. Software para almacenar estudios compatibles con especificación DICOM, incluyendo visor y grabador de imágenes DICOM Giotto Class Datos Técnicos pp. 13, Dicom Conformance Statement pp. 13</p> <p>3.2. Soporte para el dispositivo de toma de biopsia Se elimina este punto según precisión no. 30 de la junta</p> |
|---|--|



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remeamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|---|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.341.2487.03.01 | FECHA IMPR.: | 27/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000011824 | HORA IMP.: | 11:33:46 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| MASTOGRAFÍA DIGITAL DE CAMPO COMPLETO, UNIDAD RADIOLÓGICA PARA | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|--|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | IMS |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | Giotto Class |
| PARTIDA | 19 | CATÁLOGO | Giotto Class Datos Técnicos, Dicom Conformance Statement, Folleto monitor EIZO GX550, Manual EIZO GX550, Manual de Usuario RadiCS, Folleto monitor DELL, Folleto DVD, FOLLETO UPS EATON 9PX 11 KVA Especificaciones Técnicas, Folleto UPS EATON 9PX 11 KVA, Folleto UPS EATON PW9130 |
| CANTIDAD | 38 | FABRICANTE | IMS GIOTTO S.P.A |

Hoja 9 de 11

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

de aclaraciones

3.3. Unidad de energía ininterrumpible UPS de 10 minutos a plena carga para todo el equipo de mastografía, uno para los equipos de cómputo con respaldo de 10 min. (Marca: Eaton modelo: 9PX para todo el equipo, Marca: Eaton modelo: PW9130 para los equipos de computo). FOLLETO UPS EATON 9PX 11 KVA Especificaciones Técnicas pp. 1, 3. Folleto UPS EATON 9PX 11 KVA pp. 1. Folleto UPS EATON PW9130 pp. 1, 3. Giotto Class Datos Técnicos pp. 14

4. Consumibles

4.1. 100 DVD Folleto DVD

5. Refacciones: *Se incluyen de acuerdo a las bases de licitación y junta de aclaraciones*

5.1. Según marca y modelo.

6. Instalación *Se incluye de acuerdo a las bases de licitación y junta de aclaraciones*

6.1. Alimentación eléctrica

6.2. La que maneja la unidad médica a 60 Hz Giotto Class Datos Técnicos pp. 12

**ANEXOS
UNION DE CONTRATOS**



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|---|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.341.2487.03.01 | FECHA IMPR.: | 27/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000011824 | HORA IMP.: | 11:33:46 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| MASTOGRAFÍA DIGITAL DE CAMPO COMPLETO, UNIDAD RADIOLÓGICA PARA | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|--|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | IMS |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | Giotto Class |
| PARTIDA | 19 | CATÁLOGO | Giotto Class Datos Técnicos, Dicom Conformance Statement, Folleto monitor EIZO GX550, Manual EIZO GX550, Manual de Usuario RadiCS, Folleto monitor DELL, Folleto DVD, FOLLETO UPS EATON 9PX 11 KVA Especificaciones Técnicas, Folleto UPS EATON 9PX 11 KVA, Folleto UPS EATON PW9130 |
| CANTIDAD | 38 | FABRICANTE | IMS GIOTTO S.P.A |

Hoja 10 de 11

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| | |
|--|--|
| | <p>7. Mantenimiento (Garantía de 48 meses de los bienes) Se incluye de acuerdo a las bases de licitación y junta de aclaraciones</p> <p>7.1. Preventivo Se incluyen de acuerdo a las bases de licitación y junta de aclaraciones</p> <p>7.2. Correctivo por personal calificado, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria Se incluyen de acuerdo a las bases de licitación y junta de aclaraciones</p> <p>8. Normas y Estándares (Documentos vigentes) Se anexan normas y estándares</p> <p>8.1. Para bienes nacionales e internacionales:</p> <p>8.1.1. Registro Sanitario (0293E2016 SSA)</p> <p>8.1.2. Certificado ISO 9001:2008 o ISO 13485 o TUV (ISO13485: 9124.IMS2, ISO 9001:2008: 9120. IMS1)</p> <p>8.1.3. Carta del fabricante en la que especifique que el equipo cumple con la NOM-229-SSA1-2002, Se anexa carta de fabricante de cumplimiento</p> <p>8.2. Para bienes nacionales:</p> |
|--|--|



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|---|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.341.2487.03.01 | FECHA IMPR.: | 27/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000011824 | HORA IMP.: | 11:33:46 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| MASTOGRAFÍA DIGITAL DE CAMPO COMPLETO, UNIDAD RADIOLÓGICA PARA | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|--|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | IMS |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | Giotto Class |
| PARTIDA | 19 | CATÁLOGO | Giotto Class Datos Técnicos, Dicom Conformance Statement, Folleto monitor EIZO GX550, Manual EIZO GX550, Manual de Usuario RadiCS, Folleto monitor DELL, Folleto DVD, FOLLETO UPS EATON 9PX 11 KVA Especificaciones Técnicas, Folleto UPS EATON 9PX 11 KVA, Folleto UPS EATON PW9130 |
| CANTIDAD | 38 | FABRICANTE | IMS GIOTTO S.P.A |

Hoja 11 de 11

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| | |
|--|---|
| | 8.2.1. Certificado de buenas prácticas de fabricación 8.3. Para bienes internacionales: 8.3.1. Certificado FDA o Health Canada o CE o JIS o su equivalente emitido por la autoridad sanitaria del país de origen (CE: 1928/MDD) |
|--|---|

ATENTAMENTE.


 Lic. Joseph Brand Ruiz
 Representante legal
 Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V.

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXID



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Carretera de Tlalpan 4882, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
Presente.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|--------------------------------|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.924.0031.03.01 | FECHA IMPR.: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000016418 | HORA IMPR.: | 09:57:39 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| ULTRASONÓGRAFO AVANZADO | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|--|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | ESAOTE |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | MYLABEIGHT EXP |
| PARTIDA | 34 | CATÁLOGO | Datos de producto MyLabEight eXP, Guía Introductiva MyLabEight eXP, Manual de operaciones avanzadas, Manual de operaciones Avanzadas Opción VPan, Manual de operaciones Avanzadas Opción 3D/4D, Manual Opción Virtual Navigator, DICOM Conformance Statement, Manual Opción ElaXto, Manual Transductores y desechables, Folleto Pistola BARD Magnum 1, Folleto Pistola BARD Magnum 2, Folleto UPS Eaton, Folleto Supresor de picos, Folleto CD y Folleto DVD |
| CANTIDAD | 25 | FABRICANTE | ESAOTE S.P.A |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

Hoja 1 de 16

1. Definición:
 - 1.1. Equipo de ultrasonido con fines diagnósticos, aplicables en pacientes adultos y pediátricos.
2. Descripción:
 - 2.1. Control de ganancia y ajuste de la curva TGC por medio de por lo menos ocho controles independientes.
 - 2.2. Con canales de procesamiento digital, simultáneos o independientes.
 - 2.3. Rango dinámico del sistema de 200 dB o mayor
 - 2.4. Modos:
 - 2.4.1. Bidimensional con modo M simultáneo con 1000 cuadros segundos o mayor.
 - 2.4.2. Con modo Doppler Color y Doppler de Poder, Angio o equivalente.
 - 2.4.3. Doppler pulsado con velocidad PRF de 20,000 Hz o mayor.
 - 2.4.4. Doppler continuo con velocidad PRF de 40,000 Hz o mayor. Según precisión No. 33 de la Junta de aclaraciones

1. Definición:
 - 1.1. Equipo de ultrasonido con fines diagnósticos, aplicables en pacientes adultos y pediátricos.
2. Descripción:
 - 2.1. Control de ganancia y ajuste de la curva TGC por medio de ocho controles independientes. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 3, Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 5 pp 5-1
 - 2.2. Con canales de procesamiento digital, independientes. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 5
 - 2.3. Rango dinámico del sistema de 250 dB Datos de producto MyLabEight eXP pp. 5, Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 6 pp. 6-4, Manual de operaciones avanzadas, sección teclas de software, capítulo 1 pp. 4
 - 2.4. Modos: Datos de producto MyLabEight eXP pp. 4, Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 12 pp 12-1
 - 2.4.1. Bidimensional con modo M simultáneo con



Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
 Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
 Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
 Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
 www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
 DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
 Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|--------------------------------|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.924.0031.03.01 | FECHA IMPR.: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000016418 | HORA IMP.: | 09:57:39 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| ULTRASONÓGRAFO AVANZADO | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|--|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | ESAOTE |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | MYLABEIGHT EXP |
| PARTIDA | 34 | CATÁLOGO | Datos de producto MyLabEight eXP, Guía Introductiva MyLabEight eXP, Manual de operaciones avanzadas, Manual de operaciones Avanzadas Opción VPan, Manual de operaciones Avanzadas Opción 3D/4D, Manual Opción Virtual Navigator, DICOM Conformance Statement, Manual Opción ElaXio, Manual Transductores y desechables, Folleto Pistola BARD Magnum 1, Folleto Pistola BARD Magnum 2, Folleto UPS Eaton, Folleto Supresor de picos, Folleto CD y Folleto DVD |
| CANTIDAD | 25 | FABRICANTE | ESAOTE S.P.A |

Hoja 2 de 16

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| | |
|---|---|
| <p>2.4.5. Sistema de angio o mapeo de perfusión a color o doppler de poder.</p> <p>2.5. Imágenes panorámicos de campo visual extendido.</p> <p>2.6. Imágenes armónicas en modo B y color en las variables penetración, resolución o inversión de pulsos disponibles en todos transductores ofertados.</p> <p>2.7. Imágenes en 3D en tiempo real o 4D de 30 Volúmenes por segundo o mayor.</p> <p>2.8. Modo triplex en tiempo real</p> <p>2.9. Selección de 8 puntos focales o mayor.</p> <p>2.10. Con programa de reducción del ruido o imagen adaptativa en tiempo real.</p> <p>2.11. Con optimización automática de la imagen 2D al oprimir un botón en tiempo real.</p> <p>2.12. Con optimización automática al oprimir un botón del doppler espectral.</p> <p>2.13. Zoom en tiempo real de 8X o mayor y/o alta definición(HD).</p> <p>2.14. Con memoria de imagen cuadro por cuadro como mínimo de 1,000 cuadros o 200 MB o mayor para la</p> | <p>2183 cuadros segundos. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 4, 5. Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 5 pp. 5-7</p> <p>2.4.2. Con modo Doppler Color y Doppler de Poder, Angio. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 4, Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 5 pp. 5-7, capítulo 12 pp- 12-1, Manual de operaciones avanzadas, sección teclas de software, capítulo 5 pp. 5-1</p> <p>2.4.3. Doppler pulsado con velocidad PRF de 46,000 Hz. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 4, 6. Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 5 pp. 5-7, capítulo 12 pp- 12-1</p> <p>2.4.4. Doppler continuo con velocidad PRF de 53,500 Hz. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 4, 6. Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 5 pp. 5-7, capítulo 12 pp- 12-1 <i>Según precisión No. 33 de la Junta de aclaraciones</i></p> <p>2.4.5. Sistema de angio o mapeo de perfusión a color, doppler de poder. Datos de producto</p> |
|---|---|





Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
Presente.

ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

ANEXO 12 Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|--------------------------------|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.924.0031.03.01 | FECHA IMPR.: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000016418 | HORA IMP.: | 08:57:39 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| ULTRASONÓGRAFO AVANZADO | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|--|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | ESAOTE |
| LICITACIÓN | LA-018GYR040-E8-2017 | MODELO | MYLABEIGHT EXP |
| PARTIDA | 34 | CATALOGO | Datos de producto MyLabEight eXP, Guía Introductiva MyLabEight eXP, Manual de operaciones avanzadas, Manual de operaciones Avanzadas Opción VPan, Manual de operaciones Avanzadas Opción 3D/4D, Manual Opción Virtual Navigator, DICOM Conformance Statement, Manual Opción ElaXto, Manual Transductores y desechables, Folleto Pistola BARD Magnum 1, Folleto Pistola BARD Magnum 2, Folleto UPS Eaton, Folleto Supresor de picos, Folleto CD y Folleto DVD |
| CANTIDAD | 25 | FABRICANTE | ESAOTE S.P.A |

Hoja 3 de 16

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

- revisión de las imágenes.
- 2.15. Monitor plano LCD o LED u OLED a color de 21" o mayor.
 - 2.15.1. Con resolución de 1024 x 1024 o mayor.
- 2.16. Teclado alfanumérico y pantalla (touch screen) de 8.9 pulgadas o mayor integrado al tablero de control con interface en español.
- 2.17. Salida de video.
- 2.18. Programa completo de reportes y cálculos: Vasculares, Ginecológicas, Pediátricos, Obstétricos, Abdominales y musculo esquelético y partes pequeñas.
- 2.19. Que permita la inclusión de protocolos asistidos o configurables por el usuario para optimizar flujo de trabajo.
- 2.20. Trazo automático del espectro Doppler con cálculos de índice de pulsatilidad, resistividad como mínimo.
- 2.21. Con capacidad de crecimiento para programa de ecorealizadores o medios de contraste.
- 2.22. Fusión de imágenes en formato DICOM con TC y RM.

- MyLabEight eXP pp. 4, 5, Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 12 pp 12-1, Manual de operaciones avanzadas, sección teclas de software, capítulo 5 pp. 5-1, 5-3
- 2.5. Imágenes panorámicos de campo visual extendido. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 12. Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 12 pp 12-2, Manual de Operaciones Avanzadas Opción Vpan capítulo 1 pp. 1
- 2.6. Imágenes armónicas en modo B y color en las variables penetración, resolución o inversión de pulsos y ganancia general disponibles en todos transductores ofertados. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 12, 17, 18, 19, 20 Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 5 pp. 5-9 Según junta de aclaraciones idDEM 6005
- 2.7. Imágenes en 3D en tiempo real (mano alzada o manos libres en todos los transductores) o 4D de 40 Volúmenes por segundo. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 14, Guía Introductiva MyLabEight





Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|--------------------------------|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.924.0031.03.01 | FECHA IMPR.: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000016418 | HORA IMP.: | 09:57:39 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| ULTRASONÓGRAFO AVANZADO | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|--|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | ESAOTE |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | MYLABEIGHT EXP |
| PARTIDA | 34 | CATÁLOGO | Datos de producto MyLabEight eXP, Guía Introductiva MyLabEight eXP, Manual de operaciones avanzadas, Manual de operaciones Avanzadas Opción VPan, Manual de operaciones Avanzadas Opción 3D/4D, Manual Opción Virtual Navigator, DICOM Conformance Statement, Manual Opción ElaXto, Manual Transductores y desechables, Folleto Pistola BARD Magnum 1, Folleto Pistola BARD Magnum 2, Folleto UPS Eaton, Folleto Supresor de picos, Folleto CD y Folleto DVD |
| CANTIDAD | 25 | FABRICANTE | ESAOTE S.P.A |

Hoja 4 de 16

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| | |
|--|--|
| <p>2.23. Capacidad de escalamiento de hardware y software (en navegación virtual).</p> <p>2.24. Almacenamiento interno con capacidad de 500 GB o mayor.</p> <p>2.25. Interface de red Ethernet 100/1000 base T.</p> <p>2.26. Estándar de comunicación DICOM con las siguientes clases de servicio habilitadas para su uso (anexar carta de fabricante de cumplimiento):</p> <p>2.26.1. DICOM Verification.</p> <p>2.26.2. DICOM Storage Commitment.</p> <p>2.26.3. DICOM Storage.</p> <p>2.26.4. DICOM Print Management.</p> <p>2.26.5. DICOM Media Storage.</p> <p>2.26.6. DICOM Worklist.</p> <p>2.26.7. DICOM Query/retrieve,</p> <p>2.26.8. DICOM MPPS (Modality Performed Procedure Step)</p> <p>2.27. Unidad de almacenamiento por medio de CD o DVD y puerto USB integrados al equipo.</p> <p>2.27.1. Software para almacenar estudios,</p> | <p>eXP, capítulo 12 pp. 12-2, Manual de operaciones avanzadas Opción 3D/4D capítulo 1 pp. 1-1 Según junta de aclaraciones idDEM 4407, Según Repregunta a la junta de aclaraciones consecutivo repregunta No. 94</p> <p>2.8. Modo triplex en tiempo real Datos de producto MyLabEight eXP pp. 5</p> <p>2.9. Selección de 8 puntos focales. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 5, Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 5 pp. 5-3, Manual de operaciones avanzadas, sección teclas de software, capítulo 1 pp. 5</p> <p>2.10. Con programa de reducción del ruido o imagen adaptativa en tiempo real. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 14, Manual de operaciones avanzadas, sección teclas de software, capítulo 1 pp. 3</p> <p>2.11. Con optimización automática de la imagen 2D al oprimir un botón en tiempo real. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 3, 15, Manual de operaciones</p> |
|--|--|



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remeamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
Presente.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|--------------------------------|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.924.0031.03.01 | FECHA IMPR.: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI | 000000000016418 | HORA IMP.: | 09:57:39 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| ULTRASONÓGRAFO AVANZADO | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|--|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | ESAOTE |
| LICITACIÓN | LA-0196YR040-E8-2017 | MODELO | MYLABEIGHT EXP |
| PARTIDA | 34 | CATÁLOGO | Datos de producto MyLabEight eXP, Guía Introductiva MyLabEight eXP, Manual de operaciones avanzadas, Manual de operaciones Avanzadas Opción VPan, Manual de operaciones Avanzadas Opción 3D/4D, Manual Opción Virtual Navigator, DICOM Conformance Statement, Manual Opción ElaXto, Manual Transductores y desechables, Folleto Pistola BARD Magnum 1, Folleto Pistola BARD Magnum 2, Folleto UPS Eaton, Folleto Supresor de picos, Folleto CD y Folleto DVD |
| CANTIDAD | 25 | FABRICANTE | ESAOTE S.P.A |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

Hoja 5 de 16

| | |
|---|--|
| <p>incluyendo visor de imágenes compatibles con DICOM.</p> <p>2.28. Imagen trapezoidal o convexo virtual o sector extendido.</p> <p>2.29. Imagen compuesta o composición espacial con múltiples niveles seleccionables por el usuario.</p> <p>2.30. Elastografía cuantitativa por compresión acústica u ondas de corte (shear wave), compatible con transductores convexos y lineales para aplicaciones de mama y abdomen con mediciones de m/s y/o KPa.</p> <p>2.31. Elastografía cualitativa de compresión esfuerzo o manual (strain).</p> <p>2.32. Todos los transductores deberán contar con las siguientes características: electrónicos, multifrecuencia o banda ancha:</p> <p>2.32.1. Lineal con el rango de 4 MHz o menor a 8 MHz o mayor para estudios vasculares, partes pequeñas, musculo esquelético con frecuencias armónicas. (Incluir número de parte o modelo)</p> <p>2.32.2. Lineal con el rango de 7 MHz o menor a 18</p> | <p>avanzadas, sección teclas de software, capítulo 1 pp. 2</p> <p>2.12. Con optimización automática al oprimir un botón del doppler espectral. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 3, 15, Manual de operaciones avanzadas, sección teclas de software, capítulo 4 pp. 2</p> <p>2.13. Zoom en tiempo real de 32X y alta definición(HD). Datos de producto MyLabEight eXP pp. 5, Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 7 pp. 7-6, Manual de operaciones avanzadas, sección teclas de software, capítulo 1 pp. 1 Según junta de aclaraciones idDEM 5243</p> <p>2.14. Con memoria de imagen cuadro por cuadro de 5,000 cuadros en PC de 5 GB para la revisión de las imágenes. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 6, Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 10 pp. 10-2</p> <p>2.15. Monitor plano LED a color de 21.5". Datos de producto MyLabEight eXP pp. 4, Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 4 pp- 4-2, capítulo 12 pp.</p> |
|---|--|



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|--------------------------------|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.924.0031.03.01 | FECHA IMPR.: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000016418 | HORA IMP.: | 09:57:39 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| ULTRASONÓGRAFO AVANZADO | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|--|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | ESAOTE |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | MYLABEIGHT EXP |
| PARTIDA | 34 | CATÁLOGO | Datos de producto MyLabEight eXP, Guía Introductiva MyLabEight eXP, Manual de operaciones avanzadas, Manual de operaciones Avanzadas Opción VPan, Manual de operaciones Avanzadas Opción 3D/4D, Manual Opción Virtual Navigator, DICOM Conformance Statement, Manual Opción ElaXto, Manual Transductores y desechables, Folleto Pistola BARD Magnum 1, Folleto Pistola BARD Magnum 2, Folleto UPS Eaton, Folleto Supresor de picos, Folleto CD y Folleto DVD |
| CANTIDAD | 25 | FABRICANTE | ESAOTE S.P.A |

Hoja 6 de 16

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| | |
|---|--|
| <p>MHz o mayor para estudios vasculares, partes pequeñas, musculo esquelético con frecuencias armónicas para realizar elastografía. (Incluir número de parte o modelo)</p> <p>2.32.3. Convexo o curvilíneo con el rango de 2 MHz o menor a 5 MHz o mayor como mínimo, con frecuencias armónicas e incluir guía de biopsia reusable. (Incluir número de parte o modelo)</p> <p>2.32.4. Transductor intracavitario con el rango de 4 MHz o menor a 9 MHz o mayor, con campo de visión de 145° o mayor, con frecuencias armónicas, incluir guía de biopsia reusable. (Incluir número de parte o modelo).</p> <p>2.32.5. Transductor convexo de 2 MHz o menor a 6 MHz o mayor, con frecuencias armónicas, para realizar 3D en tiempo real o 4D. (Incluir número de parte o modelo).</p> <p>2.33. Gabinete interconstruido para transporte del equipo con ruedas con freno, gabinete con espacio para guarda de accesorios y porta transductor.</p> | <p>12-3</p> <p>2.15.1. Con resolución de 1280 x 1024. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 4</p> <p>2.16. Teclado alfanumérico y pantalla (touch screen) de 8.9 pulgadas integrado al tablero de control con interface en español. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 3, 4, 7, Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 5 pp 5-1, 5-2, capítulo 12 pp. 12-4, Manual de operaciones avanzadas sección archivado capítulo 5 pp. 5-4</p> <p>2.17. Salida de video. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 7, Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 12 pp. 12-3</p> <p>2.18. Programa completo de reportes y cálculos: Vasculares, Ginecológicas, Pediátricos, Obstétricos, Abdominales y musculo esquelético y partes pequeñas. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 9, Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 12 pp 12-1</p> <p>2.19. Que permita la inclusión de protocolos asistidos y configurables por el usuario para optimizar flujo de</p> |
|---|--|





Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
Presente.

México D.F. a 06 de Septiembre de 2017

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|--------------------------------|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.924.0031.03.01 | FECHA IMPR.: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000016418 | HORA IMP.: | 09:57:39 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| ULTRASONÓGRAFO AVANZADO | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|--|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | ESAOTE |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | MYLABEIGHT EXP |
| PARTIDA | 34 | CATÁLOGO | Datos de producto MyLabEight eXP, Guía Introductiva MyLabEight eXP, Manual de operaciones avanzadas, Manual de operaciones Avanzadas Opción VPan, Manual de operaciones Avanzadas Opción 3D/4D, Manual Opción Virtual Navigator, DICOM Conformance Statement, Manual Opción ElaXto, Manual Transductores y desechables, Folleto Pistola BARD Magnum 1, Folleto Pistola BARD Magnum 2, Folleto UPS Eaton, Folleto Supresor de picos, Folleto CD y Folleto DVD |
| CANTIDAD | 25 | FABRICANTE | ESAOTE S.P.A |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

Hoja 7 de 16

| | |
|---|---|
| <p>2.34. Panel de control con ajuste de altura y rotación variable seleccionable por el usuario</p> <p>3. Accesorios:</p> <p>3.1. Accesorios de disparo o pistola reusable para toma de biopsia para los transductores intracavitario y convexo.</p> <p>3.2. UPS de doble conversión con supresor de picos con capacidad de respaldo de 15 minutos (Incluir Marca y Modelo).</p> <p>4. Consumibles:</p> <p>4.1. Fundas desechables protectoras para el transductor intracavitario 50 piezas.</p> <p>4.2. Gel para ultrasonido 4 litros.</p> <p>4.3. 100 DVD y 100 CD.</p> <p>4.4. Agujas compatibles con el dispositivo de disparo ofertado para la toma de biopsia, 30 piezas. 10 piezas de cada una de las siguientes medidas: 16 gauge x 16 cm, 14 gauge x 10 cm y 14 gauge x 16 cm. (Deberá presentar Registro Sanitario)</p> <p>5. Refacciones:</p> | <p>trabajo. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 3 <i>Según junta de aclaraciones idDEM 6006</i></p> <p>2.20. Trazo automático del espectro Doppler con cálculos de índice de pulsatilidad, resistividad. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 11, Manual de operaciones avanzadas, sección cálculos, capítulo 2 pp. 1, 2, 3</p> <p>2.21. Con capacidad de crecimiento para programa de ecorealizadores o medios de contraste. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 13, Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 10 pp. 10-2</p> <p>2.22. Fusión de imágenes en formato DICOM con TC y RM. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 13, Manual Opción Virtual Navigator capítulo 1 pp. 1-1, 1-3, 1-4</p> <p>2.23. Capacidad de escalamiento de hardware y software (en navegación virtual). Datos de producto MyLabEight eXP pp. 5, 13, Manual Opción Virtual Navigator capítulo 1 pp. 1-1, 1-6</p> <p>2.24. Almacenamiento interno con capacidad de 500 GB. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 6</p> |
|---|---|



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|--------------------------------|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.924.0031.03.01 | FECHA IMPR.: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000016418 | HORA IMP.: | 09:57:39 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| ULTRASONÓGRAFO AVANZADO | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|--|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | ESAOTE |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | MYLABEIGHT EXP |
| PARTIDA | 34 | CATÁLOGO | Datos de producto MyLabEight eXP, Guía Introductiva MyLabEight eXP, Manual de operaciones avanzadas, Manual de operaciones Avanzadas Opción VPan, Manual de operaciones Avanzadas Opción 3D/4D, Manual Opción Virtual Navigator, DICOM Conformance Statement, Manual Opción ElaXto, Manual Transductores y desechables, Folleto Pistola BARD Magnum 1, Folleto Pistola BARD Magnum 2, Folleto UPS Eaton, Folleto Supresor de picos, Folleto CD y Folleto DVD |
| CANTIDAD | 25 | FABRICANTE | ESAOTE S.P.A |

Hoja 8 de 16

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| | |
|--|---|
| <p>5.1. Según marca y modelo.</p> <p>6. Instalación</p> <p>6.1. Alimentación eléctrica.</p> <p>6.2. La que maneje la unidad médica a 60 Hz.</p> <p>7. Mantenimiento</p> <p>7.1. Preventivo</p> <p>7.2. Correctivo por personal calificado, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria.</p> <p>8. Normas y Estándares (Documentos vigentes)</p> <p>8.1. Para bienes nacionales e internacionales:</p> <p>8.1.1. Registro sanitario.</p> <p>8.1.2. Certificado ISO 9001:2008 o ISO 13485 o TÜV</p> <p>8.2. Para bienes nacionales:</p> <p>8.2.1. Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación</p> <p>8.3. Para bienes internacionales:</p> <p>8.3.1. Certificado FDA o Health Canadá o CE o JIS o su equivalente emitido por la autoridad sanitaria del país de origen.</p> | <p>2.25. Interface de red Ethernet 100/1000 base T. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 7</p> <p>2.26. Estándar de comunicación DICOM con las siguientes clases de servicio habilitadas para su uso (anexar carta de fabricante de cumplimiento): Datos de producto MyLabEight eXP pp. 8. Dicom Conformance Statement pp. 2 de 377, Se anexa carta de cumplimiento del fabricante</p> <p>2.26.1. DICOM Verification. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 8, Dicom Conformance Statement pp. 7 de 377</p> <p>2.26.2. DICOM Storage Commitment. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 8, Dicom Conformance Statement pp. 2 de 377</p> <p>2.26.3. DICOM Storage. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 8, Dicom Conformance Statement pp. 2 de 377</p> <p>2.26.4. DICOM Print Management. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 8, Dicom Conformance Statement pp. 2 de 377</p> |
|--|---|



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
Presente.

ANEXO 1.2
Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

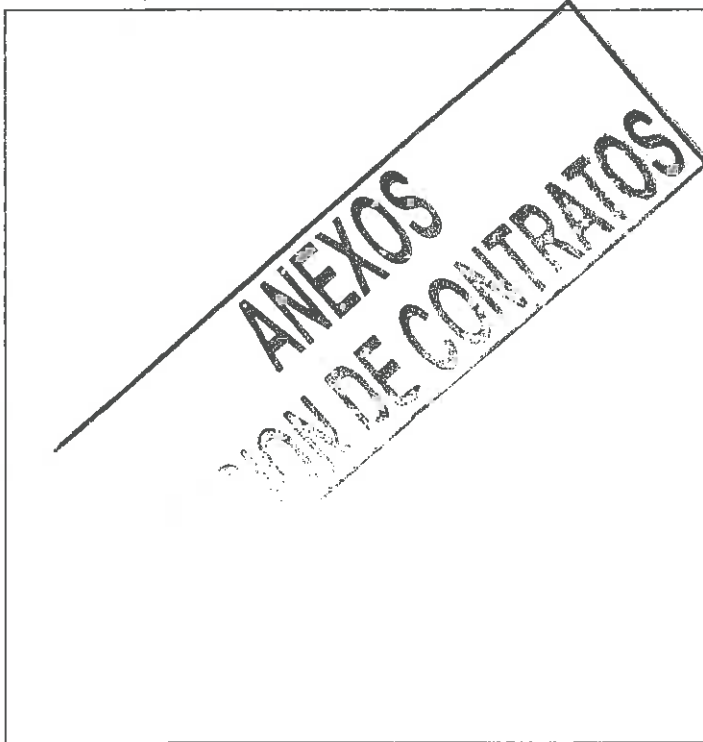
| | | | |
|--------------------------------|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.924.0031.03.01 | FECHA IMPR.: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000016418 | HORA IMP.: | 09:57:39 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| ULTRASONÓGRAFO AVANZADO | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|--|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | ESAOTE |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | MYLABEIGHT EXP |
| PARTIDA | 34 | CATÁLOGO | Datos de producto MyLabEight eXP, Guía Introductiva MyLabEight eXP, Manual de operaciones avanzadas, Manual de operaciones Avanzadas Opción VPan, Manual de operaciones Avanzadas Opción 3D/4D, Manual Opción Virtual Navigator, DICOM Conformance Statement, Manual Opción ElaXto, Manual Transductores y desechables, Folleto Pistola BARD Magnum 1, Folleto Pistola BARD Magnum 2, Folleto UPS Eaton, Folleto Supresor de picos, Folleto CD y Folleto DVD |
| CANTIDAD | 25 | FABRICANTE | ESAOTE S.P.A |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

Hoja 9 de 16



- 2.26.5. DICOM Media Storage. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 8, Dicom Conformance Statement pp. 3 de 377
- 2.26.6. DICOM Worklist. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 8, Dicom Conformance Statement pp. 7 de 377
- 2.26.7. DICOM Query/retrieve, Datos de producto MyLabEight eXP pp. 8, Dicom Conformance Statement pp. 3 de 377
- 2.26.8. DICOM MPPS (Modality Performed Procedure Step) Datos de producto MyLabEight eXP pp. 8, Dicom Conformance Statement pp. 2 de 377
- 2.27. Unidad de almacenamiento por medio de CD y DVD y puerto USB integrados al equipo. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 7, 15, Dicom Conformance Statement pp. 60 de 377, Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 4 pp. 4-3
- 2.27.1. Software para almacenar estudios, incluyendo visor de imágenes compatibles con DICOM. Datos de producto MyLabEight eXP pp.



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
 Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
 Tels. (55) 5513 9859, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
 Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
 www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|--------------------------------|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.924.0031.03.01 | FECHA IMPR.: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000016418 | HORA IMP.: | 09:57:39 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| ULTRASONÓGRAFO AVANZADO | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|--|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | ESAOTE |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | MYLABEIGHT EXP |
| PARTIDA | 34 | CATÁLOGO | Datos de producto MyLabEight eXP, Guía Introductiva MyLabEight eXP, Manual de operaciones avanzadas, Manual de operaciones Avanzadas Opción VPan, Manual de operaciones Avanzadas Opción 3D/4D, Manual Opción Virtual Navigator, DICOM Conformance Statement, Manual Opción ElaXto, Manual Transductores y desechables, Folleto Pistola BARD Magnum 1, Folleto Pistola BARD Magnum 2, Folleto UPS Eaton, Folleto Supresor de picos, Folleto CD y Folleto DVD |
| CANTIDAD | 25 | FABRICANTE | ESAOTE S.P.A |

Hoja 10 de 16

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| | |
|--|--|
| | <p>15, Dicom Conformance Statement pp. 61 de 377</p> <p>2.28. Imagen trapezoidal o convexo virtual o sector extendido. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 13, Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 12 pp. 12-2, Manual de operaciones avanzadas, sección teclas de software, capítulo 1 pp. 2</p> <p>2.29. Imagen compuesta o composición espacial con múltiples niveles (Hasta 8 líneas) seleccionables por el usuario. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 14, Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 12 pp. 12-1, Manual de operaciones avanzadas, sección teclas de software, capítulo 1 pp. 3 <i>Según junta de aclaraciones idDEM 6007</i></p> <p>2.30. Elastografía cuantitativa por compresión acústica u ondas de corte (shear wave), compatible con transductores convexos y lineales para aplicaciones de mama y abdomen con mediciones de m/s y KPa. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 14 16, Manual Opción ElaXto capítulo 2. Pp 2-1, Guía</p> |
|--|--|



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Caizada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

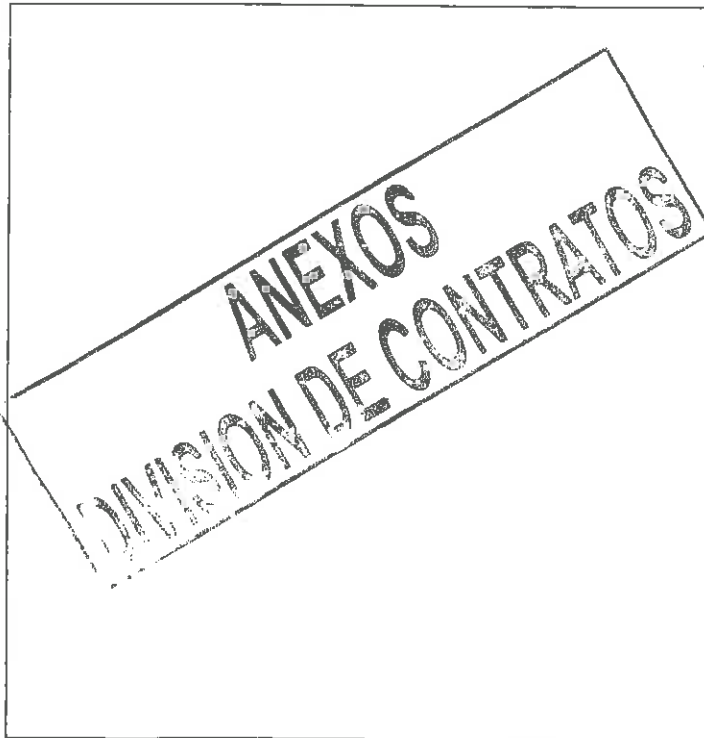
| | | | |
|--------------------------------|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.924.0031.03.01 | FECHA IMPR.: | 30/03/2017 |
| CLAVE PRE! | 0000000000016418 | HORA IMP.: | 09:57:39 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| ULTRASONÓGRAFO AVANZADO | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|--|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | ESAOTE |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | MYLABEIGHT EXP |
| PARTIDA | 34 | CATALOGO | Datos de producto MyLabEight eXP, Guía Introductiva MyLabEight eXP, Manual de operaciones avanzadas, Manual de operaciones Avanzadas Opción VPan, Manual de operaciones Avanzadas Opción 3D/4D, Manual Opción Virtual Navigator, DICOM Conformance Statement, Manual Opción ElaXto, Manual Transductores y desechables, Folleto Pistola BARD Magnum 1, Folleto Pistola BARD Magnum 2, Folleto UPS Eaton, Folleto Supresor de picos, Folleto CD y Folleto DVD |
| CANTIDAD | 25 | FABRICANTE | ESAOTE S.P.A |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

Hoja 11 de 16



Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 3 pp 3-3 *Según Repregunta a la junta de aclaraciones consecutivo repregunta No. 29*

2.31. Elastografía cualitativa de compresión esfuerzo o manual (strain). Datos de producto MyLabEight eXP pp. 14, Manual Opción ElaXto capítulo 1 pp. 1-1, capítulo 2 pp. 2-3

2.32. Todos los transductores deberán contar con las siguientes características: electrónicos, multifrecuencia: Datos de producto MyLabEight eXP pp. 5

2.32.1. Lineal con el rango de 4 MHz a 15 MHz para estudios vasculares, partes pequeñas, musculo esquelético con frecuencias armónicas. (Marca: Esaote, modelo: L4-15) Datos de producto MyLabEight eXP pp. 12, 16, 18, Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 3 pp 3-3

2.32.2. Lineal con el rango de 6 MHz a 18 MHz para estudios vasculares, partes pequeñas, musculo esquelético con frecuencias armónicas para



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|--------------------------------|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.924.0031.03.01 | FECHA IMPR.: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000016418 | HORA IMP.: | 09:57:39 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| ULTRASONÓGRAFO AVANZADO | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|--|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | ESAOTE |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | MYLABEIGHT EXP |
| PARTIDA | 34 | CATÁLOGO | Datos de producto MyLabEight eXP, Guía Introductiva MyLabEight eXP, Manual de operaciones avanzadas, Manual de operaciones Avanzadas Opción VPan, Manual de operaciones Avanzadas Opción 3D/4D, Manual Opción Virtual Navigator, DICOM Conformance Statement, Manual Opción ElaXto, Manual Transductores y desechables, Folleto Pistola BARD Magnum 1, Folleto Pistola BARD Magnum 2, Folleto UPS Eaton, Folleto Supresor de picos, Folleto CD y Folleto DVD |
| CANTIDAD | 25 | FABRICANTE | ESAOTE S.P.A |

Hoja 12 de 16

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| | |
|--|--|
| | <p>realizar elastografía. (Marca: Esaote, Modelo: LA435) Datos de producto MyLabEight eXP pp. 12, 16, 18, Manual Opción ElaXto capítulo 2. Pp 2-1</p> <p>2.32.3. Convexo o curvilíneo con el rango de 1 MHz a 8 MHz, con frecuencias armónicas e incluir guía de biopsia reusable. (Marca: Esaote, modelo: C1-8) Datos de producto MyLabEight eXP pp. 12, 16, 17, Manual Transductores y Desechables capítulo 7 pp. 7-3</p> <p>2.32.4. Transductor intracavitario con el rango de 3 MHz a 9 MHz, con campo de visión de 200°, con frecuencias armónicas, incluir guía de biopsia reusable. (Marca: Esaote, Modelo: EC1123). Datos de producto MyLabEight eXP pp. 12, 16, 20, Manual Transductores y Desechables capítulo 7 pp. 7-3</p> <p>2.32.5. Transductor convexo de 1 MHz a 8 MHz, con frecuencias armónicas, para realizar 3D en tiempo real o 4D. (Marca: Esaote, Modelo:</p> |
|--|--|



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

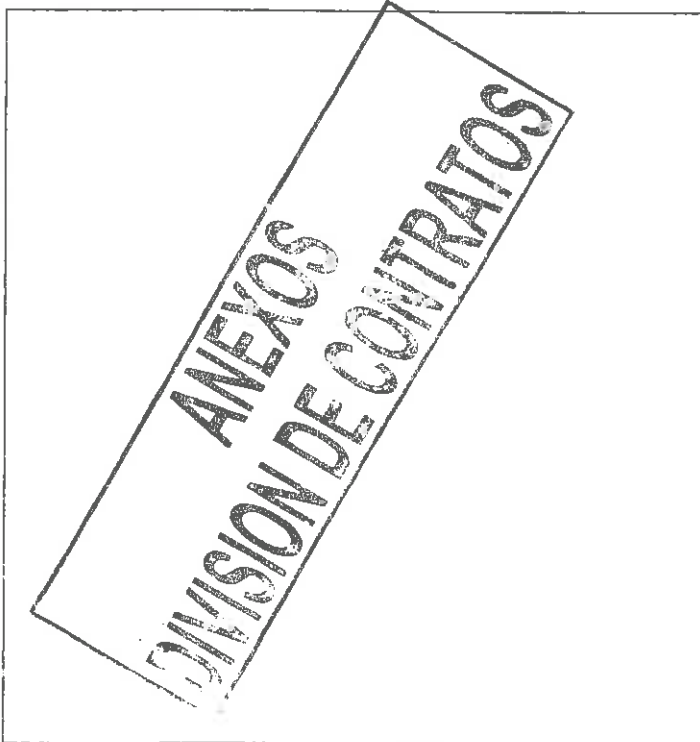
| | | | |
|--------------------------------|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.924.0031.03.01 | FECHA IMPR.: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000016418 | HORA IMPR.: | 09:57:39 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| ULTRASONÓGRAFO AVANZADO | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|--|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | ESAOTE |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | MYLABEIGHT EXP |
| PARTIDA | 34 | CÁLOGO | Datos de producto MyLabEight eXP, Guía Introductiva MyLabEight eXP, Manual de operaciones avanzadas, Manual de operaciones Avanzadas Opción VPan, Manual de operaciones Avanzadas Opción 3D/4D, Manual Opción Virtual Navigator, DICOM Conformance Statement, Manual Opción ElaXto, Manual Transductores y desechables, Folleto Pistola BARD Magnum 1, Folleto Pistola BARD Magnum 2, Folleto UPS Eaton, Folleto Supresor de picos, Folleto CD y Folleto DVD |
| CANTIDAD | 25 | FABRICANTE | ESAOTE S.P.A |

Hoja 13 de 16

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE



BC441). Datos de producto MyLabEight eXP pp. 12, 16, 19

2.33. Gabinete interconstruido para transporte del equipo con ruedas con freno, gabinete con espacio para guarda de accesorios y porta transductor. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 3, Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 4 pp. 4-2, 4-3, 4.4

2.34. Panel de control con ajuste de altura y rotación variable seleccionable por el usuario Datos de producto MyLabEight eXP pp. 3, Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 4 pp. 4-4, 4-5, capítulo 12 pp. 12-3

3. Accesorios:

3.1. Pistola reusable para toma de biopsia para los transductores intracavitario y convexo. Folleto Pistola BARD Magnum 1 p.p.- 1, Folleto Pistola BARD Magnum 2. p.p.- 3 Manual Transductores y desechables, Capítulo 7 pp. 7-3

3.2. UPS de doble conversión con supresor de picos con capacidad de respaldo de 32 minutos (Marca:Eaton,



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
Presente.

ANEXO 1.2
Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|--------------------------------|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.924.0031.03.01 | FECHA IMPR.: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000016418 | HORA IMP.: | 09:57:39 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| ULTRASONÓGRAFO AVANZADO | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|--|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | ESAOTE |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | MYLABEIGHT EXP |
| PARTIDA | 34 | CATÁLOGO | Datos de producto MyLabEight eXP, Guía Introductiva MyLabEight eXP, Manual de operaciones avanzadas, Manual de operaciones Avanzadas Opción VPan, Manual de operaciones Avanzadas Opción 3D/4D, Manual Opción Virtual Navigator, DICOM Conformance Statement, Manual Opción ElaXto, Manual Transductores y desechables, Folleto Pistola BARD Magnum 1, Folleto Pistola BARD Magnum 2, Folleto UPS Eaton, Folleto Supresor de picos, Folleto CD y Folleto DVD |
| CANTIDAD | 25 | FABRICANTE | ESAOTE S.P.A |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

Hoja 14 de 16

| | |
|--|---|
| | <p>Modelo: PW9130). Folleto UPS Eaton, Folleto Supresor de picos.</p> <p>4. Consumibles:</p> <p>4.1. Fundas desechables protectoras para el transductor intracavitario 50 piezas. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 24</p> <p>4.2. Gel para ultrasonido 4 litros. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 24</p> <p>4.3. 100 DVD y 100 CD. Folleto CD, Folleto DVD</p> <p>4.4. Aguja compatibles con el dispositivo de disparo ofertado para la toma de biopsia, 30 piezas. 10 piezas de cada una de las siguientes medidas: 16 gauge x 16 cm, 14 gauge x 10 cm y 14 gauge x 16 cm. (Se presenta Registro Sanitario) Folleto Pistola BARD Magnum 1 pp. 1, Folleto Pistola BARD Magnum 2 pp. 2, 4</p> <p>5. Refacciones: Se incluyen en la propuesta de acuerdo a las bases de la licitación y junta de aclaraciones</p> <p>5.1. Según marca y modelo.</p> <p>6. Instalación. Se incluye en la propuesta de acuerdo a las</p> |
|--|---|



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|--------------------------------|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.924.0031.03.01 | FECHA IMPR.: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI | 000000000016418 | HORA IMP.: | 09:57:39 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| ULTRASONÓGRAFO AVANZADO | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|--|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | ESAOTE |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | MYLABEIGHT EXP |
| PARTIDA | 34 | CÁTALOGO | Datos de producto MyLabEight eXP, Guía Introductiva MyLabEight eXP, Manual de operaciones avanzadas, Manual de operaciones Avanzadas Opción VPan, Manual de operaciones Avanzadas Opción 3D/4D, Manual Opción Virtual Navigator, DICOM Conformance Statement, Manual Opción ElaXto, Manual Transductores y desechables, Folleto Pistola BARD Magnum 1, Folleto Pistola BARD Magnum 2, Folleto UPS Eaton, Folleto Supresor de picos, Folleto CD y Folleto DVD |
| CANTIDAD | 25 | FABRICANTE | ESAOTE S.P.A |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

Hoja 15 de 16

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

bases de la licitación y junta de aclaraciones

- 6.1. Alimentación eléctrica.
- 6.2. La que maneje la unidad médica a 60 Hz. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 9
7. **Mantenimiento. (Garantía del bien de 36 meses) Se incluyen en la propuesta de acuerdo a las bases de la licitación y junta de aclaraciones**
 - 7.1. Preventivo *Se incluye en la propuesta de acuerdo a las bases de la licitación y junta de aclaraciones*
 - 7.2. Correctivo por personal calificado, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria. *Se incluye en la propuesta de acuerdo a las bases de la licitación y junta de aclaraciones*
8. **Normas y Estándares (Documentos vigentes). Se anexan normas y estándares vigentes**
 - 8.1. **Para bienes nacionales e internacionales:**
 - 8.1.1. Registro sanitario. (No. 1295E2017)
 - 8.1.2. Certificado ISO 9001:2008 o ISO 13485 o TÜV (ISO 9001:2008: 50 100 13057, ISO 13485:16 0895545001)



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|--------------------------------|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.924.0031.03.01 | FECHA IMPR.: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000016418 | HORA IMP.: | 09:57:39 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| ULTRASONÓGRAFO AVANZADO | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|--|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | ESAOTE |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | MYLABEIGHT EXP |
| PARTIDA | 34 | CATÁLOGO | Datos de producto MyLabEight eXP, Guía Introductiva MyLabEight eXP, Manual de operaciones avanzadas, Manual de operaciones Avanzadas Opción VPan, Manual de operaciones Avanzadas Opción 3D/4D, Manual Opción Virtual Navigator, DICOM Conformance Statement, Manual Opción ElaXto, Manual Transductores y desechables, Folleto Pistola BARD Magnum 1, Folleto Pistola BARD Magnum 2, Folleto UPS Eaton, Folleto Supresor de picos, Folleto CD y Folleto DVD |
| CANTIDAD | 25 | FABRICANTE | ESAOTE S.P.A |

Hoja 16 de 16

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| | |
|--|--|
| | <p>8.2. Para bienes nacionales:</p> <p>8.2.1. Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación</p> <p>8.3. Para bienes internacionales:</p> <p>8.3.1. Certificado FDA o Health Canadá o CE o JIS o su equivalente emitido por la autoridad sanitaria del país de origen. (CE: G1 16 0895545 002)</p> |
|--|--|

ATENTAMENTE.

Lic. Joseph Bruno Ruiz
Representante legal

Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V.



Remsa

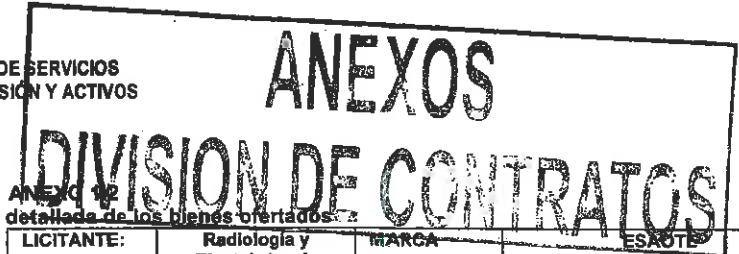
Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

Presente.



Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|------------------------------|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.924.0031.03.01 | FECHA IMPR.: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000016416 | HORA IMP.: | 09:43:18 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| ULTRASONÓGRAFO BÁSICO | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|---|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | ESAOTE |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | MYLABSEVEN |
| PARTIDA | 35 | CATALOGO | MyLabSeven Datos de Producto, Guía Introductiva, Manual de operaciones avanzadas, Sección VPan, DICOM Conformance Statement, Folleto UP EATON, Folleto supresor de picos, Folleto CD, Folleto DVD, Sección ElaXto |
| CANTIDAD | 52 | FABRICANTE | ESAOTE S.P.A |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

Hoja 1 de 12

| | |
|--|--|
| <p>1. Definición:</p> <p>1.1. Equipo de ultrasonido con fines diagnósticos, aplicables en pacientes adultos y pediátricos.</p> <p>2. Descripción:</p> <p>2.1. Control de ganancia y ajuste de la curva TGC por medio de por lo menos ocho controles independientes.</p> <p>2.2. Con canales de procesamiento digital, simultáneos o independientes.</p> <p>2.3. Rango dinámicos del sistema de 200 dB o mayor</p> <p>2.4. Modos:</p> <p>2.4.1. Bidimensional con modo M simultáneo con 900 cuadros segundos o mayor.</p> <p>2.4.2. Con modo Doppler Color y Doppler de poder, Angio o equivalente.</p> <p>2.4.3. Doppler pulsado con velocidad PRF de 10,000 Hz o mayor.</p> <p>2.4.4. Doppler continuo con velocidad PRF de 40,000 Hz o mayor. Según Junta de aclaraciones precisión Técnica No. 34</p> <p>2.4.5. Sistema de angio o mapeo de perfusión a color o doppler de poder.</p> | <p>1. Definición:</p> <p>1.1. Equipo de ultrasonido con fines diagnósticos, aplicables en pacientes adultos y pediátricos.</p> <p>2. Descripción:</p> <p>2.1. Control de ganancia y ajuste de la curva TGC por medio de ocho controles independientes. MyLabSeven Datos de Producto pp. 3, Guía Introductiva capítulo 5 pp. 5-1, 5-5</p> <p>2.2. Con 72,442 canales de procesamiento digital, independientes. MyLabSeven Datos de Producto pp. 6</p> <p>2.3. Rango dinámicos del sistema de 240 dB MyLabSeven Datos de Producto pp. 4, Manual de operaciones avanzadas MyLabSeven, sección optimización de imágenes y anotación de observaciones capítulo 1 pp. 1-5</p> <p>2.4. Modos: MyLabSeven Datos de Producto pp. 4</p> <p>2.4.1. Bidimensional con modo M simultáneo con 2,183 cuadros segundos (Hz). MyLabSeven Datos de Producto pp. 4, 5, 6, Guía introductiva MyLabSeven, capítulo 5 pp. 5-7</p> <p>2.4.2. Con modo Doppler Color y Doppler de poder,</p> |
|--|--|



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

**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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO**

Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|------------------------------|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.924.0031.03.01 | FECHA IMPR.: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000016416 | HORA IMP.: | 09:43:18 |
| NOMBRE GENERICO | | | |
| ULTRASONÓGRAFO BÁSICO | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|---|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | ESAOTE |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | MYLABSEVEN |
| PARTIDA | 35 | CATÁLOGO | MyLabSeven Datos de Producto, Guía Introductiva, Manual de operaciones avanzadas, Sección VPan, DICOM Conformance Statement, Folleto UP EATON, Folleto supresor de picos, Folleto CD, Folleto DVD, Sección ElaXto |
| CANTIDAD | 52 | FABRICANTE | ESAOTE S.P.A |

Hoja 2 de 12

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> 2.5. Imágenes panorámicos de campo visual extendido. 2.6. Imágenes armónicas en modo B y color en las variables penetración, resolución o inversión de pulsos disponibles en todos transductores ofertados. 2.7. Modo triplex en tiempo real. 2.8. Selección de 5 puntos focales o mayor. 2.9. Con programa de reducción del ruido o imagen adaptativa en tiempo real. 2.10. Con optimización automática de la imagen 2D al oprimir un botón en tiempo real. 2.11. Con optimización automática al oprimir un botón del doppler espectral. 2.12. Zoom en tiempo real de 8X o mayor y/o alta definición(HD). 2.13. Con memoria de imagen cuadro por cuadro como mínimo de 1,000 cuadros o 200 MB o mayor para la revisión de las imágenes. 2.14. Monitor plano LCD o LED u OLED a color de 19" o mayor. 2.15. Teclado alfanumérico y pantalla (touch screen) de 8.4 pulgadas o mayor integrado al tablero de control con interface en español. | <ul style="list-style-type: none"> Angio. MyLabSeven Datos de Producto pp. 5. Manual de operaciones avanzadas MyLabSeven, sección optimización de imágenes y anotación de observaciones capítulo 4 pp. 4-1 2.4.3. Doppler pulsado con velocidad PRF de 41,700 Hz. MyLabSeven Datos de Producto pp. 5, 6 2.4.4. Doppler continuo con velocidad PRF de 53,500 Hz. MyLabSeven Datos de Producto pp. 5, 6 Según Junta de aclaraciones precisión Técnica No. 34 2.4.5. Sistema de angio o mapeo de perfusión a color o doppler de poder. MyLabSeven Datos de Producto pp. 5, 6, Manual de operaciones avanzadas MyLabSeven, sección optimización de imágenes y anotación de observacione capítulo 4 pp. 4-1, 4-4 2.5. Imágenes panorámicos de campo visual extendido. MyLabSeven Datos de Producto pp. 13, Manual de operaciones avanzadas Sección Vpan capitulo 1 pp. 1.1 2.6. Imágenes armónicas en modo B y color en las variables penetración, resolución o inversión de |
|--|---|

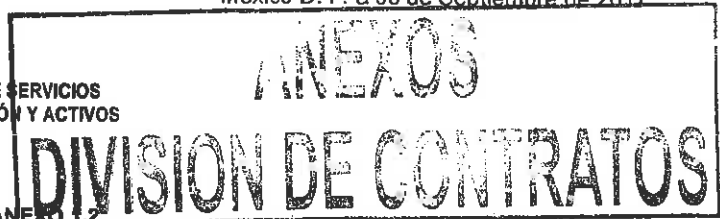


Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
 Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
 Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
 Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
 www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
 DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO



Presente.

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|------------------------------|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.924.0031.03.01 | FECHA IMPR.: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000016416 | HORA IMP.: | 09:43:18 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| ULTRASONÓGRAFO BÁSICO | | | |

| | | | |
|------------|---|------------|---|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | ESAOTE |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | MYLABSEVEN |
| PARTIDA | 35 | CATÁLOGO | MyLabSeven Datos de Producto, Guía Introductiva, Manual de operaciones avanzadas, Sección VPan, DICOM Conformance Statement, Folleto UP EATON, Folleto supresor de picos, Folleto CD, Folleto DVD, Sección ElaXto |
| CANTIDAD | 52 | FABRICANTE | ESAOTE S.P.A |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

Hoja 3 de 12

- 2.16. Salida de video.
- 2.17. Programa completo de reportes y cálculos: Vasculares, Ginecológicas, Pediátricos, Obstétricos, Abdominales y musculo esquelético y partes pequeñas.
- 2.18. Que permita la inclusión de protocolos asistidos o configurables por el usuario para optimizar flujo de trabajo.
- 2.19. Trazo automático del espectro Doppler con cálculos de índice de pulsatilidad, resistividad como mínimo.
- 2.20. Con capacidad de crecimiento para programa de ecorealizadores o medios de contraste.
- 2.21. Capacidad de escalamiento de hardware y software.
- 2.22. Almacenamiento interno con capacidad de 500 GB o mayor.
- 2.23. Interface de red Ethernet 100/1000 base T.
- 2.24. Estándar de comunicación DICOM con las siguientes clases de servicio habilitadas para su uso (anexar carta de fabricante de cumplimiento):
 - 2.24.1. DICOM Verification.
 - 2.24.2. DICOM Storage Commitment.
 - 2.24.3. DICOM Storage.

- pulsos disponibles en todos transductores ofertados.
- MyLabSeven Datos de Producto pp. 5, 12, 15, 16, 18.
- Manual de operaciones avanzadas MyLabSeven, sección optimización de imágenes y anotación de observaciones capítulo 1 pp. 1-9 *Según junta de aclaraciones idDEM 6008*
- 2.7. Modo triplex en tiempo real. MyLabSeven Datos de Producto pp. 5
- 2.8. Selección de 8 puntos focales. MyLabSeven Datos de Producto pp. 4, 5, Manual de operaciones avanzadas MyLabSeven, sección optimización de imágenes y anotación de observaciones capítulo 1 pp. 1-8 *Según junta de aclaraciones idDEM 6009*
- 2.9. Con programa de reducción del ruido o imagen adaptativa en tiempo real. MyLabSeven Datos de Producto pp. 14, Manual de operaciones avanzadas MyLabSeven, sección optimización de imágenes y anotación de observaciones capítulo 1 pp. 1-6
- 2.10. Con optimización automática de la imagen 2D al oprimir un botón en tiempo real. MyLabSeven Datos de Producto pp.3, Manual de operaciones avanzadas MyLabSeven, sección de optimización de imágenes y





Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

**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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO**

Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|------------------------------|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.924.0031.03.01 | FECHA IMPR.: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000016416 | HORA IMP.: | 09:43:18 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| ULTRASONÓGRAFO BÁSICO | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|---|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | ESAOTE |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | MYLABSEVEN |
| PARTIDA | 35 | CATÁLOGO | MyLabSeven Datos de Producto, Guía Introductiva, Manual de operaciones avanzadas, Sección VPan, DICOM Conformance Statement, Folleto UP EATON, Folleto supresor de picos, Folleto CD, Folleto DVD, Sección ElaXto |
| CANTIDAD | 52 | FABRICANTE | ESAOTE S.P.A |

Hoja 4 de 12

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| | |
|--|--|
| <p>2.24.4. DICOM Print Management.</p> <p>2.24.5. DICOM Media Storage.</p> <p>2.24.6. DICOM Worklist.</p> <p>2.24.7. DICOM Query/retrieve,</p> <p>2.24.8. DICOM MPPS (Modality Performed Procedure Step)</p> <p>2.25. Unidad de almacenamiento por medio de CD o DVD y puerto USB integrados al equipo</p> <p>2.25.1. Software para almacenar estudios, incluyendo visor de imágenes compatibles con DICOM.</p> <p>2.26. Imagen trapezoidal o convexo virtual o sector extendido.</p> <p>2.27. Imagen compuesta o composición espacial con múltiples niveles seleccionables por el usuario.</p> <p>2.28. Elastografía cualitativa de compresión esfuerzo o manual (strain).</p> <p>2.29. Todos los transductores deberán contar con las siguientes características: electrónicos, multifrecuencia o banda ancha:</p> <p>2.29.1. Lineal con el rango de 5 MHz o menor a 12 MHz o mayor para estudios vasculares, partes</p> | <p>anotación de observaciones pp. v, capítulo 1 pp. 1-1, 1-4</p> <p>2.11. Con optimización automática al oprimir un botón del doppler espectral. MyLabSeven Datos de Producto pp. 3, Manual de operaciones avanzadas MyLabSeven, sección optimización de imágenes y anotación de observaciones, capítulo 3 pp. 3-1, 3-4</p> <p>2.12. Zoom en tiempo real de 36x niveles para una magnificación de hasta 5.25 veces y alta definición (HD). MyLabSeven Datos de Producto pp. 6, Manual de operaciones avanzadas MyLabSeven, sección de optimización de imágenes y anotación de observaciones capítulo 1 pp. 1-3</p> <p>2.13. Con memoria de imagen cuadro por cuadro de 1,000 cuadros y 2 GB para la revisión de las imágenes. MyLabSeven Datos de Producto pp. 7, Guía introductiva MyLabSeven, capítulo 7 pp. 7-8, 7-9, Manual de operaciones avanzadas MyLabSeven, sección archivado capítulo 2 pp. 2-9</p> <p>2.14. Monitor plano LCD a color de 19". MyLabSeven Datos de Producto pp. 4, Guía introductiva MyLabSeven capítulo 4 pp.4-2, capítulo 12 pp. 12-4</p> |
|--|--|





Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

Presente.

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

ANEXO 1.2 Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|------------------------------|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.924.0031.03.01 | FECHA IMPR.: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000016416 | HORA IMP.: | 09:43:18 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| ULTRASONÓGRAFO BÁSICO | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|---|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | ESAOTE |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | MYLABSEVEN |
| PARTIDA | 35 | CATÁLOGO | MyLabSeven Datos de Producto, Guía Introductiva, Manual de operaciones avanzadas, Sección VPan, DICOM Conformance Statement, Folleto UP EATON, Folleto supresor de picos, Folleto CD, Folleto DVD, Sección ElaXto |
| CANTIDAD | 52 | FABRICANTE | ESAOTE S.P.A |

Hoja 5 de 12

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| | |
|--|---|
| <p>pequeñas, musculo esquelético con frecuencias armónicas.(Incluir número de parte o modelo)</p> <p>2.29.2. Convexo o curvilíneo con el rango de 2 MHz o menor a 5 MHz o mayor como mínimo, con frecuencias armónicas. (Incluir número de parte o modelo)</p> <p>2.29.3. Transductor intracavitario con el rango de 4 MHz o menor a 9 MHz o mayor, con campo de visión de 145° o mayor, con frecuencias armónicas(Incluir número de parte o modelo).</p> <p>2.30. Gabinete interconstruido para transporte del equipo con ruedas con freno, Gabinete con espacio para guarda de accesorios y porta transductor.</p> <p>2.31. Panel de control con ajuste de altura y rotación variable seleccionable por el usuario</p> <p>3. Accesorios:</p> <p>3.1. UPS de doble conversión con supresor de picos con capacidad de respaldo de 15 minutos (Incluir marca y modelo).</p> <p>4. Consumibles:</p> <p>4.1. Fundas desechables protectoras para el transductor intracavitario 50 piezas.</p> | <p>2.15. Teclado alfanumérico y pantalla (touch screen) de 8.9 pulgadas integrado al tablero de control con interface en español. MyLabSeven Datos de Producto pp. 3, 4, 8. Guía introductiva MyLabSeven, capítulo 12 pp. 12-4, 12-5</p> <p>2.16. Salida de video. MyLabSeven Datos de Producto pp. 7, Guía introductiva MyLabSeven, capítulo 12 pp. 12-4</p> <p>2.17. Programa completo de reportes y cálculos: Vasculares, Ginecológicas, Pediátricos, Obstétricos, Abdominales y musculo esquelético y partes pequeñas. MyLabSeven Datos de Producto pp. 10, Guía introductiva MyLabSeven, capítulo 12 pp. 12-1</p> <p>2.18. Que permita la inclusión de protocolos asistidos y configurables por el usuario para optimizar flujo de trabajo. MyLabSeven Datos de Producto pp. 3 , Guía introductiva MyLabSeven, capítulo 8 pp. 8-1</p> <p>2.19. Trazo automático del espectro Doppler con cálculos de índice de pulsatilidad, resistividad. MyLabSeven Datos de Producto pp. 12, Manual de operaciones avanzadas MyLabSeven, sección cálculos capítulo 4 pp. 4-1, 4-3</p> |
|--|---|



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
 Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
 Tels. (55) 5513 8959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
 Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
 www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|------------------------------|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.924.0031.03.01 | FECHA IMPR.: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000016416 | HORA IMP.: | 09:43:18 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| ULTRASONÓGRAFO BÁSICO | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|---|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | ESAOTE |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | MYLABSEVEN |
| PARTIDA | 35 | CATÁLOGO | MyLabSeven Datos de Producto, Guía Introductiva, Manual de operaciones avanzadas, Sección VPan, DICOM Conformance Statement, Folleto UP EATON, Folleto supresor de picos, Folleto CD, Folleto DVD, Sección ElaXto |
| CANTIDAD | 52 | FABRICANTE | ESAOTE S.P.A |

Hoja 6 de 12

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| | |
|--|--|
| <p>4.2. Gel para ultrasonido 4 litros.</p> <p>4.3. 100 DVD y 100 CD.</p> <p>5. Refacciones:</p> <p>5.1. Según marca y modelo.</p> <p>6. Instalación:</p> <p>6.1. Alimentación eléctrica.</p> <p>6.2. La que maneje la unidad médica a 60 Hz.</p> <p>7. Mantenimiento</p> <p>7.1. Preventivo</p> <p>7.2. Correctivo por personal calificado, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria.</p> <p>8. Normas y Estándares. (Documentos vigentes)</p> <p>8.1. Para bienes nacionales e internacionales:</p> <p>8.1.1. Registro sanitario.</p> <p>8.1.2. Certificado ISO 9001:2008 o ISO 13485 o TÜV</p> <p>8.2. Para bienes nacionales:</p> <p>8.2.1. Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación</p> <p>8.3. Para bienes internacionales:</p> <p>8.3.1. Certificado FDA o Health Canada o CE o JIS o su equivalente emitido por la autoridad sanitaria del país de origen.</p> | <p>2.20. Con capacidad de crecimiento para programa de ecorealizadores o medios de contraste. MyLabSeven Datos de Producto pp. 13, Guía Introductiva capítulo 12 pp. 12-2</p> <p>2.21. Capacidad de escalamiento de hardware y software. MyLabSeven Datos de Producto pp. 10</p> <p>2.22. Almacenamiento interno con capacidad de 500 GB. MyLabSeven Datos de Producto pp. 7</p> <p>2.23. Interface de red Ethernet 100/1000 base T. MyLabSeven Datos de Producto pp. 7</p> <p>2.24. Estándar de comunicación DICOM con las siguientes clases de servicio habilitadas para su uso (anexar carta de fabricante de cumplimiento): MyLabSeven Datos de Producto pp. 8, Dicom Conformance Statement pp. 2 de 289, Se anexa carta de fabricante de cumplimiento</p> <p>2.24.1. DICOM Verification. MyLabSeven Datos de Producto pp. 8, Dicom Conformance Statement pp. 7 de 289</p> <p>2.24.2. DICOM Storage Commitment. MyLabSeven Datos de Producto pp. 8, Dicom Conformance Statement pp. 2 de 289</p> |
|--|--|



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|------------------------------|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.924.0031.03.01 | FECHA IMPR.: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000016416 | HORA IMP.: | 09:43:18 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| ULTRASONÓGRAFO BÁSICO | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|---|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | ESAOTE |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-EB-2017 | MODELO | MYLABSEVEN |
| PARTIDA | 35 | CATÁLOGO | MyLabSeven Datos de Producto, Guía Introductiva, Manual de operaciones avanzadas, Sección VPan, DICOM Conformance Statement, Folleto UP EATON, Folleto supresor de picos, Folleto CD, Folleto DVD, Sección ElaXto |
| CANTIDAD | 52 | FABRICANTE | ESAOTE S.P.A |

Hoja 7 de 12

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

ANEXOS ADJUNCIÓN DE CONTRATOS

- 2.24.3. DICOM Storage. MyLabSeven Datos de Producto pp. 8, Dicom Conformance Statement pp. 15 de 289
- 2.24.4. DICOM Print Management. MyLabSeven Datos de Producto pp. 8, Dicom Conformance Statement pp. 2 de 289
- 2.24.5. DICOM Media Storage. MyLabSeven Datos de Producto pp. 8, Dicom Conformance Statement pp. 53 de 289
- 2.24.6. DICOM Worklist. MyLabSeven Datos de Producto pp. 8, Dicom Conformance Statement pp. 2, 7 de 289
- 2.24.7. DICOM Query/retrieve, MyLabSeven Datos de Producto pp. 8, Dicom Conformance Statement pp. 8 de 289
- 2.24.8. DICOM MPPS (Modality Perfomed Procedure Step) MyLabSeven Datos de Producto pp. 8, Dicom Conformance Statement pp. 2 de 289
- 2.25. Unidad de almacenamiento por medio de CD y DVD y puerto USB integrados al equipo MyLabSeven Datos de Producto pp. 7, 15, Guía introductiva MyLabSeven capítulo 4 pp. 4-2, 4-3, Dicom Conformance



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|------------------------------|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.924.0031.03.01 | FECHA IMPR.: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI | 000000000016416 | HORA IMP.: | 09:43:18 |
| NOMBRE GENERICO | | | |
| ULTRASONÓGRAFO BÁSICO | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|---|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | ESAOTE |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | MYLABSEVEN |
| PARTIDA | 35 | CATÁLOGO | MyLabSeven Datos de Producto, Guía Introductiva, Manual de operaciones avanzadas, Sección VPan, DICOM Conformance Statement, Folleto UP EATON, Folleto supresor de picos, Folleto CD, Folleto DVD, Sección ElaXto |
| CANTIDAD | 52 | FABRICANTE | ESAOTE S.P.A |

Hoja 8 de 12

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| | |
|--|---|
| | <p>Statement pp. 53 de 289</p> <p>2.25.1. Software para almacenar estudios, incluyendo visor de imágenes compatibles con DICOM. MyLabSeven Datos de Producto pp.15, Dicom Conformance Statement pp. 2, 22 de 289</p> <p>2.26. Imagen trapezoidal o convexo virtual o sector extendido. MyLabSeven Datos de Producto pp. 13, Manual de operaciones avanzadas MyLabSeven, sección optimización de imágenes y anotación de observaciones capítulo 1 pp. 1-3</p> <p>2.27. Imagen compuesta o composición espacial con múltiples niveles seleccionables por el usuario. MyLabSeven Datos de Producto pp. 14, Manual de operaciones avanzadas MyLabSeven, sección optimización de imágenes y anotación de observaciones capítulo 1 pp. 1-7</p> <p>2.28. Elastografía cualitativa de compresión esfuerzo o manual (strain). MyLabSeven Datos de Producto pp. 14, Manual de operaciones avanzadas, sección ElaXto, capítulo 1 pp. 1-1, capítulo 2 pp. 2-1</p> <p>2.29. Todos los transductores deberán contar con las siguientes características: electrónicos,</p> |
|--|---|





Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

Presente.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

ANEXO 1. Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|------------------------------|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.924.0031.03.01 | FECHA IMPR.: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000016416 | HORA IMP.: | 09:43:18 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| ULTRASONÓGRAFO BÁSICO | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|---|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | ESAOTE |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | MYLABSEVEN |
| PARTIDA | 35 | CATÁLOGO | MyLabSeven Datos de Producto, Guía Introductiva, Manual de operaciones avanzadas, Sección VPan, DICOM Conformance Statement, Folleto UP EATON, Folleto supresor de picos, Folleto CD, Folleto DVD, Sección ElaXto |
| CANTIDAD | 52 | FABRICANTE | ESAOTE S.P.A |

Hoja 9 de 12

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| | |
|--|---|
| | <p>multifrecuencia: MyLabSeven Datos de Producto pp. 5</p> <p>2.29.1. Lineal con el rango de 4 MHz a 13 MHz para estudios vasculares, partes pequeñas, musculo esquelético con frecuencias armónicas. (Marca: Esaote, Modelo: SL1543) MyLabSeven Datos de Producto pp. 12, 16, Guía introductiva MyLabSeven, capítulo 3 pp. 3-4, 3-5, 3-11</p> <p>2.29.2. Convexo o curvilíneo con el rango de 1 MHz a 8 MHz, con frecuencias armónicas. (Marca: Esaote, Modelo: AC2541) MyLabSeven Datos de Producto pp. 12, 15</p> <p>2.29.3. Transductor intracavitario con el rango de 3 MHz a 9 MHz, con campo de visión de 200°, con frecuencias armónicas (Marca: Esaote, Modelo: SE3123). MyLabSeven Datos de Producto pp. 12, 18</p> <p>2.30. Gabinete interconstruido para transporte del equipo con ruedas con freno, gabinete con espacio para guarda de accesorios y porta transductor. MyLabSeven Datos de Producto pp. 3, Guía introductiva capítulo 4 pp. 4-3</p> |
|--|---|





Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
 Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
 Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
 Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
 www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
 DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|------------------------------|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.924.0031.03.01 | FECHA IMPR.: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000016416 | HORA IMP.: | 09:43:18 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| ULTRASONÓGRAFO BÁSICO | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|---|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | ESAOTE |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | MYLABSEVEN |
| PARTIDA | 35 | CATÁLOGO | MyLabSeven Datos de Producto, Guía Introductiva, Manual de operaciones avanzadas, Sección VPan, DICOM Conformance Statement, Folleto UP EATON, Folleto supresor de picos, Folleto CD, Folleto DVD, Sección ElaXto |
| CANTIDAD | 52 | FABRICANTE | ESAOTE S.P.A |

Hoja 10 de 12

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| | |
|--|--|
| | <p>2.31. Panel de control con ajuste de altura y rotación variable seleccionable por el usuario MyLabSeven Datos de Producto pp. 3, Guía introductiva MyLabSeven, capítulo 4 pp. 4-9</p> <p>3. Accesorios:</p> <p>3.1. UPS de doble conversión con supresor de picos con capacidad de respaldo de 40 minutos (Marca: Eaton, modelo: PW9130). Folleto UPS EATON, Folleto supresor de picos</p> <p>4. Consumibles:</p> <p>4.1. Fundas desechables protectoras para el transductor intracavitario 50 piezas. MyLabSeven Datos de Producto pp. 21</p> <p>4.2. Gel para ultrasonido 4 litros. MyLabSeven Datos de Producto pp. 21</p> <p>4.3. 100 DVD y 100 CD. Folleto CD, Folleto DVD.</p> <p>5. Refacciones: Se incluyen en la propuesta de acuerdo a lo solicitado en bases y junta de aclaraciones</p> <p>5.1. Según marca y modelo.</p> <p>6. Instalación: Se incluye en la propuesta de acuerdo a lo solicitado en bases y junta de aclaraciones</p> <p>6.1. Alimentación eléctrica.</p> |
|--|--|

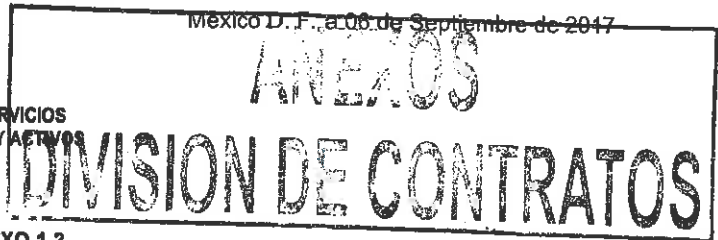


Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO



Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|------------------------------|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.924.0031.03.01 | FECHA IMPR.: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000016416 | HORA IMP.: | 09:43:18 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| ULTRASONÓGRAFO BÁSICO | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|---|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | ESAOTE |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | MYLABSEVEN |
| PARTIDA | 35 | CATÁLOGO | MyLabSeven Datos de Producto, Guía Introductiva, Manual de operaciones avanzadas, Sección VPan, DICOM Conformance Statement, Folleto UP EATON, Folleto supresor de picos, Folleto CD, Folleto DVD, Sección ElaXto |
| CANTIDAD | 52 | FABRICANTE | ESAOTE S.P.A |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

Hoja 11 de 12

| | |
|--|--|
| | <p>6.2. La que maneje la unidad médica a 60 Hz. MyLabSeven Datos de Producto pp. 9</p> <p>7. Mantenimiento. (Garantía del bien de 36 meses) <i>Se incluyen en la propuesta de acuerdo a lo solicitado en bases y junta de aclaraciones</i></p> <p>7.1. Preventivo <i>Se incluyen en la propuesta de acuerdo a lo solicitado en bases y junta de aclaraciones</i></p> <p>7.2. Correctivo por personal calificado, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria. <i>Se incluyen en la propuesta de acuerdo a lo solicitado en bases y junta de aclaraciones</i></p> <p>8. Normas y Estándares. (Documentos vigentes) <i>Se anexan normas y estándares vigentes</i></p> <p>8.1. Para bienes nacionales e internacionales:</p> <p>8.1.1. Registro sanitario. (2272E2013 SSA)</p> <p>8.1.2. Certificado ISO 9001:2008 o ISO 13485 o TÜV (ISO 9001:2008: 50 100 13057, ISO13485: 16 0895545001)</p> <p>8.2. Para bienes nacionales:</p> <p>8.2.1. Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación</p> <p>8.3. Para bienes internacionales:</p> <p>8.3.1. Certificado FDA o Health Canada o CE o JIS o su</p> |
|--|--|



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5613 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

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 ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|------------------------------|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.924.0031.03.01 | FECHA IMPR.: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000018416 | HORA IMP.: | 09:43:18 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| ULTRASONÓGRAFO BÁSICO | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | | | |
|------------|---|------------|---|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | ESAOTE |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | MYLABSEVEN |
| PARTIDA | 35 | CATÁLOGO | MyLabSeven Datos de Producto, Guía Introductiva, Manual de operaciones avanzadas, Sección VPan, DICOM Conformance Statement, Folleto UP EATON, Folleto supresor de picos, Folleto CD, Folleto DVD, Sección ElaXto |
| CANTIDAD | 52 | FABRICANTE | ESAOTE S.P.A |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

Hoja 12 de 12

| | |
|--|---|
| | equivalente emitido por la autoridad sanitaria del país de origen. (CE: G1 160895545 002) |
|--|---|

ATENTAMENTE.

Lic. Joseph Bruno Ruiz
Representante legal

Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V.





869

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 | 11629 | 531.055.0024.03.01 | Angiógrafo arco monoplanar. | 3 | 34,440,000.00 |
| 2 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcapaso. | 120 | 275,000.00 |
| 3 | 16362 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 9 | 2,496,675.00 |
| 4 | 16361 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas, cinco camas. | 8 | 2,293,951.44 |
| 5 | 16367 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas, diez camas. | 9 | 4,294,281.03 |
| 6 | 16371 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas de trauma. | 1 | 3,894,813.79 |
| 7 | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. | 13 | 3,198,275.86 |
| 8 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 153 | 147,262.11 |
| 9 | 11780 | 531.324.0201.03.01 | Ecocardiografo bidimensional doppler color. | 6 | 4,338,768.53 |
| 10 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografo multicanal con interpretación. | 129 | 53,604.85 |
| 11 | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electroencefalografo de 32 canales. | 9 | 406,859.89 |
| 12 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electromiografo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 11 | 655,609.32 |
| 13 | 11902 | 531.430.0061.01.01 | Fotocoagulador integral para retina, estado solido. | 8 | 1,341,949.82 |
| 14 | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 16 | 196,970.82 |
| 15 | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 27 | 233,530.81 |
| 16 | 16379 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido/cuna de calor radiante. | 31 | 719,716.00 |
| 17 | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 137 | 338,466.80 |
| 18 | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Laser quirúrgico neodymium-yag. | 6 | 806,935.94 |
| 19 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 39 | 4,350,000.00 |
| 20 | 20662 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 18 | 538,148.00 |
| 21 | 20663 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Ginecología) | 2 | 538,147.44 |
| 22 | 20664 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Proctología) | 1 | 510,097.32 |
| 23 | 20668 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para neurocirugía y laminectomía). | 14 | 859,406.91 |
| 24 | 20669 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología). | 11 | 786,245.36 |
| 25 | 20670 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para urología). | 3 | 646,551.72 |



| Partida | PREI | SAI | EQUIPO | Cantidad | PMR s/IVA |
|---------|-------|--------------------|--|--------------|--------------|
| 26 | 20659 | 531.616.0976.04.01 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 21 | 123,050.00 |
| 27 | 20660 | 531.616.0976.04.01 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico Hidráulica (Para Ginecología) | 14 | 129,995.00 |
| 28 | 12050 | 531.626.0024.02.01 | Microscopio para neurocirugía. | 2 | 3,253,077.37 |
| 29 | 12056 | 531.626.0123.02.01 | Microscopio para oftalmocirugía de alta especialidad. | 7 | 2,069,724.96 |
| 30 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 360 | 180,000.00 |
| 31 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 42 | 136,206.90 |
| 32 | 16400 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales para terapia intensiva. | 9 | 239,681.03 |
| 33 | 11787 | 531.327.0232.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 12 | 445,940.10 |
| 34 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 25 | 2,037,280.17 |
| 35 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 52 | 918,060.34 |
| 36 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2º Nivel | 12 | 1,035,760.34 |
| 37 | 16424 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo gineco-obstétrico tercer nivel. | 5 | 1,286,139.66 |
| 38 | 16313 | 531.053.0356.05.01 | Unidad de Anestesia de alta especialidad | 9 | 1,139,669.92 |
| 39 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 30 | 719,742.36 |
| 40 | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. | 91 | 134,586.87 |
| 41 | 12069 | 531.861.0079.01.01 | Unidad de facoemulsión. | 3 | 957,377.33 |
| 42 | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil. Equipo de rayos x móvil. | 36 | 2,153,935.11 |
| 43 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico | 80 | 373,890.46 |
| 44 | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal | 100 | 440,406.19 |
| 45 | 18655 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria pediátrica/neonatal. | 9 | 876,784.00 |
| 46 | 20530 | 531.941.1058.00.01 | Ventilador de traslado neonatal | 6 | 433,849.23 |
| 47 | 12190 | 531.941.0279.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. | 43 | 216,755.83 |
| 48 | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para cuidados intensivos | 20 | 540,542.64 |
| | | | | 1,772 | |

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. 1.7) en la que se procederá a la verificación de los siguientes aspectos de conformidad con el contrato de referencia:

- ANEXOS**
DIVISION DE CONTRATOS
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 parte, 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.

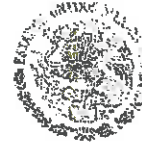
872

- Que las condiciones físicas correspondan a la documentación presentada.
 - Que los empaques no se encuentren mojado(s) y/o roto(s).
 - Presenta buenas condiciones de manejo, verticalidad, fragilidad y humedad.
 - La actividad se realiza de acuerdo a lo determinado por el fabricante.
3. La apertura del embarque, verificación y puesta en operación del(os) bien(es):
- Existe la debida correspondencia y congruencia entre lo adquirido y lo entregado en cuanto la cantidad, marca(s) y modelo(s).
 - La actividad se realiza de acuerdo a lo determinado por el fabricante.
 - La instalación se realiza, de así corresponder, conforme lo especificado en la guía mecánica, que contiene los requerimientos eléctricos, mecánicos, hidráulicos, sanitarios, espacios físicos y en su caso, instalaciones especiales indicadas, así como de acuerdo a las condiciones del contrato, contemplando todas las acciones requeridas.
 - Los representantes asignados por el Instituto, de forma conjunta con el representante facultado del Proveedor, verifican todas y cada una de las características y especificaciones contenidas en el contrato, así como las descritas en la **Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados (Anexo No. 1.2)** (incluyendo en su caso software, accesorios, hardware, etc.) considerando las modificaciones que derivan 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 Usaria 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.

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

No. LA-019GYR040-E8-2017

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



- 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. 1.7 "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. 1.8), misma que deberá remitirse en 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.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



874

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 canal, el tiempo aproximado de respuesta para reparaciones de emergencia (dentro y fuera de horario regular), indicando el correo electrónico oficial de la empresa para la comunicación de solicitud tanto de mantenimientos preventivos y correctivos, para lo cual deberá de acusar de recibido indicando el Número de Reporte o Folio.



IV.1.B Mantenimiento correctivo

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

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

IV.1.C Mantenimiento mayor

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

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

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

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

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

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

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



IV.1.2 Plazo para notificar al Proveedor

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

V. CONDICIONES DE PAGO

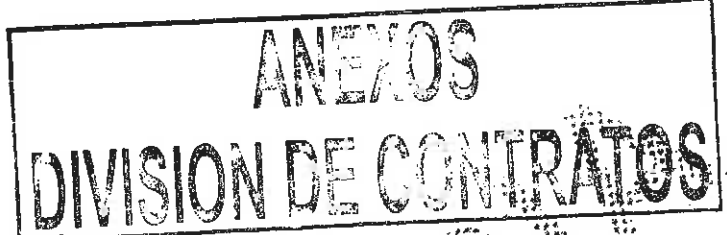
El pago de los bienes se efectuará en pesos mexicanos, en una sola exhibición o pagos parciales por partida completa entregada, a los 20 días naturales posteriores a la entrega de la representación impresa del comprobante fiscal digital y documentación comprobatoria que acredite la entrega de los bienes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

La documentación comprobatoria será:

1. Comprobante fiscal autorizado por el SAT en el que se indique:
 - a) Número de Proveedor
 - b) Número de Contrato



- c) Número de tránsito o de alta(s)
- d) Número de fianza y nombre de la afianzadora
2. Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepcion, Instalacion, Puesta en Operación y Capacitacion 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, Recepcion, Instalacion, Puesta en Operación y Capacitacion 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 2016, respectivamente.



1. En el caso de que algún particular:

- a) No se encuentre registrado ante este Instituto o;
- b) Cuento con Registro Patronal pero no se encuentre dado de baja o;
- c) No tenga personal que sea sujeto de aseguramiento obligatorio, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 12 de la Ley del Seguro social.

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

- I. Documento emitido por este Instituto (resultado de la consulta en el sistema para obtener la Opinión), en el que se haga constar que no se puede emitir la Opinión de cumplimiento, de conformidad con la Regla Quinta del Anexo Único del ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR;
- II. Escrito libre, bajo protesta de decir verdad, que no le es posible obtener la multicitada opinión, justificando el motivo y anexando el documento en el que conste que no se puede emitir la misma y;
- III. En el caso de que el particular manifieste que presta sus servicios a través de trabajadores subcontratados con un tercero, deberá presentar en tal caso, junto con la documentación citada en los dos incisos anteriores, la Opinión de cumplimiento de obligaciones del subcontratante, vigente y positiva (lo anterior en términos del artículo 14-A de la Ley del Seguro Social).

2. Para los casos de contratos que se formalicen con personas físicas que presten sus servicios por sí mismos y por lo tanto no cuentan con un Registro Patronal ni tengan trabajadores registrados ante el Instituto, el particular deberá manifestar mediante escrito libre, bajo protesta de decir verdad, que no le es posible obtener la multicitada opinión,



- justificando el motivo y anexando el documento /resultado de la solicitud de Opinión que le da el Sistema Institucional) en el que conste que no se puede emitir la misma.
3. En el caso de aquellos patrones (Proveedores o contratistas y sus subcontratados) que tengan más de un Registro Patronal ante el Instituto y alguno o más de uno de éstos Registros no se encuentra al corriente en el cumplimiento de las multicitadas obligaciones, no se podrá considerar que se encuentra al corriente en el cumplimiento de dichas obligaciones, aun cuando el registro patronal que haya utilizado para el contrato de que se trate sí se encuentra al corriente en sus pagos, por lo que deberá regularizar todos sus Registros a efecto de poder obtener la Opinión positiva.

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

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

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

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

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

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

Para que el Proveedor pueda celebrar un contrato de cesión de derechos de cobro, mismo que deberá notificarlo por escrito al IMSS con un mínimo de cinco días naturales anteriores a la fecha de pago programada, el Administrador del Contrato o en su caso el titular del Área Requirente, deberá entregar los documentos sustantivos de dicha cesión el área responsable de autorizar dicha cesión.

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



VI. PENAS CONVENCIONALES

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

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

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

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

VII. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

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

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

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

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



| | | |
|---|--|--|
| 2 | <p>ANEXO 1 Anexo Técnico, Términos y Condiciones</p> <p>...</p> <p>V. CONDICIONES DE PAGO</p> <p>...</p> <p>La documentación comprobatoria será:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. | <p>ANEXO 1 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 style="text-align: right;">(Se agrega)</p> |
| 3 | <p>Se sustituye el formato denominado Anexo No. 5, mismo que se adjunta en formato Excel.</p> | |

[Handwritten signature]

[Handwritten initials and number 2270]



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
17BI0185

ANEXO 3 (TRES)

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 27 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

SIN TEXTO

1



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVENCIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIOS
ANEXOS



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

PROCESO DE LICITACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVENCIÓN Y ADMINISTRADORES DEL SERVICIO

| Partida | Descripción | Unidad | Ubicación | Nombre | Cuenta de Correo | Clave | Descripción | Cantidad |
|---------|--------------------------------------|---------------------------------|---|-------------------------------------|------------------------------|-------|--|----------|
| 1 | Hosp. Especialidades C.A.M La Raza | UMAE DE CARI LA RAZA | San José de las Huastecas, Coahuila | Ing. José Rodríguez | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 11629 | Angiógrafo arco monoplanar. | 1 |
| 1 | Hosp. Especialidades N° 1, Guadalupe | UMAE HETILEON | Bld. Adolfo López Mateos y Pasaje de los Inmigrantes Col. Los Pastores C.P. 27220, León, Guanajuato | Ing. Pedro Flores | pedro.flores@imss.gob.mx | 11629 | Angiógrafo arco monoplanar. | 1 |
| 1 | Hosp. Especialidades, Jalisco | UMAE HESP OBLATOS CAMO, JAL | Bulevar Dominguez No. 1000 Col. Obispos C.P. 44329, Guadalajara, Jalisco | Ing. Álvaro Varduzco Correa | alvaro.varduzco@imss.gob.mx | 11629 | Angiógrafo arco monoplanar. | 1 |
| 2 | Aguascalientes | HGZ1 AGUASCALIENTES, AGS | Bld. José María Chávez No. 1202 Col. Fraccionamiento Lindavista C.P. 20270, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | laura.martinez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:mas. | 1 |
| 2 | Aguascalientes | HGZ2 AGUASCALIENTES AGS | Av. de los Conos No. 102 Col. Fraccionamiento Ojosaliente C.P. 20190, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | laura.martinez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:mas. | 2 |
| 2 | Aguascalientes | UMF 11, AGUASCALIENTES, AGS | Av. Mariano Hidalgo No. 510 esp. Calle Antillero Mier, Cd. Sañeña Morelos C.P. 2095 Ags. Ags. | Ing. Laura Martínez Yañez | laura.martinez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:mas. | 1 |
| 2 | Baja California | HGZMF3 ENSUADA, BC | Av. Reforma No. 84 Franc. Bahía C.P. 22800, Ensenada, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Varduzco | hector.bar@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:mas. | 1 |
| 2 | Baja California | HGR1-JUMAA Tijuana, BC | Calle Canadá #16801 Col. Rio Tijuana/Tercera Etapa C.P. 22228, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Varduzco | hector.bar@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:mas. | 1 |
| 2 | Baja California Sur | UMF34 LA PAZ, BCS | Bld. Francisco J. Múgica No.4090 e/ E. Cotoyá y Bordo Col. Indeco C.P. 23070, La Paz, Baja California Sur | Ing. Erick El Rincón Logan Huerta | erick.logan@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:mas. | 1 |
| 2 | Chihuahua | HGZ25-UMAA CIUDAD JUAREZ, CHH | Av. Valentín Fuentes #2582 Col. Intranvitas Casas Grandes, CP. 26000, Cd Juárez | Ing. Miguel Martínez Cadena | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:mas. | 3 |
| 2 | Coahuila | HGZ 1 SALTILLO, COAH | Cdad. Antonio Narro y Luis Gutiérrez Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:mas. | 2 |
| 2 | Coahuila | HGZ 11 PIEDRAS NEGRAS, COAH | Callejón 57 Km. 5 Col. Delicias C.P. 26070, Piedras Negras, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:mas. | 2 |
| 2 | Coahuila | HGZMF 2 SALTILLO, COAH | Bld. Venustiano Carranza y Blvd. Héroles Col. Fraccionamiento Vasco C.P. 25270, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:mas. | 2 |
| 2 | Coahuila | HGZMF18 TORREON, COAH | Bld. Revolución y Jazmín Col. Torreon Jardín C.P. 27100, Torreon, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:mas. | 2 |
| 2 | Coahuila | HGZMF18 TORREON, COAH | Bld. Revolución No. 250 Ota. Col. Zona Centro C.P. 27000, Torreon, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:mas. | 1 |
| 2 | Coahuila | HGZMF7 MONCLOVA, COAH | Bld. Herold F. Pape Col. Centro C.P. 25700, Monclova, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:mas. | 2 |
| 2 | Coahuila | HGZMF24 NUEVA ROSITA, COAH | Av. Adolfo López Mateos Col. Centro C.P. 28860, Nueva Rosita, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:mas. | 1 |
| 2 | Coahuila | HGZMF21 SAN PEDRO DL COL, COAH | Hidalgo y Gómez Farfán Col. Zona Centro C.P. 27860, San Pedro, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:mas. | 1 |
| 2 | Coahuila | HGZMF20 FCO MADURO, COAH | Bld. Francisco I Madero No. 550 Col. Nuevo Linares del Sur C.P. 27900, Francisco I. Madero, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:mas. | 1 |
| 2 | Coahuila | HGZ213 CIUDAD AGÜÑA, COAH | Bld. Guerrero y Álvaro Obregón Col. Centro C.P. 26200, Ciudad Acuña, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:mas. | 1 |
| 2 | Coahuila | UMF Y UMMA 86SALTILLO, COAHUILA | Damaso Rodríguez No. 750, C.P. 25022, Col. Nuevo Centro Mexiquitlan, Saltillo Coahuila. | Ing. José Alberto López Chávez | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:mas. | 1 |
| 2 | Distrito Federal Sur | HGZ82 VILLA COMPA, DF SUR | Cdad. del Hueso SAN Fco Calz. de Las Bombas y Pral. Div. del Norte, Col. Ex-Hacienda Ceapa C.P. 14310, Delas Tablas, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:mas. | 1 |
| 2 | Distrito Federal Sur | UMF140 LA TESA, DF SUR | La Tesa No. 50 Col. Pueblo Nuevo Bajo C.P. 10640, Deleg. Magdalena Contreras, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:mas. | 1 |



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



ANEXO No. 1.4
GUION DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CENTRO

| País | Empleador | Unidad | Centro | Nombre del Responsable | Cargo | Correo Electrónico | INEI | IM | Observaciones | Cantidad |
|------|--|--------------------------------|--|---|---|-------------------------------|-------|--------------------|--|----------|
| 2 | Hosp. Cardiología C.M.N Siglo XXI | UMAE H CARDIOLOGIA CINNSXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. Alberto Saucedo Pérez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alberto.saucedo@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaBoso. | 14 |
| 2 | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza | UMAE H PSIO U MORELOS, DF NTE | Cruz. San Juan de Aragón No. 311, Col. San Pedro El Chobo C.P. 07480, Delegación Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | jorge.rodriguezch@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaBoso. | 1 |
| 2 | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza | UMAE HE CIN LA RAZA | Seris y Zaachila S/N Col. La Raza C.P. 02980, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | jorge.rodriguezch@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaBoso. | 2 |
| 2 | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI | UMAE H PSIO SN FERNANDO DFSUR | Av. San Fernando No. 207 Entre Cruz Verde y Callejón San Fernando Col. Toviello Guerra C.P. 14050, Deleg. Tlalpan, Distrito Federal | Ing. David Nava Rodríguez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | david.nava@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaBoso. | 2 |
| 2 | Hosp. Especialidades, Yucatán | UMAE H ESP. MERIDA, YUC | Calle 41 No. 439 X 34, Ex. Terreros El Finix, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Yucatán | Dr. Francisco Javier Cuenca Moguel | Director Médico | francisco.cuenca@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaBoso. | 1 |
| 2 | Hosp. Gineco Obstetricia N° 23, Nuevo León | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Av. Constitución y Félix U. Gómez S/N, C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Alan Alonso Montemayor Guereña | Director Médico | alan.montemayor@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaBoso. | 2 |
| 2 | Hosp. Oncología C.M.N Siglo XXI | UMAE H ONCOLOGIA CINNSXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. Guadalupe Ramírez Caluich | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | guadalupe.ramirez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaBoso. | 5 |
| 2 | Hosp. Pediatría C.M.N Siglo XXI | UMAE H PEDIATRIA CINNSXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. José Rogelio Vargas Guareño | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales | jose.vargas@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaBoso. | 2 |
| 2 | Hosp. Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes | UMAE HTO LOMAS VERDES, EMEXYTE | Superavencia Lomas Verdes #52, Col. Sta Cruz Aucatlan Naucalpan de Juárez, C.P. 53150, Edo. de México | Lt. Enrique Albarán Vázquez | Director Administrativo de la UMIAE | enrique.albaran@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaBoso. | 2 |
| 2 | Hosp. Traumatología y Ortopedia, Puebla | UMAE HTO CAMAG PUEBLA, PUE | Diagonal Defensores de La República y 6 Poniente S/N Col. Amor C.P. 72140, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Rosalba García González | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | rosalba.garcia@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaBoso. | 2 |
| 2 | Jalisco | HGOJMAA 7 LAGOS DE MORENO, JAL | Av. Al Puesto s/n esq. Av. Tepicayac, Col. El Tepicayac 2a. secc. C.P. 47425, Lagos de Moreno, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nishus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaBoso. | 2 |
| 2 | México Oriente | HGR72 GUSTAVO BAZ TLANE, EMOXO | Av. Gustavo Baz S/N Numero. Esq. Filipeiro Gomez, Col. Fraccionamiento Industrial C.P. 54000 Tlahuepanilla, Tlahuepanilla de Bas, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatla | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaBoso. | 1 |
| 2 | México Poniente | HGR220 TOLUCA, EDO MEX PTE | Paseo Tolcan No. 620 Oriente Col. Vértices C.P. 50140, Toluca de Lerdo, Toluca, Edo. de México | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaBoso. | 5 |
| 2 | Morelos | UMF3 JUTEPEC, MOR | Av. Insurgentes 1, Col. Centro, C.P. 65550, Jutepec, Jutepec, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alquicira | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becerra@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaBoso. | 1 |
| 2 | Morelos | UMF13 MIACATLAN, MOR | Callejón Palma y Calle Nueva S/N, Col. Centro C.P. 62660, Miacaatlán, Miacaatlán, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alquicira | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becerra@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaBoso. | 1 |
| 2 | Nayarit | HG21 TEPEC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel Miramontes | Ing. Oliver Gerardo Ruíz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruiz@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaBoso. | 1 |
| 2 | Nuevo León | HG217 MONTERREY, NL | F. Lucano y Poble Col. Benito Juárez C.P. 64420, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.alonso@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaBoso. | 5 |
| 2 | Nuevo León | HG2MF6 SN NICOLAS DL GARZA, NL | Av. Juárez y Carretera A Laredo Col. Ciudad Iruñeta C.P. 66460, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.alonso@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaBoso. | 17 |
| 2 | Nuevo León | HGSMF11 MONTEMORELOS, NL | José Ma. Pazos y Ballesteros C.P. 07500, Montemorelos, Montemorelos, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.alonso@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaBoso. | 1 |
| 2 | Nuevo León | UMF26 MONTERREY, NL | Enf. María de Jesús Cardia y Av. Lincoln Col. Valle Verde C.P. 64960, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.alonso@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaBoso. | 1 |
| 2 | Oaxaca | HG21-JUMAA OAXACA, OAX | Ciudad Héroes de Chapultepec 621 Col. Centro C.P. 69000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaBoso. | 3 |
| 2 | Oaxaca | HG23 SN JUAN B TUXTPEC, OAX | Carretera Tuxtpec Valle Nacional S/N San Juan Bautista Tuxtpec, Cp 68300 San Juan Bautista Tuxtpec, San Juan Bautista, Tuxtpec, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaBoso. | 2 |



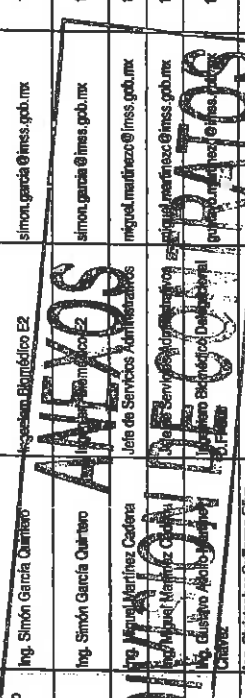
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 1.A
GUION DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIONES DE CONTABILIDAD

| Región | Instancia | Usos/Activos | Contrato | Responsable del Proyecto | Grupo | Correo Electrónico | PRE | IMP | Descripción | Observaciones |
|--------|----------------------|-------------------------------------|--|--|---|--------------------------------|-------|--------------------|--|---------------|
| 2 | Queretaro | H623 SAN JUAN DEL RIO, ORO | Av. Central S/N Km. 0.250 Col. C.P. 76900, San Juan del Río, San Juan del Río, Querétaro | Ing. Juan Arturo Sáenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.zaenz@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca BSA. | 2 |
| 2 | Queretaro | UMF12 CADFERREYTA DE MONTES, ORO | Español Montes S/N Col. Centro C.P. 76500, Cadereyta de Montes, Cadereyta de Montes, Querétaro | Ing. Juan Arturo Sáenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.zaenz@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca BSA. | 1 |
| 2 | Sonora | HGP HERMOSILLO, SON | Av. Morelos, Isidro Ovejería Benito Juárez y Justo Sierra Col. Morelos, C.P. 81150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fontes@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca BSA. | 1 |
| 2 | Sonora | UMF4 GUAYMAS, SON | Bvd. Benito Juárez S/N, Col. Las Villas, C.P. 85440, Herdada Guaymas, Guaymas, Sonora | Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fontes@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca BSA. | 1 |
| 2 | Tamaulipas | H6215 CUMACA CD REYNOSA, TAMPS | Bvd. Hidalgo 2000 Col. del Valle C.P. 89620, Reynosa, Reynosa, Tamaulipas | MC. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca BSA. | 1 |
| 2 | Tamaulipas | UMF40 CIUDAD REYNOSA, TAMPS | Av. Lomas Cella San Héctor y San Félix Freco. Lomas de Jarachua C.P. 87300, Reynosa, Reynosa, Tamaulipas | MC. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca BSA. | 1 |
| 2 | Tlaxcala | UMF51, SNULUS TEOLOCHOLCO, TLAX | José María Morelos S/N, C. P. 90850 Teolocholco, Teolocholco, Tlaxcala | Lt. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca BSA. | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | H62MF24 POZA RICA, VER NTE | Narazap y Beltrama S/N Col. Laredo C.P. 86260, Poza Rica de Hidalgo, Poza Rica de Hidalgo, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quiñero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca BSA. | 3 |
| 2 | Veracruz Norte | H62SMF39 SAN ANDRES TUXTLA, VER NTE | Carretera Federal del Golfo S/N Col. 3 de Mayo C.P. 95700, San Andrés Tuxtla, San Andrés Tuxtla, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quiñero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca BSA. | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF52 ALVARADO, VER NTE | Melamoras S/N, C.P. 96250, Alvarado, Alvarado, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quiñero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca BSA. | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF40 MANLIO F ALTAMIRANO, VER NTE | Avenida Ursulo Galvan S/N, C.P. 94250, L. Nopaltepec, Cosamaloapan de Carpio, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quiñero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca BSA. | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF59 PASO DE OVEJAS, VER NTE | Calle Trípico S/N, Col. El Calí C.P. 91670, Paso de Ovejas, Paso de Ovejas, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quiñero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca BSA. | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF 59 TANTOYUCA, VER NTE | Calle Cuauilo (Está En Un Camino), Col. Pasiro Nuevo, C.P. 92101, Tantoyuca, Tantoyuca, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quiñero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca BSA. | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF 52 NARANJOS, VER NTE | Calle Morelos S/N Col. Palmira C.P. 92300, Naranjos, Naranjos, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quiñero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca BSA. | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF49 CERRO AZUL, VER NTE | Calle Frontera No. 49 Col. La Ceiba, C.P. 92511, Cerro Azul, Cerro Azul, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quiñero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca BSA. | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF34 CATENACAO, VER NTE | Calle Venustiano Carranza S/N, Col. Centro, C.P. 95970, Catemaco, Catemaco, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quiñero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca BSA. | 1 |
| 3 | Chihuahua | H626 CIUDAD JUAREZ, CHIH | Calle Juvenal Aragón Pomo # 450 Norte Zona PPRM, Av. Valerín Fuentes #2582 Col. Inorevilit Casas Claras, C.P. 32000, Cd Juárez | Ing. Miguel Martínez Caldera | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16382 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 1 |
| 3 | Chihuahua | H6235-UMAA CRUAD JUAREZ, CHIH | Río Magdalena No. 289 Entre Alamiarino E Hidalgo Col. Tzucán San Angel C.P. 01090, Deleg. Avenio Obregón, Distrito Federal | Ing. Alberto Aguilín Cárdenas | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.aguilin@imss.gob.mx | 16382 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 1 |
| 3 | Distrito Federal Sur | H62MF8 SAN ANGEL, DF SUR | Av. Lázaro Cárdenas y 8 de Julio Col. Sector Juárez C.P. 44910, Guadalupe, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olvera Velasco | Ingeniero Biomédico | christopher.olvera@imss.gob.mx | 16382 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 1 |
| 3 | Jalisco | H624 LAZARO CARDENAS, JAL | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Meraz Montes | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruiz@imss.gob.mx | 16382 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 1 |
| 3 | Nayarit | H621 TEPEC, NAY | 10 Promerío No. 2721 Col. Amor C.P. 72030, Herdida Pueblo de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Alberto Aguilín Cárdenas Velasco | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.aguilin@imss.gob.mx | 16382 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 1 |
| 3 | Puebla | H6250 UMAA SAN LUIS POTOSI, SL P | Av. Tangamanga 205 Col. Prados de San Venancio la. Soc. C.P. 76397 San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Lina Lizeith Tinab Escobosa Juárez y Seguro Social S/N, Colonia Modelo, C.P. 83190 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | lina.lizeith@imss.gob.mx | 16382 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 1 |
| 3 | San Luis Potosí | H622 HERMOSILLO, SON | | Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fontes@imss.gob.mx | 16382 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 1 |





MEJORA DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD
MEJORA DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD
MEJORA DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD

COMISIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE CONTRATOS
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
 DIVISIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS



ANEXO No. 1.4
ADMINISTRACIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATOS

| Estado | Ciudad | Indicador | Ubicación | Nombre | Cargo | Correo | FEEL | SEA | Categoría | Comentarios |
|---------------------|-----------|----------------------------------|---|--|--|------------------------------|-------|--------------------|---|-------------|
| Baja California | Huamantla | HGPMF31 MERICALI, BC | Casa G. y Av. Lema s/n. Col. Nueva U.P. 21100, Mexicali, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hctorbaro@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| Baja California Sur | BCS | HGZMF26 CABO SAN LUCAS, BCS | Calle de la Libertad s/n. Col. Bienes del Pacifico C.P. 23473, Cabo San Lucas, Baja California Sur | Ing. Erick El Ramer Logan Huerta | Coordinador Biomédico Delegacional | erick.logan@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| Chihuahua | CHIH | HGZMF23 HIDALGO DEL PARRAL, CHIH | Protección Independencia Tecnológico Centro | Ing. Miguel Manríquez Cuevas | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.manriquez@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| Coahuila | COAH | HGZ17 SALTILLO, COAH | Cdad. Antonio Naro y Luis Guillén Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| Coahuila | COAH | HGZ11 PIEDRAS NEGRAS, COAH | Carrera 37 Km. 5, Col. Delicias C.P. 26070, Piedras Negras, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| Coahuila | COAH | HGZMF16 TORREON, COAH | Bvd. Revolución y Jaramin Col. Torreon Jardín C.P. 27100, Torreon, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 4 |
| Coahuila | COAH | HGZMF18 TORREON, COAH | Bvd. Revolución No. 250 Ota. Col. Zona Centro C.P. 27004, Torreon, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| Coahuila | COAH | HGZMF7 MONCLOVA, COAH | Bvd. Harold R. Page Col. Centro C.P. 25700, Monclova, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 3 |
| Coahuila | COAH | HGZS13 CIUDAD ACUNA, COAH | Bvd. Guerrero y Alvaro Obregón Col. Centro C.P. 26200, Ciudad Acuña, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| Hidalgo | HGO | HGZMF6 TEPIC DEL RIO, HGO | Av. Melchor Ocampo No. 32. Col. Centro C.P. 42850, Tepic del Rio de Ocampo, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| Hidalgo | HGO | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Melchor Ocampo No. 106 Col. Centro C.P. 42800, Tula de Allende, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| Hidalgo | HGO | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Av. Lincoln y Ent. María Candia. Col. Valle Verde 2o Sector C.P. 43600, Montezuma, Nuevo León | Lc. Eduardo Rengel Garcia | Director Administrativo de la UMAE | eduardo.rengel@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| Hidalgo | HGO | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Calle 41 No. 409 X 34 Ex. Terrenos El Fátim, Col. Industrial C.P. 47150, Mérida, Yucatán | Dr. Francisco Javier Cuervo Moguel | Director Médico | francisco.cuervo@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| Hidalgo | HGO | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Zacacola y Jacarandas S/N Col. La Plaza C.P. 02980, Dleleg. Azacualcotepec, Distrito Federal | Ing. José Luis Flores Botafios | Jefe de la División Biomédica | jose.florebo@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| Hidalgo | HGO | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Cdad. Valdejo Esp. Antonio Velazquez Col. La Raza C.P. 02980, Dleleg. Azacualcotepec, Distrito Federal | Ing. Juan Gabriel Oberto Parilla | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | juan.gabriel@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 24 |
| Hidalgo | HGO | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Av. No. Independencia, Distrito Federal | Ing. Guazavo Perales Ancoy | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | guazavo.perales@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 10 |
| Hidalgo | HGO | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Tzucán San Angel C.P. 01090, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Oscar Eleazar González Casares | Traidor de la División de Ingeniería Biomédica | oscar.gonzalez@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| Hidalgo | HGO | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Balsamo Dominguez No. 771 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | Ing. Anar Villanuel Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anar.villanuel@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 10 |
| Hidalgo | HGO | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | José Ortiz de Domínguez Esquina Av. Morelos Col. Santa Clara C.P. 50000, Toluca de Lerdo, Toluca, Edo. de México | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| Hidalgo | HGO | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Calzada Barilo Juanes Esq. Con Fco. Villa S/N Col. Liria Vista, Carretera Federal Uruapan-Los Reyes, C.P. 60050, Uruapan, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| Hidalgo | HGO | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Av. Melchor y Páramo de Los Amantitas S/N, C.P. 68800, Zamora de Hidalgo, Zamora, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| Hidalgo | HGO | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Av. Lázaro Cárdenas 154 Col. Centro C.P. 60650, Ciudad Lázaro Cárdenas, Lázaro Cárdenas, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| Hidalgo | HGO | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Calle Corregidora y 22 de Octubre S/N Col. Miguel Hidalgo, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| Hidalgo | HGO | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Calle Charo de Los Olivos 101, C.P. 61301, La Goleta, Chamo, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 5 |
| Hidalgo | HGO | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Calle Charo de Los Olivos 101, C.P. 61301, La Goleta, Chamo, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| Hidalgo | HGO | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Calle Charo de Los Olivos 101, C.P. 61301, La Goleta, Chamo, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 8 |
| Hidalgo | HGO | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruiz@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| Hidalgo | HGO | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Nicolás Echeverría en Col. Cuauhtemoc | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| Hidalgo | HGO | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Cuauhtemoc Toluca, Vialla Nacional S/N, San Juan Bautista Tuxtepec, C.P. 68000 San Juan Bautista Tuxtepec, San Juan Bautista, Oaxaca | Ing. Alberto Agustín Candés Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candias@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 5 |
| Hidalgo | HGO | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Paseo de Las Américas S/N y Av. Garibonuevo Col. San Nicolás Teitzintla, C.P. 75720, Tehuacán, Tehuacan, Puebla | Ing. Jaime Alfonso Mergallón Lara | Coordinador Biomédico Delegacional | jaime.mergallon@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| Hidalgo | HGO | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Av. José López Porfirio Escobar Karam S/N, Región 32, C.P. 77516, Cancún, Benito Juárez, Quintana Roo | Ing. Vanis Gabriela Fuentes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vanis.fuentes@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| Hidalgo | HGO | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Calle del Seguro Social S/N Col. Americana, C.P. 84340 Nacoatzil de García, Nacoatzil de García, Sonora | | | | | | | |



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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 1.4
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado | Unidad | Ubicación | Administrador de Contrato | Colegio | Correo Electrónico | PHU | SAI | Descripción | Cantidad |
|---------------------|----------------------------------|--|---|---|--------------------------------|-------|--------------------|---|----------|
| Sonora | HGR1 CD OBREGON, SON | Misagua y Fronteriza Querétaro, Col. Multimedios de Hernández | Ing. Vanita Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vanita.fontes@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Curva de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 5 |
| Sonora | HGR HERMOSILLO, SON | Av. Morales, Isidro Olvera Benito Juárez y Justo Sierra Col. Morelos, C.P. 83150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Vanita Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vanita.fontes@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Curva de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 5 |
| Tabasco | HGZ46 VILLAHERMOSA, TAB | Av. Universidad S/N Col. Casa Blanca C.P. 86100, Villahermosa, Centro, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Curva de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 3 |
| Tabasco | HGZ11 NUEVO LAREDO, TAMPIS | Av. Francisco Trujillo Guzmán S/N Esp. Cameriera Circuito del Golfo Col. Pueblo Nuevo C.P. 86500, C. Cárdenas, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Curva de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| Tamaulipas | HGZ11 NUEVO LAREDO, TAMPIS | Calle Veracruz y Reynosa Col. Sector Centro C.P. 89000, Nuevo Laredo, Nuevo Laredo, Tamaulipas | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Curva de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| Veracruz | UMA1 HGR 48 LEON, GTO | Av. México esquina Paseo de los Insurgentes Col. Los Paralagos C.P. 37300, León, Guanajuato | Ing. Néstor Alberto Mondragón Juárez | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | nestor.mondragon@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Curva de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 5 |
| Oaxaca | UMA1 HGR 48 LEON, GTO | Balneario Dominguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadaluajara, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | Director Médico | ana.hernandezar@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Curva de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 8 |
| Veracruz Norte | HGZ71 BOCA DEL RIO, VER | Problegación Diaz Mirón S/N Esp. Centro Col. Floresta, C.P. 91940, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Curva de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 4 |
| Veracruz Norte | HGZM24 POZA RICA, VER | Naranjo y Reforma S/N Col. Laredo C.P. 93260, Poza Rica de Hidalgo, Poza Rica de Hidalgo, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Curva de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| Veracruz Norte | HGZM33 SN ANDRES TUXTLA VANTE | Calletera Federal del Golfo S/N Col. 3 de Mayo C.P. 95700, San Andrés Tuxtla, San Andrés Tuxtla, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Curva de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| Yucatán | HGR12 MERIDA, YUC | Av. Cobán Con Itz'at Col. García Ginerés C.P. 97070, Mérida, Mérida, Yucatán | Ing. Ulises Tomalihu Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Curva de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| Baja California | HGZM28 ENSENADA, BC | Av. Reforma No. 84 Fracc. Bahía C.P. 22800, Ensenada, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 11780 | 531.324.0201.03.01 | Electrocardiográfico bidimensional doppler color. | 1 |
| Baja California | HGZM12 S LUIS R COLORADO, SON | Av. Chahuahu y Benjamin Gál S/n Col. Ruiz Cortines C.P. 85499, San Luis Río Colorado, Son. | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 11780 | 531.324.0201.03.01 | Electrocardiográfico bidimensional doppler color. | 1 |
| Baja California Sur | HGZM28 SN JOSÉ DEL CARO, BCS | Lote 01 Manzana 01 de la Parcela 346 Col. Guaymas C.P. 23407, San José del Cabo Baja California Sur | Ing. Erick El Ramón Logan Huerta Guevara | Coordinador Biomédico Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | erick.logan@imss.gob.mx | 11780 | 531.324.0201.03.01 | Electrocardiográfico bidimensional doppler color. | 1 |
| México Oriente | HGZ68 TULPETLAC, EDO MEX OTE | Vía Morelos Km. 18.5 Antigua Carretera a Pachuca Col. Santa María Tulpetlac, San Cristóbal Cp.55400 Ecatepec de Morelos, Ecatepec de Morelos, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuencía | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 11780 | 531.324.0201.03.01 | Electrocardiográfico bidimensional doppler color. | 1 |
| Oaxaca | UMA1 HGR 48 LEON, GTO | Balneario Dominguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadaluajara, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | Director Médico | ana.hernandezar@imss.gob.mx | 11780 | 531.324.0201.03.01 | Electrocardiográfico bidimensional doppler color. | 1 |
| Baja California | HGR1-UMMA Tijuana, BC | Calle Canada #1690 Col. Rio Tijuana tencora Etapa C.P. 22226, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiográfico multicanal integración. | 1 |
| Baja California | UMFH4 EJIDO DURANGO, BC | Av. Atlante s/n. Frente a Escuela Primaria Ejido Durango C.P. 21735, Mexicali, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiográfico multicanal integración. | 1 |
| Baja California | UMFH3 SAN QUINTIN, BC | Carretera Transpeninsular Km.192 E/No. Mexicali C.P. 22940, San Quintín, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiográfico multicanal integración. | 1 |
| Baja California Sur | UMF3 CIUDAD INSURGENTES, BCS | Av. Alondra y López Mateos Col. Centro C.P. 23700, Col. Insurgentes, Baja California Sur | Ing. Erick El Ramón Logan Huerta | Coordinador Biomédico Delegacional | erick.logan@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiográfico multicanal integración. | 1 |
| Baja California Sur | UMF0 PTO A LOPEZ MATEOS, BCS | Miguel Alemán s/n Col. Centro C.P. 23710, Comondú, Baja California Sur | Ing. Erick El Ramón Logan Huerta | Coordinador Biomédico Delegacional | erick.logan@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiográfico multicanal integración. | 1 |
| Coahuila | HGZ11 SALTILLO, COAH | Cd. Antonio Neme y Luis Gutiérrez Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiográfico multicanal integración. | 1 |
| Coahuila | HGZ11 PIEDRAS NEGRAS, COAH | Carretera 57 Km. 5 Col. Deifrax C.P. 26070, Piedras Negras, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiográfico multicanal integración. | 1 |
| Coahuila | HGZM2 SALTILLO, COAH | Bld. Venustiano Carranza y Blvd. Hipólita Col. Fraccionamiento Robson C.P. 25270, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiográfico multicanal integración. | 2 |
| Coahuila | HGZM16 TORREON, COAH | Bld. Revolución Juárez Km. 129 Torreon Juárez C.P. 27100, Torreón, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiográfico multicanal integración. | 2 |
| Coahuila | HGZM18 TORREON, COAH | Bld. Revolución No. 250 Ota. Col. Zona Centro C.P. 27000, Torreón, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiográfico multicanal integración. | 1 |
| Coahuila | HGZM7 MONCLOVA, COAH | Bld. Harold R. Pope Col. Centro C.P. 26700, Monclova, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiográfico multicanal integración. | 2 |
| Coahuila | HGZM24 NUEVA POSITA, COAH | Av. Adolfo López Mateos Col. Centro C.P. 26860, Nueva Posita, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiográfico multicanal integración. | 1 |
| Coahuila | UMF88 PANOS ARIZPE, COAH | Av. De las Arroyas y Blvd. Salto del Agua Col. Manantiales del Valle, Ramos Arizpe, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiográfico multicanal integración. | 1 |
| Coahuila | UMF73 SALTILLO, COAH | Pablo De Mejía No. 328 y Genl. Manuel Doblado Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiográfico multicanal integración. | 1 |

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



ANEXOS

ANEXO No. 1-A

UNIDAD DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE CONTRAPRESTACIONES

| Estado | Unidad | Nombre del Proveedor | Dirección | Nombre del Representante | Categoría | Código | Clave | Descripción | Unidad | Cantidad | |
|--|--------------------------------|---|---|--|---|--------|--------------------|--|------------|----------|---|
| Veracruz Norte | HGZMF38 CD CARTEL | Ing. Simón García Quiñero | Ing. Simón García Quiñero | Ing. Simón García Quiñero | Ingeniero Biomédico E2 | 11713 | 531.166.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal | con | 2 |
| Veracruz Norte | HGZMF38 CD CARTEL | Ing. Simón García Quiñero | Ing. Simón García Quiñero | Ing. Simón García Quiñero | Ingeniero Biomédico E2 | 11713 | 531.166.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal | con | 1 |
| Veracruz Sur | HGZMF32 MINIMITLAN, VER SUR | Ing. María Rodríguez Muñoz Cordova | Ing. María Rodríguez Muñoz Cordova | Ing. María Rodríguez Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | 11713 | 531.166.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal | con | 1 |
| Zacatecas | HGZ2 FRESHILLO, ZAC | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | 11713 | 531.166.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal | con | 2 |
| Zacatecas | HGZ1 ZACATECAS, ZAC | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | 11713 | 531.166.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal | con | 1 |
| Zacatecas | UMF8 RIO GRANDE, ZAC | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | 11713 | 531.166.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal | con | 1 |
| Zacatecas | UMF28 LORETO, ZAC | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | 11713 | 531.166.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal | con | 1 |
| Baja California | HGZ30 MEXICALI, BC | Ing. Héctor Baro Venbujo | Ing. Héctor Baro Venbujo | Ing. Héctor Baro Venbujo | Coordinador Biomédico Delegacional | 12176 | 531.525.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales. | | | 1 |
| Baja California Sur | HGZMF1 LA PAZ, BCS | Ing. Erick Eli Ramón Logan Huerta | Ing. Erick Eli Ramón Logan Huerta | Ing. Erick Eli Ramón Logan Huerta | Coordinador Biomédico Delegacional | 12176 | 531.525.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales. | | | 1 |
| Coahuila | HGZMF2 SALTILLO, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Ing. José Alberto López Chávez | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales. | | | 1 |
| Coahuila | HGZMF1 MONCLOVA, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Ing. José Alberto López Chávez | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales. | | | 1 |
| Hosp. Especialidades C.M.N La Raza | UMAE H PSICU MORELOS, DF NTE | Dr. San Juan de Aragón No. 311 Col. San Pedro El Chico C.P. 07480, Delegación Guadalupe A. Madrano, Distrito Federal | Dr. San Juan de Aragón No. 311 Col. San Pedro El Chico C.P. 07480, Delegación Guadalupe A. Madrano, Distrito Federal | Dr. San Juan de Aragón No. 311 Col. San Pedro El Chico C.P. 07480, Delegación Guadalupe A. Madrano, Distrito Federal | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales. | | | 1 |
| Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE HEZ CMN GD OBEREGON, SON | Calle Prologación Hidalgo y Hubsigay SN Col. C.P. 85120, Ciudad Obregon, Sonora | Calle Prologación Hidalgo y Hubsigay SN Col. C.P. 85120, Ciudad Obregon, Sonora | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales. | | | 1 |
| Hosp. Traumatología y Ortopedia 21, Nuevo León | UMAE HTO 21 MONTERREY, NL | Av. Pino Suárez y 15 de Mayo Col. Centro C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León | Av. Pino Suárez y 15 de Mayo Col. Centro C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León | Ing. Bertha Alicia Anayo Castañeda | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales. | | | 1 |
| San Luis Potosí | HGZ28 CIUDAD VALLES, SLP | Bld. Médico Laredo 34 Norte Col. Zona Centro C.P. 78000, Ciudad Valles, San Luis Potosí | Bld. Médico Laredo 34 Norte Col. Zona Centro C.P. 78000, Ciudad Valles, San Luis Potosí | Ing. Linda Libeth Triado Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales. | | | 1 |
| San Luis Potosí | HGZMF1 SAN LUIS POTOSI, SLP | Av. Nicolás Zapata 203 Puerto Moreno y Tomasa Esteves Col. Centro C.P. 78200, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Av. Nicolás Zapata 203 Puerto Moreno y Tomasa Esteves Col. Centro C.P. 78200, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Libeth Triado Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales. | | | 1 |
| Chihuahua | HGZ28 CIUDAD JUAREZ, CHH | Calle Juvenal Aragón Pomo # 450 Norte Zona PRONAF | Calle Juvenal Aragón Pomo # 450 Norte Zona PRONAF | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | | | 1 |
| Chihuahua | HGZMF18 CIUDAD GUADALUPE, CHH | Av. 16 de Septiembre y Roma s/n Col. Progreso, CP 81550 | Av. 16 de Septiembre y Roma s/n Col. Progreso, CP 81550 | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | | | 1 |
| Chihuahua | HGZMF11 CIUDAD DELICIAS, CHH | Av. Río Conchos, Sector Poniente s/n Col. CD Dalcas Centro, CP 33000 | Av. Río Conchos, Sector Poniente s/n Col. CD Dalcas Centro, CP 33000 | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | | | 1 |
| Chihuahua | HGZMF23 HIDALGO DE PARRAL, CHH | Prologacion Independencia Tecnológico Centro | Prologacion Independencia Tecnológico Centro | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | | | 1 |
| Guerrero | HGZ2 DELAYA, GTO | Av. Matallana Esp. Río Lerma, Centro C.P. 38060, Celaya, Guanajuato | Av. Matallana Esp. Río Lerma, Centro C.P. 38060, Celaya, Guanajuato | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | 11803 | 531.353.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | | | 1 |
| Guerrero | HGZMF2 IRAPUATO, GTO | Av. de la Reforma No. 307 Fraccionamiento Gamez C.P. 36850, Irapuato, Guanajuato | Av. de la Reforma No. 307 Fraccionamiento Gamez C.P. 36850, Irapuato, Guanajuato | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | 11803 | 531.353.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | | | 1 |
| Hosp. General C.M.N La Raza | UMAE HG CMN LA RAZA | Cdad. Valparaíso y Jacaranda Col. La Raza C.P. 02900, Doleg. Azoquecotepec, Distrito Federal | Cdad. Valparaíso y Jacaranda Col. La Raza C.P. 02900, Doleg. Azoquecotepec, Distrito Federal | Ing. José Luis Flores Bataños | Jefe de la División Biomédica | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | | | 1 |
| Hosp. Pediatría C.M.N Siglo XXI | UMAE H PEDIATRIA CMNSXXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. José Rogelio Vargas Guerrero | Jefe del Departamento de Convocatoria y Servicios Generales | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | | | 1 |
| Hosp. Traumatología y Ortopedia, Puebla | UMAE HTO CHMAG PUEBLA, PUE | Amer C.P. 72140, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Amer C.P. 72140, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Rosalba García González | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | | | 1 |
| Sinaloa | HGZMF3 MAZATLAN, SIN | Av. Ejército Mexicano y Calle Amistad Col. Abilio López Matamoros C.P. 82149, Mazatlán, Sinaloa | Av. Ejército Mexicano y Calle Amistad Col. Abilio López Matamoros C.P. 82149, Mazatlán, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | | | 1 |
| Tamaulipas | HGZ13 MATAMOROS, TAMPS | Calle 6a. Ocampo y Miwa 200 Col. Zona Centro C.P. 87300, Heroica Matamoros, Tamaulipas | Calle 6a. Ocampo y Miwa 200 Col. Zona Centro C.P. 87300, Heroica Matamoros, Tamaulipas | Ing. Héctor Baro Venbujo | Coordinador Biomédico Delegacional | 11902 | 531.430.0061.01.01 | Fotocardiador integral para retina, estado sólido. | | | 1 |
| Veracruz Sur | HGZMF12 S LUIS R COLORADO, SON | Av. Chihuahua y Benjamín Gil s/n Col. Ruiz Cortés C.P. 85450, San Luis Río Colorado, Sonora | Av. Chihuahua y Benjamín Gil s/n Col. Ruiz Cortés C.P. 85450, San Luis Río Colorado, Sonora | Ing. Héctor Baro Venbujo | Coordinador Biomédico Delegacional | 11802 | 531.430.0061.01.01 | Fotocardiador integral para retina, estado sólido. | | | 1 |
| Hosp. Especialidades N° 25, Nuevo León | UMAE HE25 MONTERREY, NL | Av. Lincoln y Fiel Velázquez Col. Nueva Moravia C.P. 64180, Monterrey, Nuevo León | Av. Lincoln y Fiel Velázquez Col. Nueva Moravia C.P. 64180, Monterrey, Nuevo León | Ing. Ulises Carrillo Mora | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 11902 | 531.430.0061.01.01 | Fotocardiador integral para retina, estado sólido. | | | 1 |
| Jalisco | HGZMF4 LAZARO CARDENAS, JAL | Av. Lázaro Cárdenas y 6 de Julio Col. Sector Juárez C.P. 44910, Guadalupe, Jalisco | Av. Lázaro Cárdenas y 6 de Julio Col. Sector Juárez C.P. 44910, Guadalupe, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietas | Ingeniero Biomédico | 11902 | 531.430.0061.01.01 | Fotocardiador integral para retina, estado sólido. | | | 1 |



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



ANEXO No. 1.4
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado | Unidad | Comisión | Administrador del Contrato | Cargo | C-Empresa | FEJ | SAF | Urbano | Detalle |
|--|---------------------------------|---|--|--|--------------------------------|-------|--------------------|--|---------|
| Oaxaca | HGZ1-UMAA OAXACA, OAX | Ciudad de Huixtla, Oaxaca C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11902 | 531.430.0061.01.01 | Fotocopiador integral para retina, | 1 |
| Oaxaca | HGZMF2 SALINA CRUZ, OAX | Hidalgo Oriente C.P. 70610, Salina Cruz, Salina Cruz, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11902 | 531.430.0061.01.01 | Fotocopiador integral para retina, estado sólido. | 1 |
| San Luis Potosí | HGZ50 UMMA SAN LUIS POTOSÍ, SLP | Av. Tangamanga 205 Col. Prados de San Vicente I.a. Sec. C.P. 78397 San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Lizeth Treado Escobasa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.lizeth@imss.gob.mx | 11902 | 531.430.0061.01.01 | Fotocopiador integral para retina, estado sólido. | 1 |
| Shabta | HGRI CUJUCAN, SIN | Francisco Zanco y Andrada Col. Miguel Alemán C.P. 60200, Culiacán Rosales, Culiacán, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 11902 | 531.430.0061.01.01 | Fotocopiador integral para retina, estado sólido. | 1 |
| Zacatecas | HGZ5 FRESVILLO, ZAC | Presidio Zaragoza, Av. Hidalgo No. 414 Col. Centro C.P. 99150, Fresnillo, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11902 | 531.430.0061.01.01 | Fotocopiador integral para retina, estado sólido. | 1 |
| Distrito Federal Norte DF-N | HGP 3A MAG D LAS SALINAS, DF-N | Av. IPM Espinosa Eje 4 Norte Futura Col. Magdalena de Las Salinas C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | IB Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.linares@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 3 |
| Hidalgo | HGZMF3 CO SHAGUIN, HGO | Av. Circunvalación y Partidario Norte s/n Col. Centro C.P. 43980, Tepeapulco, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Hidalgo | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | México Ocampo No. 106 Col. Centro C.P. 42800, Tula de Allende, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HE14 CNMVER | Av. Cuauhtémoc, Esp. Cervantes y Piedad S/N Col. Fomento Hogar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | christopher.zarate@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Hosp. General C.M.N La Raza | UMAE HG CAN LA RAZA | Ciudad Velasco y Escamadas Col. La Paza C.P. 02390, D.Fleg. Acazapatlán, Distrito Federal | Ing. José Luis Flores Bolaños | Jefe de la División Biomédica | jose.flores@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 2 |
| México Poniente | HGZ194 EL MOLINITO, EDO MEX | Av. Guerrero Bar No. 28 Col. San Barro Naucahuán C.P. 59000, Ixtapaluca, Ixtapaluca, Edo. de México | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| México Poniente | HG0021 TOLUCA, EDO MEX PTE | José Oñiz de Domínguez España Av. Morelos Col. Santa Clara C.P. 50000, Toluca de Lerdo, Toluca, Edo. de México | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Michoacán | HGZMF12 LAZARO CARDENAS, MICH | Av. Lazaro Cardenas 154 Col. Centro C.P. 60850, Ciudad Lázaro Cárdenas, Lázaro Cárdenas, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Rojas Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | rui.rojas@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Michoacán | HG827 LA PIEDAD, MICH | Calle Ciprés 83 Col. Las Arboledas C.P. 59357, La Piedad de Caballas, La Piedad, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Rojas Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | rui.rojas@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Nayarit | HG21 TEPIIC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel | Ing. Oliver Gerardo Ruiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruiz@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Oaxaca | HGZ1-UMAA OAXACA, OAX | Ciudad de Huixtla, Oaxaca C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Puebla | HG8210 NUEVO NECAMA, PUE | Av. 1o. de Mayo Esquina Pina Suárez C.P. 73200, Nuevo Necama, Juan Galindo, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villarreal | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Veracruz Norte | HGZMF36 CD CARDEL VER NTE | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel, Antigua, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Distrito Federal Norte | UMF 6 LA MERCED, DF NORTE | Av. Circunvalación Esquina Comedora Col. Mercad Balbuena C.P. 15810, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | IB Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.linares@imss.gob.mx | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 1 |
| Hidalgo | HGZMF8 TERPEL DEL RIO, HGO | Av. Melchor Ocampo No. 32 Col. Centro C.P. 42850, Tepic del Río de Ocampo, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 2 |
| Hidalgo | HG82 33 TZAUJUCA, HGO | Pract. Unidad Fabricación Tzaujuca Col. C.P. Tzaujuca, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 1 |
| Hosp. General Oaxtepec N° 23, Nuevo León | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Av. Constitución y Félix U. Gómez S/N, C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guereza | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alan.montemayor@imss.gob.mx | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 10 |
| México Poniente | HGZ194 EL MOLINITO, EDO MEX PTE | Av. Guerrero Bar No. 28 Col. San Barro Naucahuán C.P. 59000, Ixtapaluca, Ixtapaluca, Edo. de México | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 5 |
| Nayarit | HGZ1 TEPIIC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel | Ing. Oliver Gerardo Ruiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruiz@imss.gob.mx | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 3 |
| Veracruz Norte | HGZ1 BOCA DEL RIO, VER NTE | Prolongación Díaz Mirón S/N Esp. Ceño Col. Floresta, C.P. 91940, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 3 |
| Veracruz Norte | HGZMF24 POZA RICA, VER NTE | Narandí y Reforma S/N Col. Laredo C.P. 92260, Poza Rica de Hidalgo, Poza Rica de Hidalgo, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 2 |
| Baja California | HGZMF31 MEXICALI, BC | Calle G. y Av. Laredo s/n Col. Nueva C.P. 21100, Mexicali, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 16379 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido/una de calor radiante. | 2 |
| Durango | HGZMF1 DURANGO, DGO | Pradio Canosa Esp. Avenida Normal Col. C.P. 34000, Durango, Durango | Dr. Héctor Manuel González Smauel | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Segundo Nivel | hector.gonzalez@imss.gob.mx | 16379 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido/una de calor radiante. | 3 |



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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

**ANEXO No. 1.A
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO**

| Entidad | Partida | Unidad | Nombre del Administrador | CUI | Correo Electrónico | SSS | Clave | Descripción | Cantidad |
|---|----------------------------------|--|--|---|---------------------------------|-------|--------------------|---------------------------------------|----------|
| Hosp. Traumatología, Magda. de las Salinas DF | UMAE HO MAGD D LAS SALINAS | Comarca 15 SN Casti Esq. Av. LP N. Col. Neguiteros de las Salinas, C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Adrián Méndez Román | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | adrian.mendez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 4 |
| Michoacán | HG23 URLAPAN, MICH | Calzada Benito Juárez Esq. Con Fco. Villa SN Col. Landa Vista, Carretera Federal Uruapan-Los Reyes, C.P. 60050, Uruapan, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| Michoacán | HG23M4 ZAMORA, MICH | Av. México y Paseo de los Alamos SN, C.P. 59600, Zamora de Hidalgo, Zamora, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| Michoacán | HG23M9 APATZINGAN, MICH | Calle Correidora y 22 de Octubre SN Col. Miguel Hidalgo, C.P. 60650, Apatzingán de la Constitución, Apatzingán, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| Michoacán | HG23M17 LOS REYES, MICH | Av. 16 de Septiembre 165, Centro C.P. 60300, Los Reyes de Salvadour, Los Reyes, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 5 |
| Nuevo León | HG233 MONTERREY, NL | Av. Félix U. Gómez y Av. Ezequiel E. Chávez SN, C.P. 64010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 4 |
| Nuevo León | UMF70MAA SN PEDRO GG, NL | Bvd. Díaz Ordaz y María Camú Col. La Leona C.P. 66210, San Pedro Garza García, San Pedro Garza García, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 5 |
| Puebla | HG235 TEHUACAN, PUE | Paseo de las Américas SN y Av. Garcíaesqui Col. San Nicolás Tehuacán, C.P. 75720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 3 |
| Puebla | HG235 METEPEC, PUE | Km. 4.5 Carretera Atlixco - Metepec SN C.P. 74360, Atlixco, Atlixco, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| Puebla | HG230 NUEVO NECAVA, PUE | Av. 16. de Mayo Esquina Puro Suárez, C.P. 73200, Nuevo Necava, Juan Galindo, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 5 |
| Querétaro | H81 QUERETARO, QRO | Av. 5 de Febrero y Calzadas Zaragoza Col. Centro C.P. 76000, Querétaro, Querétaro de Saragorza, Querétaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Ingeniería Biomédica | juan.zaenzt@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| San Luis Potosí | HG26 CIUDAD VALLES, SLP | Bvd. México Laredo 34 Norte Col. Zona Centro C.P. 79000, Ciudad Valles, Ciudad Valles, San Luis Potosí | Ing. Lina Lizeth Tirado Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | lina.lizeth@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| San Luis Potosí | HG23M1 SAN LUIS POTOSI, SLP | Av. Nicolás Zapata 200 Puerto Moreno y Tomasa Estévez Col. Centro C.P. 78230, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Lina Lizeth Tirado Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | lina.lizeth@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 4 |
| Shabta | HG248 LOS MOCHIS, SIN | Bvd. López Mateos y Fuente de Júpiter Col. Las Fuentes C.P. 81255, Los Mochis, Abasco, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 3 |
| Shabta | HG23M4 NAVOLATO, SIN | Cd. Alameda SN Col. Centro C.P. 80370, Navolato, Navolato, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| Tabasco | HG248 VILLAHERMOSA, TAB | Av. Universidad SN, Col. Casa Blanca C.P. 86960, Villahermosa, Centro, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| Tabasco | HG22 CARDENAS, TAB | Av. Francisco Trujillo Guerra SN Esq. Carretera Circuito del Golfo Col. Pueblo Nuevo C.P. 86540, Cardenas, Cardenas, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| UMAE HPEDIATRIA OBLACUINOCJAL | UMAE HPEDIATRIA OBLACUINOCJAL | Belisario Domínguez No. 795 Col. Independencia Oriente C.P. 41100, Guadalupe, Jalisco | Dr. Ana Ruth Hernández Cervantes | Director Médico | ana.hernandez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| Veracruz Norte | HG23M24 POZA RICA, VER | Nararío y Reforma SN Col. Laredo C.P. 93260, Poza Rica de Hidalgo, Poza Rica de Hidalgo, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quiñero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| Veracruz Norte | UMF15 UMMA TEJERIA, VER | Carretera Federal México - Veracruz Km 13 Col. Valente Díaz C.P. 91897, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quiñero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| Zacatecas | HG21 ZACATECAS, ZAC | Interior Alameda No. 45 Col. Centro C.P. 98600, Zacatecas, Zacatecas, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| Campeche | HG23M11 CAMPECHE, CAMP | Av. López Mateos por Talamame y Quintana Roo Col. San Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche | Ing. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.basto@imss.gob.mx | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Laser quirúrgico neodymium-yag. | 1 |
| Consulta Externa CMN La Raza | CONSULTA EXTERNA DEL CMN LA RAZA | Cd. Valdey y Escamadas Col. La Raza C.P. 02390, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Lic. Sergio Admin Tallados Diaz | Subdirector Administrativo de la Unidad de Consulta Externa del CMN La Raza | sergio.talados@imss.gob.mx | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Laser quirúrgico neodymium-yag. | 2 |
| Distrito Federal Norte | HG227 TLATELOCO, DF NORTE | Lerdo y Manuel González No. 311 Unidad Nonoaco Tlatelolco C.P. 06900, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Dr. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.linares@imss.gob.mx | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Laser quirúrgico neodymium-yag. | 1 |
| Hosp. Especialidades N° 2-Sonora | UMAE H23 CAMI CD OBREGON, SON | Calle Prolongación Hidalgo y Higuayú SN Col. C.P. 85130, Ciudad Obregón, Cajalá, Sonora | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.villavicencio@imss.gob.mx | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Laser quirúrgico neodymium-yag. | 1 |
| Hosp. Especialidades N° 71-Coahuila | UMAE H21 TORREON, COAH | Bvd. Revolución #2160 OTE. Col. Torreón Martín C.P. 27200, Torreón, Coahuila | Dr. Rafael Ortega González | Jefe de División de Cirugía | rafael.ortega@imss.gob.mx | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Laser quirúrgico neodymium-yag. | 1 |
| Aguascalientes | UMF10 AGUASCALIENTES, AGS | Av. de la Comención Norte 1914 esquina con Perifericos Mexicanos Col. Oriental C.P. 20000, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2467.03.01 | Mesografía digital de campo completo. | 1 |

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



ANEXO DE CONTRATOS

ANEXO No. 14

UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS

| Estado | Municipio | Nombre del Contratista | Clave del Contrato | Fecha de Inicio | Fecha de Término | Valor | Objeto del Contrato | Observaciones |
|--------|------------------------|---|--------------------|--------------------|------------------|--------------------|--|--|
| 19 | Baja California Sur | Ing. Héctor Baro Venturo | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Coordinador Biomédico Delegacional | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Baja California Sur | Ing. Erick El Ramón Logan Huerta | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Coordinador Biomédico Delegacional | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Campeche | Ing. Juan Alberto Basco Padilla | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Ingeniero Biomédico Delegacional | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzaga | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Ingeniero Biomédico Delegacional | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzaga | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Ingeniero Biomédico Delegacional | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Chihuahua | Ing. Miguel Hernández Cadena | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Jefe de Servicios Administrativos | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Chihuahua | Ing. Miguel Hernández Cadena | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Jefe de Servicios Administrativos | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Coordinador Biomédico Delegacional | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Colima | Ing. Miguel Nier Sánchez | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Ingeniero Biomédico | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Distrito Federal Norte | Dr. Roberto Manuel Linares Zamora | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Coordinador Biomédico | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Distrito Federal Sur | Ing. Gustavo Adolfo Hernández Chávez | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Durango | Dr. Héctor Manuel González Simantal | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Segundo Nivel | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Guajuato | Ing. Mónica Letícia Pacheco Ríos | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Coordinador Biomédico Delegacional | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Guerrero | Ing. César Alejandro Rangel Rodríguez | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Coordinador de Ingeniería Biomédica | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Hidalgo | Ing. Edgar Arón Hernández Torres | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Coordinador Biomédico Delegacional | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Hidalgo | Ing. Edgar Arón Hernández Torres | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Coordinador Biomédico Delegacional | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nájera | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Ingeniero Biomédico | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | México Oriente | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Ingeniero Biomédico Delegacional | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | México Poniente | Ing. Anuar Vilmaris Wong | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Ingeniero Biomédico Delegacional | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Michoacán | Ing. Ray Bolques Kurl | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Morelos | Ing. Adriana Becerra Alpacira | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Nayarit | Ing. Olier Gerardo Ruiz Jimenéz | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Ingeniero Biomédico Delegacional | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Sacocho | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Ingeniero Biomédico | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Puebla | Ing. Alberto Agustín Cantúa Vialdo | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Ingeniero Biomédico Delegacional | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Queretaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Coordinador Delegacional de Biomédica | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Queretaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Coordinador Delegacional de Biomédica | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magaña Lara | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Coordinador Biomédico | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | San Luis Potosí | Ing. Linda Lizeth Tinado Escobedo | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Ingeniero Biomédico | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Sonora | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Coordinadora Biomédica Delegacional | Mastografía digital de campo completo. |



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



ANEXO No. 1.4
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Candidato | Domicilio | Unidad | Responsable | Cargo | Correo Electrónico | Clave | Presupuesto | Descripción | Cantidad |
|-----------|---|-----------------------------------|--|--|---------------------------------|-------|--------------------|--|----------|
| 19 | Tabasco | HGZ2 CARDENAS, TAB | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Tamaulipas | UMF77 CIUDAD MADERO, TAMPS | M.C. Héctor Antonio Guiliérez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.guilierezca@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Tlaxcala | HGZ1 TLAXCALA, TLAX | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Veracruz Norte | UMF66 XALAPA, VER NTE | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Veracruz Sur | HGZMF36 CONTZACAMUOS, VER SUR | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Corbova | Ingeniero Biomédico | mario.munoz@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Yucatán | UMF59 MERIDA, YUC | Ing. Ulises Tomatlán Amador Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Zacatecas | HGZ1 ZACATECAS, ZAC | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 20 | Aguascalientes | UMAA AGUASCALIENTES, AGS | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 20662 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | Baja California | UMF36-UMAA TIJUANA, BC | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 20662 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | Distrito Federal Sur | HGZMF8 SAN ANGEL, DF SUR | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 20662 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza | UMAE HE CANI LA PAZA | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 20662 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Cirugía General) | 2 |
| 20 | Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE HEZ CANI CD OBRERON, SON | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.villavicencio@imss.gob.mx | 20662 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Cirugía General) | 2 |
| 20 | Hosp. Traumatología, Magda. de las Salinas DF | UMAE HT MAGDALENA D LAS SALINA | Ing. Adrián Méndez Román | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | adrian.mendez@imss.gob.mx | 20662 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | Hosp. Traumatología, Magda. de las Salinas DF | UMAE HO MAGD D LAS SALINAS | Ing. Adrián Méndez Román | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | adrian.mendez@imss.gob.mx | 20662 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Cirugía General) | 2 |
| 20 | Michoacán | HGZMF17 LOS REYES, MICH | Ing. Ruy Borges Kurt | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.borges@imss.gob.mx | 20662 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | Puebla | HGZ15 TEHUACAN, PUE | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 20662 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | Tabasco | HGZ46 VILLAHERMOSA, TAB | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 20662 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Cirugía General) | 2 |
| 20 | UMAE HGP 48 LEON, GTO | UMAE HGP 48 LEON, GTO | Ing. Mario Alberto Mondragón Juárez | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | mario.mondragon@imss.gob.mx | 20662 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | OBLACMINOC, JAL | UMAE HPEDIATRIA OBLACMINOC, JAL | Dra. Ana Ruth Hernández Contreras | Director Médico | ana.hernandez@imss.gob.mx | 20662 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | Veracruz Norte | HGZMF30 SN ANDRES TUXTLA, VER NTE | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 20662 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | Veracruz Norte | UMF15 UMMA TELIERIA, VER NTE | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 20662 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Cirugía General) | 1 |
| 21 | Chihuahua | HG015 CHIHUAHUA, CHIH | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 20663 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Ginecología) | 1 |
| 21 | Oaxaca | HGZ1-UMAA OAXACA, OAX | Ing. Ramón Alberto Montaña Saucito | Ingeniero Biomédico | ramon.montana@imss.gob.mx | 20663 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Ginecología) | 1 |
| 22 | Distrito Federal Sur | HGZMF8 SAN ANGEL, DF SUR | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 20664 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Proctología) | 1 |
| 23 | Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE HEZ CANI CD OBRERON, SON | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.villavicencio@imss.gob.mx | 20666 | 531.616.5116.01.01 | Mesa Quirúrgica universal avanzada (para neurocirugía y laminectomía). | 1 |
| 23 | Hosp. Especialidades, Jalisco | UMAE HESP OBLATOS CIMNO, JAL | Ing. Alvaro Verdugo Correa | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alvaro.verdugo@imss.gob.mx | 20668 | 531.616.5116.01.01 | Mesa Quirúrgica universal avanzada (para neurocirugía y laminectomía). | 2 |
| 23 | Querétano | HGR1 QUERETARO, QRO | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.zaencli@imss.gob.mx | 20688 | 531.616.5116.01.01 | Mesa Quirúrgica universal avanzada (para neurocirugía y laminectomía). | 1 |



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

MÉXICO
ANEXOS

ANEXO No. 1.4

GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIONES DE CONTINGENTES

| Estado | Contingente | Nombre del Contingente | Civil | Correspondiente | Clave | Descripción | Cantidad |
|--------|-------------|--|--|------------------------------|-------|--|----------|
| 23 | Coahuila | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 20688 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para neurocirugía y traumatología) | 4 |
| 23 | Coahuila | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 20688 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para neurocirugía y traumatología) | 5 |
| 23 | Coahuila | Dr. Ana Ruth Hernández Cervantes | Director Médico | ana.hernandez@imss.gob.mx | 20689 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para neurocirugía y traumatología) | 1 |
| 24 | Coahuila | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 20689 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 24 | Coahuila | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 20689 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 24 | Coahuila | Ing. Álvaro Verdugo Correa | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alvaro.verdugo@imss.gob.mx | 20689 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 24 | Coahuila | Dr. Francisco Javier Cuervo Moguel | Director Médico | francisco.cuervo@imss.gob.mx | 20689 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 4 |
| 24 | Coahuila | Ing. Ray Bolgones Kurt | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bolgones@imss.gob.mx | 20689 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 24 | Coahuila | Ing. Ramón Alberto Mancera Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.mancera@imss.gob.mx | 20689 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 24 | Coahuila | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.saenz@imss.gob.mx | 20689 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 24 | Coahuila | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Director Médico | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 20670 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 25 | Coahuila | Ing. Álvaro Verdugo Correa | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alvaro.verdugo@imss.gob.mx | 20670 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 25 | Coahuila | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.saenz@imss.gob.mx | 20670 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 26 | Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 20659 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 2 |
| 26 | Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 20659 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 4 |
| 26 | Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 20659 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 2 |
| 26 | Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 20659 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 26 | Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 20659 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 26 | Coahuila | Ing. Miguel Nier Sánchez | Ingeniero Biomédico Delegacional | miguel.nier@imss.gob.mx | 20659 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 26 | Coahuila | Ing. Mónica Leticia Pacheco Rios | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 20659 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 26 | Coahuila | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Migueroles | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruz@imss.gob.mx | 20659 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 4 |
| 26 | Coahuila | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 20659 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 2 |
| 26 | Coahuila | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.saenz@imss.gob.mx | 20659 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 26 | Coahuila | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 20689 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 27 | Puebla | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralt | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | juan.osorio@imss.gob.mx | 20680 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 10 |
| 27 | Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 20680 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 27 | Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 20680 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 3 |
| 28 | Yucatán | Dr. Francisco Javier Cuervo Moguel | Director Médico | francisco.cuervo@imss.gob.mx | 12050 | Microscopio para neurocirugía. | 1 |
| 28 | Yucatán | Ing. Bertha Alicia Arroyo Castañeda | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | bertha.arroyo@imss.gob.mx | 12050 | Microscopio para neurocirugía. | 1 |
| 29 | Chihuahua | Ing. Miguel Martínez Cabera | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 12055 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | 1 |



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



ANEXO No. 14
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Unidad | Unidad Federativa | Unidad Ejecutora | Coordinador | Administrador | Cargo | Correo Electrónico | IMSS | Descripción | Cantidad |
|--------|--------------------------------------|---------------------------------|--|---|---|-------------------------------|-------|---|----------|
| 29 | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila | UMAE HE71 TORREON, COAH | Unid. Revolución #2650 OTE. Col. Torreón Jardín C.P. 27200, Torreón, Coahuila | Dr. Rafael Ortega González | Jefe de División de Cirugía | rafael.ortega@imss.gob.mx | 12056 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | 1 |
| 29 | Jalisco | HGR45 LOS AYALA, GUAD. | San Felipe No. 1014 Col. Sector Hidalgo C.P. 44290, Guadalupe, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12056 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | 1 |
| 29 | Jalisco | HGR46 LAZARO CARDENAS, JAL. | Av. Lázaro Cárdenas y 6 de Julio Col. Sector Juárez C.P. 44910, Guadalupe, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12056 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | 1 |
| 29 | Nuevo León | HGZ24 GUADALUPE, NL | Méramonos y Zúñiga S/N, C.P. 67100, Guadalupe, Coahuila, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.alonso@imss.gob.mx | 12056 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | 1 |
| 29 | Nuevo León | HGZMF8 SAN NICOLAS DL GARZA, NL | Av. Juárez y Carretera A Laredo Col. Ciudad Jardines C.P. 66460, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.alonso@imss.gob.mx | 12056 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | 1 |
| 29 | San Luis Potosí | HGZ50 UMAA SAN LUIS POTOSÍ, SLP | Av. Tangamanga 206 Col. Prados de San Vicente 1a. Sec. C.P. 76937 San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Luzeth Trede Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.tredez@imss.gob.mx | 12056 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | 1 |
| 30 | Baja California | HGZMF8 ENSENADA, BC | Av. Peñón No. 84 Fracc. Bahía C.P. 22880, Ensenada, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Venturo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baroz@imss.gob.mx | 16398 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Baja California | HGZMF8 TECATE, BC | Av. Fontes Gil y Av. Juárez No.100 Col. Zona Norte C.P. 21400, Tecate, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Venturo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baroz@imss.gob.mx | 16398 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Baja California | HGZMF12 S LUIS R COLORADO, SON | Av. Chihuahua y Benjamín Gil s/n Col. Ruiz Cortés C.P. 83439, San Luis Río Colorado, Sonora | Ing. Héctor Baro Venturo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baroz@imss.gob.mx | 16398 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Campeche | HGZMF1 CAMPECHE, CAMP | Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche | Ing. Juan Alberto Basco Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.basco@imss.gob.mx | 16398 | Monitor de signos vitales | 4 |
| 30 | Chihuahua | HGZMF16 CIUDAD GUAYATEMOC, CHH | Av. 16 de Septiembre y Roma s/n Col. Progreso, CP 31550 Centro, C.P. 33000 | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16398 | Monitor de signos vitales | 4 |
| 30 | Chihuahua | HGZMF11 CIUDAD DELICIAS, CHH | Av. Rincón Chochos, Sector Poniente s/n Col. Cd. Delicias Centro, C.P. 33000 | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16398 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Chihuahua | HG015 CHIHUAHUA, CHH | Prolong. Av. División del Norte s-n y Calle 39, Col. Santo Niño, C.P. 31200, Chihuahua | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16398 | Monitor de signos vitales | 10 |
| 30 | Coahuila | HGZ1 SALTILLO, COAH | Cd. Antonio Negro y Luis Gutiérrez Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16398 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Coahuila | HGZ11 PIEDRAS NEGRAS, COAH | Carretera 57 Km. 5 Col. Delicias C.P. 26070, Piedras Negras, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16398 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Coahuila | HGZMF 2 SALTILLO, COAH | Bvd. Venustiano Carranza y Bvd. Hinojosa Col. Fraccionamiento Meso C.P. 25270, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16398 | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | Coahuila | HGZMF16 TORREON, COAH | Bvd. Revolución y Benjamín Col. Torreón Jardín C.P. 27100, Torreón, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16398 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | Coahuila | HGZMF18 TORREON, COAH | Bvd. Revolución No. 250 Ote. Col. Zona Centro C.P. 27000, Torreón, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16398 | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | Coahuila | HGZMF7 MONGLOVA, COAH | Bvd. Harold R. Páez Col. Centro C.P. 25700, Mongolova, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16398 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | Coahuila | HGZMF6 PARRAS DL ELEMENTE, COAH | Francisco I. Madero y Marañones Col. Zona Centro C.P. 27900, Parras del Te. E., Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16398 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Coahuila | HGZMF20 FOOTAUADERO, COAH | Bvd. Francisco I. Madero No. 950 Col. Negro Linas del Sur C.P. 27900, Francisco I. Madero, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16398 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Coahuila | HGZMF27 PALAU, COAH | Av. Hidalgo y 5 de Febrero Col. Zona Centro C.P. 26550, Misolahué, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16398 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Coahuila | HGZ273 CIUDAD AGÜINA, COAH | Bvd. Guerrero y Akana Obregon Col. Centro C.P. 26200, Ciudad Agüina, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16398 | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | Coahuila | UMF Y UMAA | Damos Rodríguez No. 750, C.P. 25022, Col. Nuevo Centro Misolahué, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16398 | Monitor de signos vitales | 10 |
| 30 | Distrito Federal Norte | HGZ 24 INSURGENTES, DF NORTE | Mexiquitlan, Saltillo Coahuila Insurgentes Norte No. 1922 Esquina Eje 4 Norte Fortuna Col. Magdalena de las Salinas C.P. 07750, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.linares@imss.gob.mx | 16398 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Distrito Federal Sur | HGZ23 VILLA COMPA, DF SUR | Cd. del Hueso S/N Calle Calz. de las Bombas y Prol. Div. del Norte, Col. Ex-Hacienda Coapa C.P. 14310, Deleg. Magdalena de las Salinas, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16398 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Distrito Federal Sur | HGR24 UMAA VILLA COMPA | Dilega Taboga, Distrito Federal Calzada de las Bombas No. 117 Col. Girasoles 1 Coapa C.P. 14310, Deleg. Coapa, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16398 | Monitor de signos vitales | 10 |
| 30 | Distrito Federal Sur | HGZ1 GABRIEL MANCERA DF SUR | Gabriel Mancera No. 224, Esq. Xola, Col. del Valle C.P. 09100, Deleg. Benito Juárez, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16398 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | Guajuato | HGZMF15 MORELON, GTO | Prolongación América Km. 1 Col. Centro C.P. 36900, Morelón, Guanajuato | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 16398 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Guerrero | HGR1 ACAPULCO, GRO | Av. Ruiz Cortés s/n, Tronveta Alta Progreso Col. Francisco Villa, C.P. 39810, Acapulco, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangiel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangiel@imss.gob.mx | 16398 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Hidalgo | HGZMF1 PACHUCA, HGO | Av. Madero No. 407 Col. Cespedes C.P. 40990, Pachuca de Soto, Hidalgo | Ing. Edgar Anón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 16398 | Monitor de signos vitales | 1 |



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



ANEXO No. 1.4
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CENTRO

| Estado | Coordinador | Unidad | Administrador | Unidad | Correo Electrónico | IMSS | Clave | Unidad | Unidad | Creador |
|--------|--|------------------------|------------------------------------|---|--------------------------------|-------|--------------------|---------------------------|---------------------------|---------|
| 30 | Hosp. Cardiología C.M.N. Siglo XXI | UMAE H14 MONTERREY, NL | Ing. Alberto Saucedo Pérez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alberto.saucedo@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | Monitor de signos vitales | 10 |
| 30 | Hosp. Especialidades C.M.N. Siglo XXI | UMAE H14 MONTERREY, NL | Ing. David Nava Rodríguez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | david.nava@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | Hosp. Especialidades C.M.N. Siglo XXI | UMAE H14 MONTERREY, NL | Ing. David Nava Rodríguez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | david.nava@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Hosp. Especialidades C.M.N. Siglo XXI | UMAE H14 MONTERREY, NL | Ing. Pedro Pocos Yáñez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.pocos@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Hosp. Especialidades C.M.N. Siglo XXI | UMAE H14 MONTERREY, NL | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | christopher.zarate@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | Monitor de signos vitales | 15 |
| 30 | Hosp. Especialidades C.M.N. Siglo XXI | UMAE H14 MONTERREY, NL | Ing. Ulises Carrillo Mora | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | ulises.mora@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | Monitor de signos vitales | 20 |
| 30 | Hosp. Especialidades C.M.N. Siglo XXI | UMAE H14 MONTERREY, NL | Dr. Rafael Ortega González | Jefe de División de Cirugía | rafael.ortega@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | Hosp. Especialidades C.M.N. Siglo XXI | UMAE H14 MONTERREY, NL | Dr. Francisco Javier Cuervo Moguel | Director Médico | francisco.cuervo@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | Monitor de signos vitales | 6 |
| 30 | Hosp. Pediatría C.M.N. Siglo XXI | UMAE H14 MONTERREY, NL | Ing. José Rogelio Vargas Guerrero | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales | jose.vargas@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | Monitor de signos vitales | 19 |
| 30 | Hosp. Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes | UMAE H14 MONTERREY, NL | Lic. Enrique Albañán Vázquez | Director Administrativo de la UMAE | enrique.albaman@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | México Oriente | UMAE H14 MONTERREY, NL | Ing. Javier Rodríguez Cuadra | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | México Oriente | UMAE H14 MONTERREY, NL | Ing. Javier Rodríguez Cuadra | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | México Oriente | UMAE H14 MONTERREY, NL | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | México Oriente | UMAE H14 MONTERREY, NL | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | México Oriente | UMAE H14 MONTERREY, NL | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | México Oriente | UMAE H14 MONTERREY, NL | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | México Oriente | UMAE H14 MONTERREY, NL | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | México Oriente | UMAE H14 MONTERREY, NL | Ing. Adriana Becerra Alarcón | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becerra@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | Monitor de signos vitales | 40 |
| 30 | México Oriente | UMAE H14 MONTERREY, NL | Ing. Adriana Becerra Alarcón | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becerra@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | México Oriente | UMAE H14 MONTERREY, NL | Ing. Adriana Becerra Alarcón | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becerra@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | México Oriente | UMAE H14 MONTERREY, NL | Ing. Olivia Gerardo Ruiz Méndez | Ingeniero Biomédico Delegacional | olivia.ruz@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | Monitor de signos vitales | 6 |
| 30 | México Oriente | UMAE H14 MONTERREY, NL | Ing. Olivia Gerardo Ruiz Méndez | Ingeniero Biomédico Delegacional | olivia.ruz@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | México Oriente | UMAE H14 MONTERREY, NL | Ing. Olivia Gerardo Ruiz Méndez | Ingeniero Biomédico Delegacional | olivia.ruz@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | México Oriente | UMAE H14 MONTERREY, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armenta@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | México Oriente | UMAE H14 MONTERREY, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armenta@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | Monitor de signos vitales | 6 |
| 30 | México Oriente | UMAE H14 MONTERREY, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armenta@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | Monitor de signos vitales | 4 |
| 30 | México Oriente | UMAE H14 MONTERREY, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armenta@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | México Oriente | UMAE H14 MONTERREY, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armenta@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | Monitor de signos vitales | 1 |



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



ANEXO No. 1-A

GUIA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Entidad | Organismo | Unidad | Responsable | Correo Electrónico | Categoría | Grupos | Correo Electrónico | IMEI | Horario | Comentarios |
|---------|-----------------|---------------------------------|---|-------------------------------|-----------|---|-------------------------------|--------------------|--|-------------|
| 30 | Nuevo León | UMAE 65 MONTERREY, NUEVO LEÓN | Diego Diaz de Benavente 154 Balcónes de San Domingo C.P. 66448 San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | fabian.armenta@imss.gob.mx | 16398 | Coordinador Biomédico | fabian.armenta@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 10 |
| 30 | Nuevo León | UMF7UMAA SAN PEDRO GG. NL | Blvd. Diaz Ordaz y María Carilli Col. La Loma C.P. 66210, San Pedro Garza García, San Pedro Garza García, Nuevo León | fabian.armenta@imss.gob.mx | 16398 | Coordinador Biomédico | fabian.armenta@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Oaxaca | HGZ1-UMAA OAXACA, OAX | Cd. Héctor de Chantelero 621 Col. Centro C.P. 69000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | ramon.morales@imss.gob.mx | 16398 | Ingeniero Biomédico | ramon.morales@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | Querétaro | HGR1 QUERETARO, QRO | Av. 14 de Febrero y Calzada Zaragoza, Col. Centro C.P. 76000, Querétaro, Querétaro de Quirós, Querétaro | juan.zarza@imss.gob.mx | 16398 | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.zarza@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | San Luis Potosí | HGZ60 UMAA SAN LUIS POTOSI,SIP | Av. Yanguangui 235 Col. Prados de San Vicente 1a. Sec. C.P. 78397 San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | linda.tirado@imss.gob.mx | 16398 | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.tirado@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 19 |
| 30 | Sinaloa | HGR1 CULLAGAN, SIN | Francisco Zanco y Anahit Col. Miguel Alemán C.P. 80200, Cullagán Rosales, Culiacán, Sinaloa | oscar.averas@imss.gob.mx | 16398 | Ingeniero Biomédico | oscar.averas@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Sonora | HSP HERMOSILLO, SON | Av. Morelos, Isidro Olvera Barón Juárez y Justo Sierra Col. Morelos, C.P. 83150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | vania.torres@imss.gob.mx | 16398 | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.torres@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 4 |
| 30 | Tlaxcala | HGZ46 VILLAHERMOSA, TAB | Av. Universidad S/N, Col. Casa Blanca C.P. 66060, Villahermosa, Centro, Tabasco | karim.tapia@imss.gob.mx | 16398 | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 6 |
| 30 | Tlaxcala | HGZ5 MFB TLAXCALA, TLAX | Guillermo Valle No. 115, Col. Centro, C. P. 39000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala, Tlaxcala | luc.jorge.allonso@imss.gob.mx | 16398 | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | luc.jorge.allonso@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | Veracruz Norte | UMAE HSP 48 LEON, GTO | Av. México esquina Paseo de las Insurgencias Col. Los Páramos C.P. 37320 León, Guanajuato | marco.mondragon@imss.gob.mx | 16398 | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | marco.mondragon@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 13 |
| 30 | Veracruz Norte | UMAE HPEDIATRIA OBLACINOC,JAL | Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco | ana.hernandez@imss.gob.mx | 16398 | Director Médico | ana.hernandez@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 10 |
| 30 | Veracruz Norte | HGZMF28 MARTINEZDELATORRE, VN | Av. Soledad No. 817, Col. Soledad C.P. 93810, Martínez de la Torre, Martínez de la Torre, Veracruz de Ignacio de la Llave | simon.garcia@imss.gob.mx | 16398 | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | Veracruz Norte | HGZMFP28 TUXPAM, VER MTE | Calle 4 Esq. Calle Principal, La Mata de Tampamachoco Col. Fox. Cruz, C.P. 92773, Tuxpam de Rodríguez Cano, Tuxpam, Veracruz de Ignacio de la Llave | simon.garcia@imss.gob.mx | 16398 | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | Yucatán | HGR12 MERIDA, YUC | Av. Cokín con Itzá Col. García Gharás C.P. 97070, Mérida, Mérida, Yucatán | ulises.amado@imss.gob.mx | 16398 | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Zacatecas | HGZ2 FRESNILLO, ZAC | Av. Hidalgo No. 414 Col. Centro C.P. 99150, Fresnillo, Fresnillo, Zacatecas | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 16398 | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | Zacatecas | UMF4 GUADALUPE, ZAC | Av. México S/N Col. Dependencias Federales C.P. 96900, Guadalupe, Guadalupe, Zacatecas | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 16398 | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 2 |
| 31 | Hidalgo | HGZ5 TULANCINGO, HGO | Prologación, Guerrero sin número y Carretera México-Tulcan, Colonia Centro, 43900, Tulcan, Colima | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12046 | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 1 |
| 31 | Hidalgo | HGZMF6 TEPEJ DEL RO, HGO | Av. México Oaxaca No. 32 Col. Centro C.P. 42950, Tepej del Río de Ocampo, Hidalgo | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12046 | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 8 |
| 31 | Hidalgo | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Av. Constitución y Félix U. Gómez, S/N, C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | abdi.martinez@imss.gob.mx | 12046 | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | abdi.martinez@imss.gob.mx | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 6 |
| 31 | Hidalgo | UMAE HGO 4 SAN ANGEL, DF | Av. Río Magdalena No. 289 Entre Alkamano E Hidalgo Col. Tepic San Ángel C.P. 01090, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | gustavo.perales@imss.gob.mx | 12046 | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | gustavo.perales@imss.gob.mx | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 1 |
| 31 | México Poniente | UMAE HT MAGDALENA D LAS SALINAS | Carretera 15 S/N Est. Av. T.P.N. Col. Magdalena de Las Salinas C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | adrian.mendez@imss.gob.mx | 12046 | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | adrian.mendez@imss.gob.mx | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 2 |
| 31 | México Poniente | HGZP251, METEPEC, EDO MEX PTE | Apol de la Vida y 505 Sur, Col. Bosques de Metepec, C.P. 52140, San Gaspar Tlalpuigalpan, Metepec, Edo. de México | anuar.villanar@imss.gob.mx | 12046 | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villanar@imss.gob.mx | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 2 |
| 31 | Michoacán | HGZMF4 ZAMORA, MICH | Av. Madero y Paseo de los Alamos S/N, C.P. 59000, Zamora de Hidalgo, Zamora, Michoacán de Ocampo | ray.bojorges@imss.gob.mx | 12046 | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 5 |
| 31 | Michoacán | HGZ 83 MORELIA, MICH | Av. Carreteras S/N, Esquina Sazon Flores C.P. 58070, Morelia, Morelia, Michoacán de Ocampo | ray.bojorges@imss.gob.mx | 12046 | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 1 |
| 31 | Michoacán | HGZMF12 LAZARO CARDENAS, MCH | Av. Lazaro Cardenas 154 Col. Centro C.P. 60950, Ciudad Lazaro Cardenas, Lázaro Cardenas, Michoacán de Ocampo | ray.bojorges@imss.gob.mx | 12046 | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 3 |
| 31 | Michoacán | HGZMF17 LOS REYES, MICH | Av. 16 de Septiembre 165, Centro C.P. 60800, Los Reyes de Sayula, Los Reyes, Michoacán de Ocampo | ray.bojorges@imss.gob.mx | 12046 | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 2 |
| 31 | Michoacán | HGR1 CHARO, MORELIA, MICH | Ave. Bosques de Los Olivos 101, C.P.61801, La Goleta, Charo, Michoacán de Ocampo | ray.bojorges@imss.gob.mx | 12046 | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 10 |
| 31 | Puebla | HGZ20 LA MARGARITA, PUEBLA, PU | Av. Fidel Velázquez y 42 Sur No. 4211, O.H. Intonavit La Margarita, C.P. 72560, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | alberto.candia@imss.gob.mx | 12046 | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 4 |
| 32 | Chihuahua | HGZ6 CIUDAD JUAREZ, CHIH | Calle Juvenal Aragón Fono # 450 Norte Zona PRONAF Puebla | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16400 | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales para terapia intensiva | 4 |



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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 1.A
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Entidad | Ubicación | Responsable | Perfil | Correo Electrónico | Extensión | Grado | Observaciones |
|---------|---|----------------------------------|---|--|-----------|--------------------|--------------------------|
| 34 | Quintana Roo | HGR 17 CAMCUN, Q ROO | Ing. Jaime Alfonso Magallán Lara | Coordinador Biomédico | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. |
| 34 | Tlaxcala | HGR 1 TLAXCALA, TLAX | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. |
| 34 | Oblacancoc, Jalisco | UMAE HPEDIATRIA OBLACANCOC, JAL | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | Director Médico | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. |
| 35 | Baja California | UMAE F12 S LUIS R COLAPADO, SON | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. |
| 35 | Baja California | UMF16 MEXICALI, BC | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. |
| 35 | Chihuahua | HGO15 CHIHUAHUA, CHI | Ing. Miguel Martínez Caldera | Jefe de Servicios Administrativos | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. |
| 35 | Coahuila | HGZMF18 TORREON, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. |
| 35 | Coahuila | HGZMF6 PARRAS DL FUENTE, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. |
| 35 | Coahuila | HGZMF21 SAN PEDRO DL COL, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. |
| 35 | Coahuila | HGZMF27 PALAJI, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. |
| 35 | Coahuila | HGZ873 CIUDAD ACUNA, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. |
| 35 | Coahuila | UMF48 RANIOS ARIZPE, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. |
| 35 | Coahuila | UMF70 SALTILLO, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. |
| 35 | Distrito Federal Norte | UMF49 ARBOLEDO, DF NORTE | Ing. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. |
| 35 | Distrito Federal Norte | UMF44 LA ESCALERA, DF NORTE | Ing. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. |
| 35 | Distrito Federal Sur | UMF46 EL SORIANO, DF SUR | Ing. Gustavo Jubilo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. |
| 35 | Guerrero | HGZMFA IGUALA, GRO | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. |
| 35 | Guerrero | HGZMFB ZIHUATANEJO, GRO | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. |
| 35 | Guerrero | HGR1 ACAPULCO, GRO | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. |
| 35 | Hosp. Gineco Obstétrica N° 29, Nuevo León | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guevara | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. |
| 35 | Hosp. Gineco Obstétrica N° 3, C.M.N La Raza | UMAE HGO 3 OMAN LA RAZA | Ing. Juan Gabriel Osorio Perilla | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. |
| 35 | Jalisco | UMFH24 AMIEGA, JAL | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. |
| 35 | Jalisco | UMF78 SAN RAFAEL, GUAD, JAL | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. |
| 35 | Jalisco | UMF49 CUITLARHUAC, GUAD, JAL | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. |
| 35 | Jalisco | UMF188 TEPATITLAN DE MCR, JAL | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. |
| 35 | Jalisco | UMF95 PONCITLAN, JAL | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. |
| 35 | Jalisco | UMF171 ZAPOCAN, JAL | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. |
| 35 | Jalisco | UMF41 SAN JUAN DE LOS LAGOS, JAL | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. |
| 35 | Jalisco | UMF3 OBLATOS, GUAD, JAL | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. |
| 35 | Michoacán | HGZMF12 LAZARO CARDENAS, MICH | Ing. Lázaro Cardenas 154 Col. Centro C.P. 60950, Ciudad Lázaro Cárdenas, Lázaro Cárdenas, Michoacán de Ocampo | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. |
| 35 | Nayarit | HGZMF10 SANTIAGO JACINTA, NAY | Ing. Olier Gerardo Ruiz Méndez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. |
| 35 | Nuevo León | HGZMF2 MONTERREY, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. |
| 35 | Oaxaca | HGZ1 UMMA OAXACA, OAX | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. |



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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 1.4
GUIA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Partido | Clasificación | Unidad | Ubicación | Administrador | Grado | Función | Correo | Ext. Int. | Ext. Ex. | Equipo | Observaciones |
|---------|--------------------------------------|---------------------------------|--|---|---|---|--------------------------------|-----------|--------------------|--------------------------------------|---------------|
| 42 | Aguascalientes | H622 AGUASCALIENTES AGS | Av. de los Conos No. 102 Col. Fraccionamiento Opicaliente C.P. 20190, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | Ing. Laura Martínez Yañez | laura.martinez@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Chiapas | H62MF1 TAPACHULA | Carretera Costera y Anillo Periférico s/n Col. Tapachula Centro C.P. 30700, Tapachula, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Aveniño Arzate | Ingeniero Biomédico Delegacional | Ing. Guillermo Alberto Aveniño Arzate | guillermo.aveniano@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Chihuahua | H62MF1 CIUDAD DELICIAS, CHIH | Av. Río Conchos, Sector Poniente s/n Col. Cd. Delicias Centro, C.P. 33000 | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | Ing. Miguel Martínez Cadena | miguel.martinez@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Distrito Federal Norte | H6R 25 ZARAGOZA, DF | Av. Ignacio Zaragoza No. 1840 Col. Juan Escobedo C.P. 06100, Deleg. Iztapalapa, Distrito Federal | Ing. Roberto Manuel Umanes Zamora | Coordinador Biomédico | Ing. Roberto Manuel Umanes Zamora | roberto.umanes@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Distrito Federal Sur | H6Z1 GABRIEL MANCERA DF | Carretera México-Toluca No. 222, Exh. Vda. Col. del Valle C.P. 03100, Deleg. Benito Juárez, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Distrito Federal Sur | H6Z2A FCO DEL PASO Y T, DF SUR | Avenida No. 14 Francisco del Paso y Troncoso Col. Granjas México C.P. 09400, Deleg. Iztapalapa, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Distrito Federal Sur | H6Z3A VENADOS, DF SUR | Municipio Libre No. 270 Entre Vértiz y División del Norte Col. Portales C.P. 06390, Deleg. Benito Juárez, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Guerrero | H6ZMF3 CHILPANCIAGO, GEO | Av. Miguel Alemán No. 70 Col. Centro C.P. 39610, Chilpancingo, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI | UMAE HCARDIOLÓGIA CHINISOTI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur, Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. Alberto Saucateo Pérez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Ing. Alberto Saucateo Pérez | alberto.saucateo@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza | UMAE HE CAN LA RAZA | Socis y Zaochilla S/N Col. La Raza C.P. 02890, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 5 |
| 42 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HE14 CANVER | Av. Cuauhtémoc, Esq. Comarcas y Padilla S/N Col. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Ing. Christopher Zárate Priego | christopher.zarate@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila | UMAE HE71 TORREON, COAH | Formando Hogar C.P. 91610, Veracruz, Veracruz, Veracruz | Dr. Rafael Ortega González | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | Dr. Rafael Ortega González | rafael.ortega@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Hosp. Especialidades, Jalisco | UMAE HESP OBLATOS GARCIA, JAL | Bvd. Revolución #2650 OTE. Col. Torreon, Jardín C.P. 27200, Torreon, Coahuila | Ing. Álvaro Verduzco Correa | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Ing. Álvaro Verduzco Correa | alvaro.verduzco@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Hosp. Especialidades, Puebla | UMAE HESP OMIAC PUEBLA, PUE | Guadalupe, Jalisco | Ing. Hans Ulrich Leir Cruz | Ingeniero Biomédico | Ing. Hans Ulrich Leir Cruz | hans.leir@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 2 |
| 42 | Jalisco | H6Z09 FC, JAL | Calle 2 Norte No. 200 y 20 Oriente, Col. Centro C.P. 72000, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Christopher Guillermo Oliva Méndez | Ingeniero Biomédico | Ing. Christopher Guillermo Oliva Méndez | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Jalisco | H6ZMF28 CASIMIRO CASTILLO, JAL | Av. Cirocum, Agrícola Yáñez No. 1988 Col. Sector Juárez C.P. 44320, Guadalupe, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Méndez | Ingeniero Biomédico | Ing. Christopher Guillermo Oliva Méndez | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Morelos | H6ZMF7 CUAUTLA, MOR | Audlan No. 5 Col. Centro C.P. 46930, Casimiro Castillo, Jalisco | Ing. Adriana Becerra Alejandra | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | Ing. Adriana Becerra Alejandra | adriana.becerra@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Nayarit | H6Z1 TEPIC, NAY | Calle Tulipanes No. 2, Col. Centro C.P. 62740, Cuautla, Cuautla, Morelos | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Méndez | Ingeniero Biomédico | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Méndez | oliver.ruz@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Nuevo León | H6Z17 MONTERREY, NL | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabián.alonso@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Nuevo León | H6ZMF8 SAN NICOLAS DE GARZA, NL | E. Losantos y Poble Col. Rancho Juárez C.P. 64420, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabián.alonso@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Nuevo León | H6ZMF8 SAN NICOLAS DE GARZA, NL | Av. Juárez y Carretera A Laredo Col. Ciudad Jardín C.P. 66460, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabián.alonso@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Nuevo León | H6ZMF2 MONTERREY, NL | Av. Constitución One. y Profesor G. Torres S/N, C.P. 64010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabián.alonso@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Oaxaca | H6Z1-JUMAA OAXACA, OAX | Cd. Hecnia de Otepuilque, 621 Col. Centro C.P. 69000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Quintana Roo | H6Z3 CANCUN O, ROO | Av. Coba Esquina Tulúm Col. Centro C.P. 77500, Cancun, Benito Juárez, Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallán Lara | Coordinador Biomédico | Ing. Jaime Alfonso Magallán Lara | jaime.magallon@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | San Luis Potosí | H6ZMF1 SAN LUIS POTOSI, SLP | Av. Nicolás Zapata 203 Pedro Moreno y Tomasa Esteves Col. Centro C.P. 76230, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Lisseth Tráedo Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | Ing. Linda Lisseth Tráedo Escobosa | linda.ltráedo@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Sinaloa | H6ZMF28 COSTA RICA, SIN | Chonova y San Rafael Col. Centro C.P. 80630, Costa Rica, Culiacán, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | oscar.riveras@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Sinaloa | H6ZMF3 MAZATLÁN, SIN | Av. Ejercito Mexicano y Calle Amistad Col. Adolfo López Mateos C.P. 82148, Mazatlán, Mazatlán, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | oscar.riveras@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Veracruz Norte | H6Z11 XALAPA, VER NTE | Lomas del Estadio Entre Sabastian Camacho y Calle Nicolas Bravo, Col. Centro C.P. 91000, Xalapa-Enríquez, Xalapa, Veracruz | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | Ing. Simón García Quintero | simon.garcia@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Veracruz Sur | H6R1 ORIZABA, VER SUR | Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | mario.munoz@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Veracruz Sur | H6SZ33 TIERRA BLANCA, VER SUR | Calle Raceno y Méndez s/n col. Luis Echeverría-Akretz esp. Heroico Colegio Militar c.p. 95100, Tierra Blanca, Ver | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | mario.munoz@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 43 | Aguascalientes | H6Z2 AGUASCALIENTES AGS | Av. de los Conos No. 102 Col. Fraccionamiento Opicaliente C.P. 20190, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | Ing. Laura Martínez Yañez | laura.martinez@imss.gob.mx | 12193 | 531.341.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediatrico | 2 |



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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 1-A
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIONES DE CONTRATO

| Estado | Subestado | Unidad Médica | Ubicación | Administrador de Contrato | Cargo | Correo Electrónico | PHI | SN | Descripción | Cantidad |
|--------|--|---------------------------------|--|---|---|-------------------------------|-------|--------------------|--|----------|
| 44 | Coahuila | HGZM27 SALTILO, COAH | Unid. Vnustiano Carranza y Blvd. Tampoco Col. Fraccionamiento México C.P. 25270, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 3 |
| 44 | Coahuila | HGZM71 MONCLOVA, COAH | Bvtd. Harold R. Pope Col. Centro C.P. 25700, Monclova, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 2 |
| 44 | Distrito Federal Sur | HGZ247 VICENTE GUERRERO, DF SUR | Campaña del Ebanero S/N Esq. Cedeña y Combata de Calaya Uni. Heb. Vicente Guerrero C.P. 06920, Deleg. Iztapalapa, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 5 |
| 44 | Durango | HGZ51 GOMEZ PALACIO, DGO | Manía Esther Galazra No. 222 Col. C.P. 35025, Gómez Palacio, Durango | Dr. Héctor Manuel González Simental | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Seguimiento Nivel Delegacional | hector.gonzalez@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 1 |
| 44 | Hidalgo | HGZM5 TULA DE ALLENDE, HGO | Méjchor Ocampo No. 105 Col. Centro C.P. 40900, Tula de Allende, Hidalgo | Ing. Edgar Arón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandezt@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 1 |
| 44 | Hidalgo | HGZ57 33 TZAYUCA, HGO | Pracc. Unidad Habitacional Tzayuca Col. C.P., Tzayuca, Hidalgo | Ing. Edgar Arón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandezt@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 5 |
| 44 | Hosp. Cardiología N° 34, Nuevo León | UMAE H CARDIOLOGIA 34, MTY NL | Av. Lincoln y Ent. María Candia Col. Valle Verde 2o Sector C.P. 64380, Monterrey, Nuevo León | Lic. Eduardo Rangel García | Director Administrativo de la UMAE | eduardo.rangel@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 1 |
| 44 | Hosp. Especialidades N° 1, Guadaluajara | UMAE HET LEON, GUADALAJARATO | Bvtd. Adolfo López Hércules y Paseo de los Insurgentes Col. Los Pajaritos C.P. 37920, León, Guanajuato | Ing. Pedro Porcos Vazquez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.porcos@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 4 |
| 44 | Hosp. Pediatría C.M.N Siglo XXI | UMAE H PEDIATRIA CMNSXXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. José Rogelio Vargas Guerrero | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales | jose.vargas@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 1 |
| 44 | Hosp. Traumatología y Ortopedia 21, Nuevo León | UMAE HTO 21 MONTERREY, NL | Av. Pino Suárez y 15 de Mayo Col. Centro C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León | Ing. Bertha Alicia Arroyo Castañeda | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | bertha.arroyo@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 1 |
| 44 | Hosp. Traumatología y Ortopedia, Puebla | UMAE HTO CIMMAG PUEBLA, PUE | Diagonal Delimitaciones de La República y 6 Poniente S/N Col. Amor C.P. 72140, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Rosalba García González | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | rosalba.garczag@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 24 |
| 44 | Jalisco | HGR46 LAZARO CARDENAS, JAL | Av. Lázaro Cárdenas y 8 de Julio Col. Sector Juárez C.P. 44910, Guadaluajara, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 3 |
| 44 | México Poniente | HGR220 TOLUCA, EDO MEX | Paseo Toluca No. 820 Oriente Col. Vértice C.P. 50140, Toluca de Lerdo, Toluca, Edo. de México | Ing. Anwar Villameal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional de Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | anwar.villameal@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 2 |
| 44 | Morelos | HGZM55 ZACATEPEC, MOR | Av. Lázaro Cárdenas S/N, Zacatepec, Morelos, C.P. 62780 Zacatepec de Hidalgo, Zacatepec, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alquicira | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becerra@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 9 |
| 44 | Morelos | HGRM1 PLAN DE AYALA, MOR | Av. Plan de Ayala 201, Esq. Av. Central Col. Flores Magón, C.P. 62450, Cuernavaca, Cuernavaca, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alquicira | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becerra@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 1 |
| 44 | Nuevo León | HGRSM11 MONTERMORELOS, NL | José Ma. Pared y Bellisieros C.P. 67500, Montermorelos, Montermorelos, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.alonso@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 3 |
| 44 | Oaxaca | HGZ1 UMMA OAXACA, OAX | Ciudad Héroes de Chapultepec 821 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Monzada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.monzada@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 1 |
| 44 | Querétaro | UMF3 FELIPECARRILLO PUERTO, QRO | Ciudad Guadalupe Victoria S/N Col. Ex-Hacienda El Tereno C.P. 76136, Santiago de Querétaro, Querétaro, Querétaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Ingeniería Biomédica | juan.saenz@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 4 |
| 44 | Sinaloa | HGZ49 LOS MOCHIS, SIN | Bvtd. López Nápoles y Fuente de Júpiter Col. Las Fuentes C.P. 81256, Los Mochis, Ahsona, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.rivera@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 4 |
| 44 | Sonora | HGZ2 HERMOSILLO, SON | Juárez y Seguro Social S/N, Colonia Modelo, C.P. 83190 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Vané Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fontes@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 5 |
| 44 | Sonora | HGR1 CD ORBEGON, SON | Huajuapala y Protonocación Guerrero, Col. Multifamiliares del IMSS, C.P. 85120 Ciudad Obregon, Cajalpa, Sonora | Ing. Vané Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fontes@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 2 |
| 44 | Tlaxaco | HGZ48 VILLAHERMOSA, TAB | Av. Universidad S/N, Col. Casa Blanca C.P. 66060, Villahermosa, Centro, Tlaxaco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 2 |
| 44 | Tamaulipas | HGZ1 NUEVO LAREDO, TAMPS | Nuevo Laredo, Nuevo Laredo, Tamaulipas | MC. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.guilmexca@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 1 |
| 44 | Tamaulipas | HGZ13 MATAMOROS, TAMPS | Calle de Ocampo y Mina: 800 Col. Zona Centro C.P. 87300, Heroica Matamoros, Matamoros, Tamaulipas | MC. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.guilmexca@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria convencional | 1 |
| 45 | Baja California | HGRM31 MEXICALI, BC | Calle G. y Av. Lento s/n Col. Nueva C.P. 21100, Mexicali, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verduugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 16655 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria convencional | 1 |
| 45 | Hosp. Gineco Obstetricia N° 3, C.M.N La Raza | UMAE HGO 3 CMN LA RAZA | Ciudad Vallejo Esq. Antonio Valeriano Col. La Raza C.P. 62990, Deleg. Anzures, Distrito Federal | Ing. Juan Gabriel Osorio Perilla | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | juan.osorio@imss.gob.mx | 16655 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria convencional | 3 |
| 45 | Jalisco | HGZ21 TEPATITLAN, JAL | Centro de Pisosas 852 Col. Jardines Oriente C.P. 47680, Tepatitlán, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16655 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria convencional | 2 |
| 45 | Jalisco | HGR45 LOS AYALA, GUAD, JAL | San Felipe No. 1014 Col. Sector Hidalgo C.P. 44280, Guadaluajara, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16655 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria convencional | 1 |
| 45 | Jalisco | HGR46 LAZARO CARDENAS, JAL | Av. Lázaro Cárdenas y 8 de Julio Col. Sector Juárez C.P. 44910, Guadaluajara, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16655 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria convencional | 1 |



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

ANEJO No. 1.4
 LISTA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Orden | Entidad | Ubicación | Nombre del Administrador | Grado | Correo Electrónico | Clave | Fecha de Inicio | Fecha de Término | Observaciones |
|-------|----------------------------|------------------------------|--|--|--------------------------------|-------|--------------------|--------------------|---|
| 45 | UMAE HEDATRIA OBLACINOCJAL | Oaxaca | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | Director Médico | ana.hernandez@imss.gob.mx | 18655 | 531.941.1012.01.01 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia pediátrico/neonatal con capacidad |
| 46 | Durango | HGZMZF EL SALTO, DGO | Dr. Héctor Manuel González Simental | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Seguridad Nivel | hctor.gonzalez@imss.gob.mx | 20530 | 531.941.1058.00.01 | 531.941.1058.00.01 | Ventilador de traslado neonatal |
| 46 | Oaxaca | HGZ1-JUMAA OAXACA, OAX | Ing. Ramón Alberto Morcanda Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.morcanda@imss.gob.mx | 20530 | 531.941.1058.00.01 | 531.941.1058.00.01 | Ventilador de traslado neonatal |
| 46 | Oaxaca | HGZ3 SN JUAN B BAUTISTA OAX | Ing. Ramón Alberto Morcanda Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.morcanda@imss.gob.mx | 20530 | 531.941.1058.00.01 | 531.941.1058.00.01 | Ventilador de traslado neonatal |
| 46 | San Luis Potosí | HGZMFI SAN LUIS POTOSI, SLP | Ing. Linda Lizeth Triado Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.lizeth@imss.gob.mx | 20530 | 531.941.1058.00.01 | 531.941.1058.00.01 | Ventilador de traslado neonatal |
| 46 | Yucatán | HGR1 MERIDA, YUC | Ing. Ulises Tzucath Amado Gómez Arzola | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 20530 | 531.941.1058.00.01 | 531.941.1058.00.01 | Ventilador de traslado neonatal |
| 47 | Chiapas | HGZMFI5 TONALA, CHIAPAS | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzola | Ingeniero Biomédico Delegacional | guillermo.avendaño@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | 531.941.0279.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. |
| 47 | Chiapas | HGZMFI9 HUATLA, CHIAPAS | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzola | Ingeniero Biomédico Delegacional | guillermo.avendaño@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | 531.941.0279.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. |
| 47 | Chiuhuahua | HGZMFI1 CIUDAD DELICIAS, CHI | Ing. Miguel Martínez Cadena Arzola | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | 531.941.0279.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. |
| 47 | Chiuhuahua | HGZMFI1 CIUDAD DELICIAS, CHI | Ing. Miguel Martínez Cadena Arzola | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | 531.941.0279.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. |
| 47 | Distrito Federal Sur | HGZMFI8 SAN ANGEL, DF SUR | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | 531.941.0279.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. |
| 47 | Distrito Federal Sur | HGZMFI8 SAN ANGEL, DF SUR | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | 531.941.0279.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. |
| 47 | Guerrero | HGZMFI2 IRAPUATO, GTO | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | 531.941.0279.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. |
| 47 | Guerrero | HGZMFI3 SALAMANCA, GTO | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | 531.941.0279.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. |
| 47 | Hidalgo | HGZMFI5 CD SAHAGUN, HGO | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | 531.941.0279.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. |
| 47 | Hidalgo | HGZ2 TULANGINGO, HGO | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | 531.941.0279.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. |
| 47 | Hidalgo | HGZMFI PACHUCA, HGO | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | 531.941.0279.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. |
| 47 | Hidalgo | HGZMFI6 TEPELI DEL RIO, HGO | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | 531.941.0279.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. |
| 47 | Hidalgo | HGZ3 33 TIZAYUCA, HGO | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | 531.941.0279.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. |
| 47 | Hidalgo | HGZ2 TULANGINGO, HGO | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | 531.941.0279.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. |
| 47 | Hidalgo | HGZ2 TULANGINGO, HGO | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | 531.941.0279.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. |
| 47 | Jalisco | UMAE HG CHINITLA RAZA | Ing. José Luis Flores Robles | Jefe de la División Biomédica | jose.flores@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | 531.941.0279.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. |
| 47 | México Poniente | HGZ1M EL MOLINITO, EDO | Ing. Anster Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anster.villarreal@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | 531.941.0279.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. |
| 47 | Michoacán | HGZ 88 MORELIA, MICHOACAN | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | 531.941.0279.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. |
| 47 | Michoacán | HGZMFI7 LOS REYES, MICH | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | 531.941.0279.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. |
| 47 | Michoacán | HGRI CHARO, MORELIA, MICH | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | 531.941.0279.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. |
| 47 | Puebla | HGZ23 TEZUITLAN, PUE | Ing. Alberto Agustín Camde Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.camde@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | 531.941.0279.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. |
| 47 | Puebla | HGZ15 TEHUACAN, PUE | Ing. Alberto Agustín Camde Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.camde@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | 531.941.0279.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. |
| 47 | San Luis Potosí | HGZMFI2 SAN LUIS POTOSI, SLP | Ing. Linda Lizeth Triado Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica Delegacional | linda.lizeth@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | 531.941.0279.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. |
| 47 | Zacatecas | HGZ2 FRESNILLO, ZAC | Ing. Fernando Canto Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | 531.941.0279.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. |
| 48 | Chiuhuahua | HGO15 CHIHUAHUA, CHI | Ing. Miguel Martínez Cadena Arzola | Jefe de Servicios Administrativos Delegacional | miguel.martinez@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0048.01.01 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para cálculos intensivos |
| 48 | Hidalgo | HGZMFI PACHUCA, HGO | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0048.01.01 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para cálculos intensivos |



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



MÉXICO
 GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 1.4
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Parida | Comisión | Unidad de Adquisición | Quincena | Responsable en Contratación | Cajal | Correo Electrónico | PIE | STI | Descripción | Cantidad |
|--------|---------------------------------|--------------------------------|---|--|--|-------------------------------|-------|--------------------|--|----------|
| 48 | Hosp. General Oaxiense, Jalisco | UNAPE HGO OBLATOS CAMPO, JAL. | Belisario Domínguez No. 771 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco. | Ing. Oscar Eliazar González Cazares | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | oscar.gonzalez@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para cuidados intensivos | 6 |
| 48 | Oaxaca | HQZ1JUMAA OAXACA, OAX | Ciudad Héroes de Chapultepec 921 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para cuidados intensivos | 1 |
| 48 | Puebla | HQZ15 TEHUACAN, PUE | Paseo de Las Américas S/N y Av. Garibay Col. San Nicolás Teñuhí, C.P. 75720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para cuidados intensivos | 1 |
| 48 | Veracruz Norte | HQZ11 XALAPA, VER NTE | Lomas del Estadio Entre Sebastián Camacho y Calle Nicolás Bravo, Col. Centro C.P. 91000, Xalapa-Enríquez, Xalapa, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para cuidados intensivos | 2 |
| 48 | Veracruz Norte | HQZMF24 POZA RICA, VER NTE | Veracruz de Ignacio de la Llave, Veracruz de Ignacio de la Llave, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para cuidados intensivos | 2 |
| 48 | Veracruz Norte | HQZMF28 MARTINEZDELA TORRE, VN | Av. Solidaridad No. 817, Col. Solidaridad C.P. 89610, Martínez de la Torre, Martínez de la Torre, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para cuidados intensivos | 1 |
| 48 | Zacatecas | HQZZ FRESNILLO, ZAC | Av. Hidalgo No. 414 Col. Centro C.P. 99150, Fresnillo, Fresnillo, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enríquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para cuidados intensivos | 1 |

1,772



| No. | DICE: | DEBE DECIR: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|--|---|-------------------|------------|---------------|-------------------|----|---------------------|--|-------------|----|---------------------|--|------------|----|---------------------|--|-------------|
| 34. | <p>CEDULA DE DESCRIPCION DEL ARTICULO:</p> <p>Partida 35</p> <p>ULTRASONOGRAFO BÁSICO</p> <p>Clave SAI: 531.924.0031.03.01</p> <p>Clave PREI: 000000000016416</p> <p>2.4.4. Con capacidad de crecimiento de Doppler continuo con velocidad PRF de 40,000 Hz o mayor.</p> | <p>CEDULA DE DESCRIPCION DEL ARTICULO:</p> <p>Partida 35</p> <p>ULTRASONOGRAFO BÁSICO</p> <p>Clave SAI: 531.924.0031.03.01</p> <p>Clave PREI: 000000000016416</p> <p>Se modifica</p> <p>2.4.4. Doppler continuo con velocidad PRF de 40,000 Hz o mayor.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35. | <p>CEDULA DE DESCRIPCION DE ARTICULO</p> <p>Partida 38</p> <p>UNIDAD DE ANESTESIA DE ALTA ESPECIALIDAD</p> <p>CLAVE SAI: 531.053.0356.05.01</p> <p>CLAVE PREI: 000000000016313</p> <p>2.2.1 Suministrar dos vaporizadores (Indicar marca y modelo):</p> <p>2.2.1.1 Desflurano.</p> <p>2.2.1.2 Isoflurano o sevoflurano (a elección de la Unidad)</p> | <p>CEDULA DE DESCRIPCION DE ARTICULO</p> <p>Partida 38</p> <p>UNIDAD DE ANESTESIA DE ALTA ESPECIALIDAD</p> <p>CLAVE SAI: 531.053.0356.05.01</p> <p>CLAVE PREI: 000000000016313</p> <p>2.2.1 Suministrar dos vaporizadores, a elección de la Unidad (Indicar marca y modelo), de [REDACTED]</p> <table border="1" data-bbox="974 1260 1218 1638"> <thead> <tr> <th>PARTIDA</th> <th>DELEGACION</th> <th>UNIDAD-MEDICA</th> <th>AGENTE ANESTESICO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>38</td> <td>SECRETARIA DE SALUD</td> <td>HOSPITAL GENERAL DE LA SECRETARIA DE SALUD</td> <td>SEVOFLURANO</td> </tr> <tr> <td>38</td> <td>SECRETARIA DE SALUD</td> <td>HOSPITAL GENERAL DE LA SECRETARIA DE SALUD</td> <td>DESFLURANO</td> </tr> <tr> <td>38</td> <td>SECRETARIA DE SALUD</td> <td>HOSPITAL GENERAL DE LA SECRETARIA DE SALUD</td> <td>SEVOFLURANO</td> </tr> </tbody> </table> | PARTIDA | DELEGACION | UNIDAD-MEDICA | AGENTE ANESTESICO | 38 | SECRETARIA DE SALUD | HOSPITAL GENERAL DE LA SECRETARIA DE SALUD | SEVOFLURANO | 38 | SECRETARIA DE SALUD | HOSPITAL GENERAL DE LA SECRETARIA DE SALUD | DESFLURANO | 38 | SECRETARIA DE SALUD | HOSPITAL GENERAL DE LA SECRETARIA DE SALUD | SEVOFLURANO |
| PARTIDA | DELEGACION | UNIDAD-MEDICA | AGENTE ANESTESICO | | | | | | | | | | | | | | | |
| 38 | SECRETARIA DE SALUD | HOSPITAL GENERAL DE LA SECRETARIA DE SALUD | SEVOFLURANO | | | | | | | | | | | | | | | |
| 38 | SECRETARIA DE SALUD | HOSPITAL GENERAL DE LA SECRETARIA DE SALUD | DESFLURANO | | | | | | | | | | | | | | | |
| 38 | SECRETARIA DE SALUD | HOSPITAL GENERAL DE LA SECRETARIA DE SALUD | SEVOFLURANO | | | | | | | | | | | | | | | |
| 36. | <p>CEDULA DE DESCRIPCION DE ARTICULO</p> <p>Partida 39</p> <p>UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA</p> <p>CLAVE SAI: 531.053.0372.00.01</p> <p>CLAVE PREI: 000000000017409</p> | <p>CEDULA DE DESCRIPCION DE ARTICULO</p> <p>Partida 39</p> <p>UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA</p> <p>CLAVE SAI: 531.053.0372.00.01</p> <p>CLAVE PREI: 000000000017409</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

S

I

Z

T

E

X

T

O



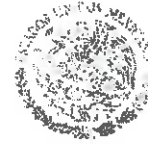
| DICE: | | DEBE DECIR: | | | | | | | | | | | | |
|-------|-------|--------------------|---|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-------------|---------|---------|----|-----------|
| 40 | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. | No Req. | No Req. | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Fundamental | SI Req. | SI Req. | 90 | Quirófano |
| 42 | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil. Equipo de rayos x móvil. | No Req. | No Req. | SI Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Avanzada | SI Req. | SI Req. | 90 | Imagen |

ANEXO No. 1.4
GUIA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Partida | Delegación | Unidad Médica | Domicilio | Administrador de Contrato | Cargo | Correo Electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---------|--------------------------------|--------------------------------|--|-----------------------------------|-----------------|------------------------------|-------|--------------------|--|----------|
| 7 | UMA E HPEDIATRIA OBLACMNOC,JAL | UMA E HPEDIATRIA OBLACMNOC,JAL | Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadaluajara, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | Director Médico | ana.hernandezcer@imss.gob.mx | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. | 3 |
| 7 | UMA E HPEDIATRIA OBLACMNOC,JAL | UMA E HPEDIATRIA OBLACMNOC,JAL | Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadaluajara, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | Director Médico | ana.hernandezcer@imss.gob.mx | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. | 6 |

ANEXO 1.6
CRITERIOS DE "EVALUACIÓN DE CAPACIDAD DEL LICITANTE, EXPERIENCIA Y ESPECIALIDAD Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS"

| (9) Descripción del bien | Deberá asentar los bienes amparados en el Contrato y/o |
|--------------------------|--|
| INSTRUCTIVO DE LLENADO | Deberá asentar los bienes amparados en el Contrato y/o |



ANEXO No. 1.7
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):

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

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

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

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

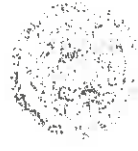
(*) Son todos los equipos que acompañan al equipo principal para su funcionamiento. Ejemplo: Un tomógrafo se acompaña de una estación de trabajo, inyector de medio de contraste, impresora de placas, etc., siendo estos últimos equipos accesorios.

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

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

A. Documentación recibida.

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



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

Observaciones: _____

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

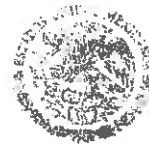
B. Condiciones de los empaques y embalaje verificadas:

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

Observaciones: _____

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

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



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

Observaciones: _____

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

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

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

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

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

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

Observaciones: _____

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



895

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

Dichos manuales se relacionan a continuación:

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

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

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

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



FIRMANTES

896

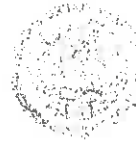
| | |
|--|--|
| Unidad Médica (Se deberá indicar la Unidad Médica destino de los bienes) | |
| Administrador del Contrato | Director o Administrador o Responsable Administrativo del Control de Bienes de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) |
| (Firma y matrícula) | (Antefirma) |

| | |
|--|--|
| 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) |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

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 PUBLICO 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.



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

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

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

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

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

| Equipo | | | | | | | |
|---------------------|-------|--------|--------------|----------|-----------|------------|---|
| Nombre ¹ | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Clave SAI | Clave PREI | Servicio de ubicación final del equipo ² |
| | | | | | | | |

| Equipos Accesorio ³ | | | | | |
|--------------------------------|-------|--------|--------------|----------|--|
| Nombre ⁴ | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Servicio de ubicación final del equipo |
| | | | | | |

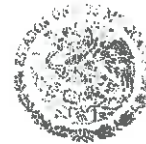
(*) Son todos los equipos que acompañan al equipo principal para su funcionamiento. Ejemplo: Un tomógrafo se acompaña de una estación de trabajo, inyector de medio de contraste, impresora de placas, etc., siendo estos últimos equipos accesorios.

| Proceso de adquisición ⁵ | Contrato Número ⁶ | Firmado a la empresa ⁷ | Domicilio de la empresa ⁸ | Teléfono de la empresa ⁹ | Correo electrónico de la empresa 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:



- 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".

893

Observaciones: _____

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

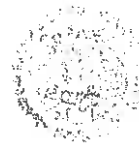
B. Condiciones de los empaques y embalaje verificadas

- 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 paneles, 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. 12 y C. _____, de forma conjunta con el representante facultado del proveedor, verifican todas y cada una de las características y especificaciones contenidas en el contrato, descritas en la Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados (incluyendo en su caso software, accesorios, hardware, etc.), considerando las modificaciones que deriven de la(s) Junta(s) de Aclaraciones y demás apartados del referido instrumento legal, contra las que cuentan físicamente los bienes entregados.
- Se procedió a la verificación del correcto funcionamiento y operación del bien instalado.
- En el caso de bienes que para su operación requieren de software, se comprobará que se encuentre configurado en idioma español, así como las etiquetas y dispositivos periféricos que se requieren para su ejecución.

Observaciones: 11

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

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

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

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

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

| Personal operativo | No. de capacitados | Fecha | |
|--------------------------------|--------------------|--------|-----------|
| | | Inicio | 15 fin |
| 13 Médico | 14 | | |
| Técnico | | | |
| Enfermería | | | |
| Servicios básicos | | | |
| Especializado en mantenimiento | | | |
| Otro | | | |

Observaciones: 11

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



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 | Área | Tipo | Idioma |
|--------|------------|------|------|--------|
| 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 calor y al margen en original, por cuadruplicado, los que intervinieron en el presente evento y que se encuentran debidamente facultados para contraer las obligaciones que de éste se deriven, quedando un original en poder del Responsable del área usuaria del(os) bien(es) de la Unidad de Destino Final para el expediente respectivo y hace entrega de dos tantos originales al proveedor para el trámite de pago correspondiente, y el último juego original se procede a enviar al Administrador del Contrato y una copia simple al Área Contratante para su conocimiento y para los efectos legales y administrativos correspondientes, así como copia simple a la Coordinación Normativa de nivel central que en su caso, haya participado como área técnica de acuerdo al contrato de que se trate para su conocimiento.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



FIRMANTES

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

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

NOTAS IMPORTANTES:

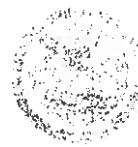
1. LA TOTALIDAD DE LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA PRESENTE ACTA, DEBERÁN CONTENER LA ANTEFIRMA DE LOS SERVIDORES QUE SUSCRIBEN AL FINAL DE LA MISMA.
2. EN EL CASO DE QUE SE PRESENTE CAMBIO DE PERSONAL, EL RESPONSABLE DE FORMALIZAR EL ACTA SERÁ EL SERVIDOR PÚBLICO QUE LLEGUE A OCUPAR EL "CARGO INDICADO"
3.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





| No. | Dato | Anotar |
|-----|--|--|
| 1 | Nombre | Nombre completo del equipo principal |
| 2 | Servicio de ubicación final del equipo | Anotar el área específica dentro de la unidad donde será ubicado el bien |
| 3 | Equipos accesorios | Son todos los equipos acompañan al equipo principal para su funcionamiento Ejemplo: Un tomógrafo se acompaña de una estación de trabajo, inyector de medio de contraste, Impresora de placas, etc., siendo estos últimos equipos accesorios |
| 4 | Nombre | Nombre de todos los equipos accesorios |
| 5 | Proceso de adquisición | Número de licitación o adjudicación |
| 6 | Contrato Número | Número de contrato que ampara la adquisición del bien recibido |
| 7 | Fincado a la empresa | Nombre completo de la empresa adjudicada |
| 8 | Domicilio de la empresa | Dirección oficial completa de la empresa adjudicada |
| 9 | Teléfono de la empresa | Número telefónico oficial de la empresa |
| 10 | Correo electrónico de la empresa | Correo electrónico oficial de la empresa |
| 11 | Observaciones | Consignar cualquier situación que por obligación de los responsables deba reportarse |
| 12 | Los C. _____ y C. _____ | Nombre(s) de él(los) responsable(s) de verificar el b. los bienes en el presente acto de entrega recepción |
| 13 | Personal operativo | Se refiere a la categoría del personal que tomó la capacitación |
| 14 | No. de capacitados | Número de personas que tomaron de principio a fin la capacitación del manejo del equipo, de acuerdo a su categoría y profesograma |
| 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 (en caso de que el manual cuente con ellos) |
| 19 | Tipo | Especificar a quien 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 |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



ANEXO No. 1.8 Acta Administrativa Circunstanciada de Rechazo de Bienes de Inversión

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

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

De cual se cuenta con la siguiente información adicional:

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

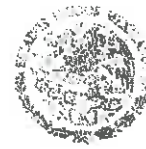
El motivo del rechazo obedece a las siguientes razones que a continuación se exponen:

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

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

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

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



FIRMANTES

904

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

NOTAS IMPORTANTES:

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



Acta Administrativa Circunstanciada de Rechazo de Bienes de Inversión

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

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

| Equipo | | | | | | |
|---------------|--------------|---------------|---------------------|-----------------|-----------|------------|
| Nombre (1) | Marca (4) | Modelo (5) | Número serie (6) | Cantidad (7) | Clave SAI | Clave PREI |
| | | | | | | |

De cual se cuenta con la siguiente información adicional:

| | | | |
|--|--|--|--|
| Unidad o UMAE destino (2) | | Delegación (3) | |
| Nombre de la empresa (8) | | | |
| Dirección de la empresa (9) | | | |
| Teléfono de la empresa (10) | | Correo electrónico de la empresa (11) | |
| Procedimiento de adquisición No. (12) | | Código No. (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



908

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

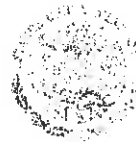
FIRMANTES

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

NOTAS IMPORTANTES:

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



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

COPIA SIN TEXTO



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
17BI0185

ANEXO 4 (CUATRO)

“GARANTÍA DE LOS BIENES Y PROPUESTA ECONÓMICA”

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 6 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

QIN TENG
DIRECTOR



Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
 Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
 Tels. (55) 5513 9859, (55) 5513 2705, (55) 5685 1485.
 Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
 www.remsamexico.com

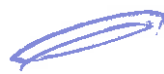
SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRÓNICO, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

ANEXO No. 1.6
Criterios de Evaluación Técnico Administrativa

| | | | |
|--|--|---------------|------------------------|
| LICITACIÓN: | LA-019GYR040-E8-2017 | FECHA: | 06 SEPTIEMBRE DEL 2017 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE | RADIOLOGÍA Y ELECTRÓNICA DE MÉXICO S.A. DE C.V. | | |
| DOMICILIO | CALZADA DE Tlalpan 4892 COL. Tlalpan del Tlalpan. México D.F. C.P. 14000 | | |
| R.F.C. | REM8810176J7 | | |
| TELÉFONO Y FAX | 55139959/55132705 | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | ventas@remsamexico.com. | | |

| | Capitalización Administrativa | Experiencia y Especialidad | Equipamiento | Compañía Entregada | Partidas |
|---|---|-------------------------------------|--------------|--------------------|---|
| 1 | Declaración fiscal 2016 y Declaración Fiscal provisional Julio 2017 | 2 Sucursales y 1 centro de servicio | No aplica | No aplica | PARTIDA 19: 48 Meses de garantía. Partida 34, 35, 36, 37, 42: 36 Meses de garantía |
| 2 | | | | | 356 |
| 3 | | | | | 12BI0178 |
| 4 | | | | | 15BI0668 |
| 5 | | | | | 4200032494 |
| | | | | | Contrato de compra venta a FUCAM |
| | | | | | Equipo de Mastografía Marca IMS |
| | | | | | Mastógrafo Digital de Campo Completo |
| | | | | | Mastógrafo Digital de Campo Completo |
| | | | | | Mastógrafo Digital de Campo Completo |
| | | | | | Acta Administrativa y Remisión del pedido |
| | | | | | Acta Administrativa y Remisión del pedido |
| | | | | | Orden de entrega 007 |
| | | | | | Orden de entrega |
| | | | | | 19, 42 |
| | | | | | 19, 42 |
| | | | | | 19, 42 |
| | | | | | 19, 42 |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS





Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
 Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
 Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
 Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

| | | | | | |
|----|---|------|--|--|--------------------|
| 6 | D16E011 | 2016 | Mastografía digital de Campo Completo con estereotaxia, unidad radiológica para Ultrasonógrafo Intermedio con transductor lineal | Acta administrativa circunstanciada y Remisión | 19, 34, 35, 36, 37 |
| 7 | R065-16 | 2016 | Ultrasonido marca Esaote. Mastógrafo Marca: IMS | Factura | 19, 34, 35, 36, 37 |
| 8 | 11 EQ | 2014 | Mastógrafo Digital de Campo Completo Mastógrafo Analógico | Orden de entrega No. 626 | 19, 42 |
| 9 | Contrato de compra venta con Soluciones especializadas en Salud | 2013 | Mastografía Analógica | Factura | 19, 42 |
| 10 | Contrato compra venta con Jose Rey Rodas SRFMSG 042/2012 | 2011 | Equipo de ultrasonido portátil | Orden de trabajo | 34, 35, 36, 37 |
| 11 | SSEP-6/2013 | 2012 | Ultrasonógrafo de alta resolución Unidad portátil para ultrasonografía | Orden de entrega No. 266 | 34, 35, 36, 37 |
| 12 | 016/2014 | 2013 | Ultrasonido obstétrico | Remisión de entrega | 34, 35, 36, 37 |
| 13 | 15B10508 | 2014 | Ultrasonido Gineco-Obstétrico de segundo nivel | Orden y remisión de entrega | 34, 35, 36, 37 |
| 14 | IEC-DRM-024-12 | 2015 | Ultrasonido Gineco-Obstétrico de segundo nivel | Acta administrativa circunstanciada y Remisión | 34, 35, 36, 37 |
| 15 | CGADM/CC-1245/2013 | 2012 | Unidad de ultrasonido digital doppler color | Escrito de liberación de fianza | 34, 35, 36, 37 |
| 16 | SSEP-IJPN-012/2013 | 2013 | Ultrasonido digital doppler color | Escrito de liberación de fianzas | 34, 35, 36, 37 |
| 17 | SSEP-IJPN-012/2013 | 2013 | Unidad Portátil para ultrasonografía Doppler Color | Factura y acta entrega recepción | 34, 35, 36, 37 |



Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
 Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
 Tels. (55) 5513 8958, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
 Lada sin costo: 01 (800) 847 3872.
 www.remsamexico.com

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: CORREO ELECTRÓNICO, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

ANEXO No. 1.6 Criterios de Evaluación Técnico Administrativa

| | | | | |
|-------------------------------------|--|--|--------|------------------------|
| LICITACIÓN: | | LA-019GYR040-E8-2017 | FECHA: | 06 SEPTIEMBRE DEL 2017 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE | | RADIOLOGÍA Y ELECTRÓNICA DE MÉXICO S.A. DE C.V. | | |
| DOMICILIO | | CALZADA DE Tlalpan 4892 COL. Tlalpan DEL Tlalpan. MÉXICO D.F. C.P. 14000 | | |
| R.F.C. | | REM8810176J7 | | |
| TELÉFONO Y FAX | | 55139959/55132705 | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | [REDACTED] ventas@remsamexico.com. | | |

| | Experiencia y Especialidad | Equipos de Copiados | Participación en Ferias | Participación en Simposios | | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|-------------------------|----------------------------|---|---------------------------------------|------|--------------------------------------|---|-------|
| 1 | Declaración fiscal 2016 y Declaración Fiscal provisional Julio 2017 | 2 Sucursales y 1 centro de servicio | No aplica | No aplica | Partida 19: 48 Meses de garantía. Partida 34, 35, 36, 37, 42: 36 Meses de garantía | 356 | 2011 | Equipo de Mastografía Marca IMS | Liberación de Fianza | 19,42 |
| 2 | | | | | | 12B10178 | 2012 | Mastógrafo Digital de Campo Completo | Acta Administrativa y Remisión del pedido | 19,42 |
| 3 | | | | | | 15B10668 | 2015 | Mastógrafo Digital de Campo Completo | Acta Administrativa y Remisión del pedido | 19,42 |
| 4 | | | | | | 4200032494 | 2010 | Mastógrafo Digital | Orden de entrega 007 | 19,42 |
| 5 | | | | | | Contrato de compra venta a [REDACTED] | 2010 | Mastógrafo Digital Completo | Orden de entrega | 19,42 |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



Vanguardia, experiencia y servicio en
equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9959, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lade sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

| | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|------|--|-------------------------------|--------------------|
| 27 | | | | 4500015750/2014 | 2014 | Unidad radiológica y Fluoroscópica Digital con Telemando | Remisión de entrega y Factura | 19, 42 |
| 28 | | | | CCV/R001-15 | 2015 | Equipo de rayos X Arco en c | Factura | 42 |
| 29 | | | | SFA/DGASG/RF/014/2014 | 2014 | Equipo de Rayos X con fluoroscopia Ultrasonido | Orden de entrega | 34, 35, 36, 37, 42 |
| 30 | | | | Contrato de compra venta con imágenes del Potosí | 2016 | Equipo de rayos x móvil | Factura | 19, 42 |

Protesto lo necesario

Lic. Joseph Bruno Ruiz
Representante legal

Radiología y Electrónica de México S. A. de C. V.

Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
 Calzada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
 Tels. (55) 5613 8656, (55) 5613 2705, (55) 5650 1485.
 Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
 www.remsumexico.com

ANEXO No. 5 PROPOSICIÓN ECONÓMICA

| PROCEDIMIENTO PARTICIPANTE | LA-019781040-ES-037 | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | FECHA | 6917 | | | | |
|----------------------------|---------------------|---|--|----------|---------------|---|-------------------------------------|-----------------------------|
| Póliza | PNRI | UNIV | DESCRIPCIÓN | Cantidad | PIER SIWA | Porcentaje de Descuento (basado en el Compromiso) | Previo Impuesto sobre Descuento IVA | Impuesto Total ofrecido IVA |
| 1 | 11620 | 531.655.000.03.01 | Equipamiento monoprogramar. | 3 | 34.440.000,00 | 0,00 | 34.440.000,00 | 0,00 |
| 2 | 16314 | 531.191.089.03.01 | Como tipo con equipo completo para manimación con controlador monitor histocapasa. | 120 | 276.000,00 | 0,00 | 276.000,00 | 0,00 |
| 3 | 16362 | 531.602.066.03.01 | Control de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 9 | 2.469.675,00 | 0,00 | 2.469.675,00 | 0,00 |
| 4 | 16361 | 531.602.066.03.01 | Control de monitoreo para múltiples camas, cinco camas. | 8 | 2.293.551,44 | 0,00 | 2.293.551,44 | 0,00 |
| 5 | 16367 | 531.602.066.03.01 | Control de monitoreo para múltiples camas, diez camas. | 9 | 4.294.281,02 | 0,00 | 4.294.281,02 | 0,00 |
| 6 | 16371 | 531.602.066.03.01 | Control de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. | 1 | 3.894.913,79 | 0,00 | 3.894.913,79 | 0,00 |
| 7 | 16384 | 531.602.066.03.01 | Control de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. | 10 | 3.198.275,06 | 0,00 | 3.198.275,06 | 0,00 |
| 8 | 16378 | 531.250.003.02.01 | Control de calidad radiante con bobina opcional (con bobina) | 153 | 147.262,11 | 0,00 | 147.262,11 | 0,00 |
| 9 | 11780 | 531.244.001.03.01 | Exposición de imágenes digital color. | 6 | 4.330.768,13 | 0,00 | 4.330.768,13 | 0,00 |
| 10 | 11713 | 531.160.008.02.01 | Exposición de imágenes digital con histograma. | 129 | 33.074,15 | 0,00 | 33.074,15 | 0,00 |
| 11 | 12718 | 531.020.022.01.01 | Electrodo para 24 canales. | 9 | 418.359,88 | 0,00 | 418.359,88 | 0,00 |
| 12 | 11803 | 531.330.017.01.01 | Exposición de imágenes digital con histograma. | 11 | 694.089,22 | 0,00 | 694.089,22 | 0,00 |
| 13 | 11902 | 531.430.001.01.01 | Exposición de imágenes digital con histograma. | 8 | 1.341.949,42 | 0,00 | 1.341.949,42 | 0,00 |
| 14 | 11928 | 531.437.003.02.01 | Exposición de imágenes digital con histograma. | 16 | 198.970,62 | 0,00 | 198.970,62 | 0,00 |
| 15 | 16379 | 531.437.003.02.01 | Exposición de imágenes digital con histograma. | 27 | 228.530,81 | 0,00 | 228.530,81 | 0,00 |
| 16 | 11943 | 531.562.010.04.01 | Exposición de imágenes digital con histograma. | 31 | 719.716,00 | 0,00 | 719.716,00 | 0,00 |
| 17 | 11838 | 531.330.006.01.01 | Exposición de imágenes digital con histograma. | 137 | 338.466,53 | 0,00 | 338.466,53 | 0,00 |
| 18 | 11824 | 531.341.202.03.01 | Exposición de imágenes digital con histograma. | 6 | 894.939,93 | 0,00 | 894.939,93 | 0,00 |
| 19 | 20682 | 531.616.001.01.01 | Mesa de radiología para diagnóstico. | 30 | 4.300.000,00 | 20,55% | 3.438.000,00 | 18.000,00 |
| 20 | 20683 | 531.616.001.01.01 | Mesa de radiología para diagnóstico (para cirugía). | 18 | 538.149,00 | 0,00 | 538.149,00 | 0,00 |
| 21 | 20684 | 531.616.001.01.01 | Mesa de radiología para diagnóstico (para cirugía). | 2 | 338.147,44 | 0,00 | 338.147,44 | 0,00 |
| 22 | 20685 | 531.616.001.01.01 | Mesa de radiología para diagnóstico (para cirugía). | 1 | 570.007,32 | 0,00 | 570.007,32 | 0,00 |
| 23 | 20686 | 531.616.001.01.01 | Mesa de radiología para diagnóstico (para cirugía). | 14 | 658.416,91 | 0,00 | 658.416,91 | 0,00 |
| 24 | 20687 | 531.616.001.01.01 | Mesa de radiología para diagnóstico (para cirugía). | 11 | 788.243,36 | 0,00 | 788.243,36 | 0,00 |
| 25 | 20688 | 531.616.001.01.01 | Mesa de radiología para diagnóstico (para cirugía). | 3 | 646.517,72 | 0,00 | 646.517,72 | 0,00 |
| 26 | 20689 | 531.616.001.01.01 | Mesa de radiología para diagnóstico (para cirugía). | 21 | 123.009,00 | 0,00 | 123.009,00 | 0,00 |
| 27 | 20690 | 531.616.001.01.01 | Mesa de radiología para diagnóstico (para cirugía). | 14 | 128.965,00 | 0,00 | 128.965,00 | 0,00 |
| 28 | 20691 | 531.616.001.01.01 | Mesa de radiología para diagnóstico (para cirugía). | 2 | 3.293.077,20 | 0,00 | 3.293.077,20 | 0,00 |
| 29 | 20692 | 531.616.001.01.01 | Mesa de radiología para diagnóstico (para cirugía). | 7 | 3.690.100,00 | 0,00 | 3.690.100,00 | 0,00 |
| 30 | 20693 | 531.616.001.01.01 | Mesa de radiología para diagnóstico (para cirugía). | 360 | 100.000,00 | 0,00 | 100.000,00 | 0,00 |
| 31 | 14600 | 531.010.001.01.01 | Monitor de signos vitales para el paciente. | 42 | 238.240,00 | 0,00 | 238.240,00 | 0,00 |
| 32 | 11787 | 531.010.001.01.01 | Monitor de signos vitales para el paciente. | 12 | 238.240,00 | 0,00 | 238.240,00 | 0,00 |
| 33 | 16418 | 531.010.001.01.01 | Monitor de signos vitales para el paciente. | 25 | 465.940,19 | 0,00 | 465.940,19 | 0,00 |
| 34 | 16419 | 531.010.001.01.01 | Monitor de signos vitales para el paciente. | 25 | 2.067.200,17 | 0,00 | 2.067.200,17 | 0,00 |
| 35 | 16420 | 531.010.001.01.01 | Monitor de signos vitales para el paciente. | 62 | 914.800,24 | 0,00 | 914.800,24 | 0,00 |
| 36 | 16421 | 531.010.001.01.01 | Monitor de signos vitales para el paciente. | 12 | 1.003.150,00 | 0,00 | 1.003.150,00 | 0,00 |
| 37 | 16422 | 531.010.001.01.01 | Monitor de signos vitales para el paciente. | 5 | 2.268.139,56 | 0,00 | 2.268.139,56 | 0,00 |
| 38 | 17469 | 531.653.001.01.01 | Monitor de signos vitales para el paciente. | 9 | 1.230.650,00 | 0,00 | 1.230.650,00 | 0,00 |
| 39 | 17470 | 531.653.001.01.01 | Monitor de signos vitales para el paciente. | 30 | 719.420,36 | 0,00 | 719.420,36 | 0,00 |
| 40 | 17471 | 531.653.001.01.01 | Monitor de signos vitales para el paciente. | 94 | 154.500,00 | 0,00 | 154.500,00 | 0,00 |
| 41 | 17472 | 531.653.001.01.01 | Monitor de signos vitales para el paciente. | 2 | 1.653.377,33 | 0,00 | 1.653.377,33 | 0,00 |
| 42 | 17473 | 531.653.001.01.01 | Monitor de signos vitales para el paciente. | 34 | 2.163.000,00 | 0,00 | 2.163.000,00 | 0,00 |
| 43 | 17474 | 531.653.001.01.01 | Monitor de signos vitales para el paciente. | 80 | 373.800,48 | 0,00 | 373.800,48 | 0,00 |

ANEXOS
 DISTRIBUCIÓN DE CONTRATOS

Handwritten signature and initials.

SW TEXTIO

**ANEXO No. 5
PROPOSICIÓN ECONOMICA**

| PROCEDIMIENTO. | LA-11017R10-08-0117 | FECHA: | 6/9/17 | | | | |
|---|---|----------------|-----------------------------------|--|-----------|-------------------------------|-------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PARTICIPANTE. | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | | | | | | |
| Partida | PREI | CANT. | DESCRIPCIÓN | PERCENTAJE DE DESCUENTO (Máximo permitido según dicho Compendio) | DESCUENTO | PRECIO UNITARIO con Descuento | Importe Total estricto en IVA |
| 44 | 10114 | 501,941,029.00 | Unidad de diagnóstico mamográfico | 0.00 | 0.00 | 480,000.00 | 0.00 |
| 45 | 19935 | 501,941,072.00 | Unidad de diagnóstico mamográfico | 0.00 | 0.00 | 480,000.00 | 0.00 |
| 46 | 20530 | 501,941,058.00 | Unidad de diagnóstico mamográfico | 0.00 | 0.00 | 480,000.00 | 0.00 |
| 47 | 12183 | 501,941,078.00 | Unidad de diagnóstico mamográfico | 0.00 | 0.00 | 480,000.00 | 0.00 |
| 48 | 12185 | 501,941,060.00 | Unidad de diagnóstico mamográfico | 0.00 | 0.00 | 480,000.00 | 0.00 |
| | | 1,769 | | | | 540,542.00 | 224,776,542.00 |
| | | | | | | SUBTOTAL | 224,776,542.00 |
| | | | | | | IVA | 35,904,728.29 |
| | | | | | | TOTAL | 260,744,200.10 |

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

Lic. Joseph Bruno Ruiz
Representante Legal de
Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V.

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

077

SIN TEXTO