



| | | | |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|
| ACUERDO DEL CIAAS | N/A | SESIÓN DEL CIAAS | N/A |
| PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN | LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPITULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES ELECTRÓNICA NÚMERO LA-01967R040-EB-2017 | | |
| FUNDAMENTO | ARTÍCULO 134 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, Y DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 26, 26 FRACCIÓN I, 26 BIS FRACCIÓN II, 26 TER, 27, 28, FRACCIÓN II, 29, 30, 32, 33 BIS, 34, 35, 36, 36 BIS, FRACCIÓN I Y 46, DE LA LAASSP, EL REGLAMENTO Y DEMÁS DISPOSICIONES APPLICABLES EN LA MATERIA. | | |
| FECHA DE FALLO | DÍA | MES | AÑO |
| | 02 | OCTUBRE | 2017 |

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

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PROVEEDOR | ISM INNOVA SALUD MÉXICO, SAPL DE C.V. PARTICIPANTE (A) PHILIPS MEXICO COMMERCIAL, S.A DE C.V. PARTICIPANTE (B) | R.F.C. | II140512PR5 PARTICIPANTE (A) PMC1507018K6 PARTICIPANTE (B) | REGISTRO PATROMIAL IMSS | Y5460520108 PARTICIPANTE (A) C 372159310-1 PARTICIPANTE (B) |
| DOMICILIO (Artículo 48 "RLAASSP") | PASEO DE TAMARINDOS NÚMERO 400 EDIFICIO AB, INTERIOR 21, COLONIA BOSQUES DE LAS LOMAS, DELEGACIÓN CUAJIMALPA, CÓDIGO POSTAL 05120, CIUDAD DE MÉXICO. PARTICIPANTE (A) | | | | |
| TELÉFONOS | 8000-35-53 PARTICIPANTE (A) 5288-9000 PARTICIPANTE (B) | FAX | N/A PARTICIPANTE (A) N/A PARTICIPANTE (B) | CORREO ELECTRONICO | f.honseca@ismssalud.com PARTICIPANTE (A) Carlos.Hirames@philips.com PARTICIPANTE (B) |
| ESCRITURA PÚBLICA | 51,926 PARTICIPANTE (A) 68,618 PARTICIPANTE (B) | FECHA ESCRITURA PÚBLICA | 9 DE MAYO DE 2014 PARTICIPANTE (A) 1° DE JULIO DE 2015 PARTICIPANTE (B) | NOTARIO PÚBLICO | LICENCIADA ANA PATRICIA BANDALA TOLENTINO PARTICIPANTE (A) LICENCIADO ERIK NAMUR CAMPESINO PARTICIPANTE (B) |
| NOTARIA PÚBLICA | 195 DEL DISTRITO FEDERAL PARTICIPANTE (A) 94 DEL DISTRITO FEDERAL PARTICIPANTE (B) | FOLIO MERCANTIL ELECTRONICO | 515010-1 PARTICIPANTE (A) 541710-1 PARTICIPANTE (B) | | |
| DE ACUERDO CON SUS ESTATUTOS, SU OBJETO SOCIAL CONSISTE ENTRE OTRAS ACTIVIDADES, EN | LA COMPRA, VENTA, ARRENDAMIENTO, RENTA, USUFRUCTO, DISTRIBUCIÓN, COMERCIALIZACIÓN, IMPORTACIÓN Y/O EXPORTACIÓN DE EQUIPO MÉDICO, MOBILIARIO, INSTRUMENTAL, MATERIAL DE CURACIÓN, INSUMOS Y CONSUMOS ENFOCADOS AL CUIDADO DE LA SALUD, PARA EL SECTOR PÚBLICO Y PRIVADO. PARTICIPANTE (A) | | | | |
| NOMBRE DEL APODERADO LEGAL | CINTHYA SÁNCHEZ ROJAS PARTICIPANTE (A) ALEJANDRO ALBERTO ORTIZ BARRAÑÓN PARTICIPANTE (B) | ESCRITURA PÚBLICA | 92,767 PARTICIPANTE (A) 52,666 PARTICIPANTE (B) | FECHA ESCRITURA PÚBLICA | 26 DE JUNIO DE 2017 PARTICIPANTE (A) 13 DE NOVIEMBRE DE 2015 PARTICIPANTE (B) |
| NOTARIO PÚBLICO LICENCIADOS | CARLOS ANTONIO MORALES MONTES DE OCA PARTICIPANTE (A) HECTOR MANUEL CÁRDENAS VILLARREAL PARTICIPANTE (B) | NOTARIA PÚBLICA | 227 DE LA CIUDAD DE MÉXICO PARTICIPANTE (A) 201 DEL DISTRITO FEDERAL PARTICIPANTE (B) | FOLIO MERCANTIL | N/A PARTICIPANTE (A) N/A PARTICIPANTE (B) |
| FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES | LA FECHA MÁXIMA DE ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DE "EL INSTITUTO", SERÁ DE 90 (NOVENTA) DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA NATURAL SIGUIENTE AL ACTO DE COMUNICACIÓN DE FALLO. | LUGAR ENTREGA DE LOS BIENES | EL LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DE "EL INSTITUTO", SERÁN LOS SEÑALADOS EN LA "GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO" QUE SE AGREGA AL PRESENTE CONTRATO COMO ANEXO 3 (TRES) | | |
| OBJETO DEL CONTRATO | | | | | |
| ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL PROGRAMA DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO EN UNIDADES DE LOS TRES NIVELES DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL IMSS 2017, CUYAS CARACTERÍSTICAS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES SE DESCRIBEN EN LOS ANEXOS 2 (DOS), 3 (TRES) Y 4 (CUATRO) DE ESTE CONTRATO. | | | | | |
| IMPORTE SIN IVA | | | | | |
| \$5,561,915.24 (CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS 24/100 M.N.) | | | | | |
| IVA | | | | | |
| 0% () 16% (X) | | | | | |
| "EL PROVEEDOR" INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | | "EL PROVEEDOR" PHILIPS MEXICO COMMERCIAL S.A DE C.V. | | "EL PROVEEDOR" PHILIPS MEXICO COMMERCIAL S.A DE C.V. | |
| JOSÉ ROBERTO FLORES BAÑUELOS Apoderado Legal | | CINTHYA SÁNCHEZ ROJAS Apoderada Legal | | ALEJANDRO ALBERTO ORTIZ BARRAÑÓN Apoderado Legal | |
| INGENIERO MIGUEL MARTÍNEZ CADENA Jefe de Servicios Administrativos en Chihuahua Administrador del Contrato | | FRANCISCO TAPIA SORDÍA Apoderado Legal | | FRANCISCO TAPIA SORDÍA Representante Legal Participante B | |

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



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

Contrato Número
17BI0202

ANEXO 1 (UNO)

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

DIVISIÓN DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 6 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL



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 requerente: 09630/61233/0037, 0352 y 09630/1290/1424
La Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica, solicita transparencia compensada de recursos entre diversos Programas y Proyectos de Inversión, asimismo la emisión de un Oficio de Liberación de Inversión por un importe de \$26,085,287.00; referente al presupuesto 2017 del programa Equipo Médico, para la adquisición de 9 bienes, correspondientes a la cartera señalada a continuación.

Capítulo: Equipamiento

Oficio de Liberación de Inversión 2017

No.096001/6B3000/6B306MI17/ 324 / 1660

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: 2,466,500,002.00
Localización geográfica: No distribuida geográficamente

Información del HCT del IMSS
Tipo OLI: Adquisición
Proyecto PREI: 16000024
Acuerdos: ACDO.ASS.HCT.310517/104.P.DF
ACDO.ASS.HCT.280516/265.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; 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 09900167/000/837, firmado por el entonces Coordinador de Presupuesto e Información Programática en agosto de 2013, lo anterior para dar inicio a las gestiones de Adquisición de Equipamiento del Programa de Inversión Física 2017.

Unidad Responsable del Gasto (URG): 09 Nivel Central
Número de bienes: 9
Monto original con IVA: 26,085,287.00

(veintiseis millones sesenta y cinco mil doscientos ochenta y siete pesos 00/100 m.n.)

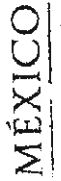
Por tanto, el monto señalado se ha registrado en el Sistema Financiero PREI Millenium para que la URG inicie los procesos de adquisición conforme al Anexo 1 que se adjunta, y con base en los artículos 8 y 89 del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y el numeral 7.1.20 de la Norma Presupuestaria del IMSS.

Atentamente,
El Coordinador

José David Méndez Santa Cruz



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



Anexo 1 Equipamiento 2017

Clave de Cartera SHCP : 1650G/R0081
No. solicitud de SHCP : 50083

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

OLI No.: 324 / 1660

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

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Millenium Presupuesto del Distrito del Estado | | | | PREI Millenium Control de Compras | | | | Monto autorizado | | | | | | | | | |
|-----------|--------------------------------|----------------|-----------------|------|---------------------------|----------------------------------------------------|-----------|--------|-----------------|-----------------------------------|------|-----|-----|------------------|----------------------------------------------|-----|---------------|--------|-----------------|----------------|---------------|-------------------------|-----------------------|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | CFPO- GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Análisis | Descripción | URG | 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 | 12320791 | 0000168513 | 3281 | M.H.G.Z. 46 | JUADALAJARRA, JAL. | 46100862 | 140502 | 200200 | 531-532 | 0554 | 03 | 01 | 16362 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTICENTRAL MULT. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,896,143.00 | 2,896,143.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320792 | 0000168692 | 3281 | M.H.GRAL.ZONA M.F. NUM. 1 | TEPEC NAY. | 19010006 | 190101 | 200200 | 531-532 | 0554 | 03 | 01 | 16362 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTICENTRAL MULT. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,896,143.00 | 2,896,143.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320793 | 0000159948 | 3281 | M.H.G.R. Y L.I.M.A. 36 | PUEBLA | 22010019 | 220501 | 200200 | 531-532 | 0554 | 03 | 01 | 16362 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTICENTRAL MULT. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,896,143.00 | 2,896,143.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320794 | 0000168514 | 3281 | H.G.Z.M.F. N° 2 | SAN LUIS POTOSÍ | 25010001 | 250201 | 200200 | 531-532 | 0554 | 03 | 01 | 16362 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTICENTRAL MULT. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,896,143.00 | 2,896,143.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320795 | 0000168515 | 3281 | M.H.GRAL.ZONA NUM. 2 | HERMOSILLO, SON. | 27010001 | 270101 | 200200 | 531-532 | 0554 | 03 | 01 | 16362 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTICENTRAL MULT. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,896,143.00 | 2,896,143.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320796 | 0000168680 | 3281 | M.H.G.Z. 15 | CD. REYNOSA | 29040001 | 290101 | 200200 | 531-532 | 0554 | 03 | 01 | 16362 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTICENTRAL MULT. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,896,143.00 | 2,896,143.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320797 | 0000168590 | 3281 | M.H.G.Z.M.F. 8 | ALVARO OBREGÓN | 37A10002 | 370202 | 200200 | 531-532 | 0554 | 03 | 01 | 16362 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTICENTRAL MULT. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,896,143.00 | 2,896,143.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320798 | 0000168125 | 3281 | H.G.Z. N° 6 | CD. JUAREZ, CHH. | 08100002 | 080101 | 200200 | 531-532 | 0554 | 03 | 01 | 16362 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTICENTRAL MULT. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,896,143.00 | 2,896,143.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320799 | 0000168008 | 3281 | H.G.Z. N° 35 | CD. JUAREZ., CHH. | 08100019 | 080102 | 200200 | 531-532 | 0554 | 03 | 01 | 16362 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTICENTRAL MULT. | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,896,143.00 | 2,896,143.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 9 | 26,055,287.00 | 26,055,287.00 | | |



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: 0953611200/323, 0352 y 0953611200/1424
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 \$21,287,869.34; referente al presupuesto 2017 del programa Equipo Médico, para la adquisición de 8 bienes, correspondientes a la cartera señalada a continuación.

Capítulo: Equipamiento

Oficio de Liberación de Inversión 2017

No.099001/093000/095361/323 / 1659

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: 1550GYR0091
No. de solicitud: 50083
Unidad Responsable: GYR
Programa presupuestario: K029
Fuente financiadora: 4
Importe del calendario fiscal: 2,486,500,002.00
Localización geográfica: No distribuido geográficamente

Información del HGT del IMSS
Tipo OLI: Adquisición
Proyecto PREI: 16090024
Acuerdos: ACDO.ASS.HCT.310517/104.P.DF
ACDO.ASS.HCT.280916/255.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; 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: 8
Monto original con IVA: 21,287,869.34

(veintiun millones doscientos ochenta y siete mil ochocientos sesenta y nueve pesos 34/100 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 8 y 89 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

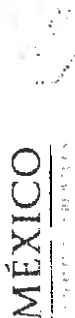
José David Méndez Santa Cruz

RECEBIDO
DIVISION DE CONTABILIDAD



DIRECCIÓN DE FINANZAS
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA

COORDINACIÓN DE PRESUPUESTO E INFORMACIÓN PROGRAMÁTICA



Anexo 1 Equipamiento 2017

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

No. de programa o proyecto PREI : 16090024
Cuenta contable PREI : 13380109

OLI No.: 323 / 1659

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 Misión Presupuesto del Destino del Bien | | | PREI Misión Control de Compras | | | Monto subvencido | | | | | | | | | | |
|---------------|--------------------------------|----------------|-----------------|-----|-------------------------|----------------------------------------------|-----------|--------|--------------------------------|----------|----------|------------------|----------------|-------------|--------------------------------|---------------|--------|-----------------|----------------|----------------------|-------------------------|-----------------------|
| | | | | | | Municipio / Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO- GEN | ESP- GEN | SN | ID de Artículo | Descripción | URG | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Periodo Ficti. | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 5310* | Equipo médico y de laboratorio | 1230783 | 0000158511 | 325 | M. H.G.Z. MF. NUM 2 | MONTERREY N.L. | 20410064 | 200222 | 202200 | 531-632 | 0554 | 03 | 01 | 16381 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULT | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,660,983.67 | 2,660,983.67 |
| 5310 | Equipo médico y de laboratorio | 1230784 | 0000158946 | 325 | H.G.P. N° 7 | BENITO JUAREZ | 24440001 | 241801 | 202200 | 531-632 | 0554 | 03 | 01 | 16381 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULT | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,660,983.67 | 2,660,983.67 |
| 5310 | Equipo médico y de laboratorio | 1230785 | 0000159689 | 325 | H.G.C. 71 | VERACRUZ | 31120007 | 310102 | 202200 | 531-632 | 0554 | 03 | 01 | 16381 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULT | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,660,983.67 | 2,660,983.67 |
| 5310 | Equipo médico y de laboratorio | 1230786 | 0000169947 | 325 | M.H.G.Z.M.F. 1 | ZACATECAS | 34010001 | 340102 | 202200 | 531-632 | 0554 | 03 | 01 | 16381 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULT | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,660,983.67 | 2,660,983.67 |
| 5310 | Equipo médico y de laboratorio | 1230787 | 0000169850 | 325 | M.H.G.Z. IZTACALCO 30 | IZTACALCO | 38530002 | 380102 | 202200 | 531-632 | 0554 | 03 | 01 | 16381 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULT | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,660,983.67 | 2,660,983.67 |
| 5310 | Equipo médico y de laboratorio | 1230788 | 0000168872 | 325 | HEZ CON UMF * | CAMPECHE CAMP | 04010001 | 040251 | 202200 | 531-632 | 0554 | 03 | 01 | 16381 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULT | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,660,983.67 | 2,660,983.67 |
| 5310 | Equipo médico y de laboratorio | 1230789 | 0000158631 | 325 | H.G.R. / U.M.A.A. N° 96 | LOAD JUAREZ CH | 08100049 | 080501 | 202200 | 531-632 | 0554 | 03 | 01 | 16381 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULT | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,660,983.67 | 2,660,983.67 |
| 5310 | Equipo médico y de laboratorio | 1230790 | 0000159775 | 325 | H.G.C. N° 15 | CHIKLAHUA | 09010028 | 091301 | 202200 | 531-632 | 0554 | 03 | 01 | 16381 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULT | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,660,983.67 | 2,660,983.67 |
| TOTAL: | | | | | | | | | | | | | | | | 8 | | | | 21,287,890.34 | | |



Lic. David Baca Grande
Coordinador de Planeación de Infraestructura Médica

Presente

Ciudad de México, a 27 de Julio de 2017

Oficio de solicitud del área requerente: 06530161230/037, 0352 y 0653011200/1424
La Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica, solicita transferencia compensada de recursos entre diversos Programas y Proyectos de Inversión, asimismo la emisión de un Oficio de Liberación de Inversión por un importe de \$75,168,000.00; referente al presupuesto 2017 del programa Equipo Médico, para la adquisición de 360 bienes correspondientes a la cartera señalada a continuación.

Capítulo: Equipamiento

Oficio de Liberación de Inversión 2017

No.09001/693000/630/BM/17/ 327 / 1663

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: 50063
Unidad Responsable: GYR

Información del HCT del IMSS

Programa presupuestario: K029
Fuente financiera: 4
Importe del ordenamiento fiscal: 2,466,500,002.00
Localización geográfica: No distribuido geográficamente
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; 156 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 al oficio circular 09001670000/837, firmado por el entonces Coordinador de Presupuesto e Información Programática en agosto de 2013, lo anterior para dar inicio a las gestiones de Adquisición de Equipamiento del Programa de Inversión Física 2017.

Unidad Responsable del Gasto (URG): 09 Nivel Central
Número de bienes: 360
Monto original con IVA: 75,168,000.00

(setenta y cinco millones ciento sesenta y ocho mil pesos 00/100 (m.n.))

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

Atentamente,
El Coordinador

José David Méndez Santa Cruz



ANEXO 1 EQUIPAMIENTO 2017

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

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

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



OLI No.: 327 / 1663

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 Múltiplo Presupuesto del Distinguido del Bien | | | PREI | | | PREI Múltiplo Control de Compromisos | | | Moneda autorizada | | | | | | | |
|-----------|--------------------------------|----------------|-----------------|------|---------------------------------|----------------------------------------------------|-----------|--------|-----------------|----------|------|--------------------------------------|-----|----------------|--------------------------------|----------|--------|-----------------|--------------|---------------|-------------------------|-----------------------|
| | | | | | | Municipio / Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPC- GEN | Esp | DF | VAR | ID de Afiliado | Descripción | URG | UI | Cuenta de Costo | Pedido Prial | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320819 | 0000168609 | 3291 | M. H. GRAL. SUBZONA - M.F. 18 | MOROLEON GTO | 11110001 | 110402 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 093001 | 201000 | 2017M09 | 3 | 208,800.00 | 626,400.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320811 | 0000168628 | 3291 | M. H. GRAL. REGIONAL XOXILA | APULCO DE JUAR | 12020005 | 120301 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 093001 | 230000 | 2017M09 | 1 | 208,800.00 | 208,800.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320812 | 0000168795 | 3291 | M. H. GRAL. ZONA MF. NUM 1 | PACHUCA GGO | 13010008 | 130201 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 093001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 208,800.00 | 208,800.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320813 | 0000168796 | 3291 | M. H. GRAL. ZONA NUM 1 | GUAYTILIAN | 15320001 | 150101 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 093001 | 290000 | 2017M09 | 5 | 208,800.00 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320814 | 0000169145 | 3291 | M. HOSPITAL REGIONAL 7 TEMPORAL | TLANEPANTLA | 15080012 | 150501 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 093001 | 290000 | 2017M09 | 5 | 208,800.00 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320815 | 0000169046 | 3291 | M. U MED FAM. HOSPI. NUM 2 | MORELIA MICH | 17030001 | 170502 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 093001 | 290000 | 2017M09 | 5 | 208,800.00 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320817 | 0000168797 | 3291 | M. U MED FAM. HOSPI. NUM 18 | PATZCUARO MICH | 17020001 | 172201 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 093001 | 290000 | 2017M09 | 5 | 208,800.00 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320818 | 0000169146 | 3291 | M. H.G.R.M.F. 1 NUM 1 | ZITACUARO, MICH | 17170001 | 172205 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 093001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 208,800.00 | 208,800.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320819 | 0000168530 | 3291 | M. H.G.R.M.F. 1 NUM 10 | CIERNAVACA | 18010003 | 180001 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 093001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 208,800.00 | 208,800.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320819 | 0000168798 | 3291 | M. H.G.RAL ZONA MF. NUM 10 | TEPIC, NAY. | 18010005 | 180101 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 093001 | 290000 | 2017M09 | 40 | 208,800.00 | 8,352,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320820 | 0000168663 | 3291 | M. H.G.RAL ZONA MF. NUM 8 | TIAGO XICUITLAN | 19040002 | 190201 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 093001 | 290000 | 2017M09 | 6 | 208,800.00 | 1,252,800.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320821 | 0000169103 | 3291 | M. H.G.RAL ZONA MF. NUM 17 | TULCAN, NAY. | 19020001 | 190401 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 093001 | 290000 | 2017M09 | 2 | 208,800.00 | 417,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320822 | 0000169147 | 3291 | M. H.G.RAL ZONA MF. NUM 4 | MONTERREY, N.L. | 20010004 | 200101 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 093001 | 290000 | 2017M09 | 5 | 208,800.00 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320823 | 0000169148 | 3291 | M. H.G.RAL ZONA MF. NUM 6 | GUADALUPE, N.L. | 20100003 | 200102 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 093001 | 290000 | 2017M09 | 6 | 208,800.00 | 1,252,800.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320824 | 0000168799 | 3291 | M. H.G.RAL ZONA MF. NUM 7 | OLAS DE LOS GAR | 20170004 | 200201 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 093001 | 290000 | 2017M09 | 5 | 208,800.00 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320825 | 0000169149 | 3291 | M. H.G.RAL ZONA MF. NUM 2 | MONTERREY, N.L. | 20010004 | 200202 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 093001 | 290000 | 2017M09 | 4 | 208,800.00 | 835,200.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320826 | 0000186608 | 3291 | M. H.G.RAL ZONA MF. NUM 12 | LINARES, N.L. | 20070001 | 200403 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 093001 | 290000 | 2017M09 | 5 | 208,800.00 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320827 | 0000169104 | 3291 | M. U.M.A.A. 65 | OLAS DE LOS GAR | 20170008 | 200802 | 200300 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 093001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 208,800.00 | 208,800.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320828 | 0000168610 | 3291 | M. H.G.RAL ZONA NUM 1 | ERDO GARZA GAR | 20080002 | 202416 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 093001 | 290000 | 2017M09 | 10 | 208,800.00 | 2,088,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320829 | 0000169150 | 3291 | M. H.G.RAL ZONA NUM 1 | OAXACA OAX. | 21020001 | 210101 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 093001 | 290000 | 2017M09 | 3 | 208,800.00 | 626,400.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320830 | 0000168600 | 3291 | M. HOSP GRAL R. Y U.M.A.A. 1 | DURENARIO GRCO | 23010001 | 230501 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 093001 | 290000 | 2017M09 | 2 | 208,800.00 | 417,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320831 | 0000168964 | 3291 | M. H.G.RAL ZONA NUM 50 | N LUIS POTOSI, S. | 25010027 | 250101 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 093001 | 290000 | 2017M09 | 5 | 208,800.00 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320832 | 0000168531 | 3291 | HOSPITAL GENERAL REGIONAL N. 1 | CUAUACAN | 26010001 | 260501 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 093001 | 290000 | 2017M09 | 5 | 208,800.00 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320833 | 0000168651 | 3291 | M. H.G.S.M.F. 8 | HERNANDEZ, BON | 27010003 | 271601 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 093001 | 290000 | 2017M09 | 4 | 208,800.00 | 835,200.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320834 | 0000168612 | 3291 | M. H.G.S.M.F. 8 | VILLAHERMOSA | 28010027 | 280102 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 093001 | 290000 | 2017M09 | 9 | 208,800.00 | 1,879,200.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320835 | 0000168705 | 3291 | M. H.G.Z.M.F. 28 | TLAXCALA | 30010001 | 300401 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 093001 | 290000 | 2017M09 | 2 | 208,800.00 | 417,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320836 | 0000168705 | 3291 | M. H.G.Z.M.F. 28 | RTINEZ DE LA TOR | 31020001 | 310203 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 093001 | 290000 | 2017M09 | 3 | 208,800.00 | 626,400.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320837 | 0000168691 | 3291 | M. H.G.S.M.F. 25 | TULCAN | 31060002 | 310401 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 093001 | 290000 | 2017M09 | 3 | 208,800.00 | 626,400.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320838 | 0000169057 | 3291 | M. H.G.R. 12 | MERRIDA | 33010009 | 330501 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 093001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 208,800.00 | 208,800.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320839 | 0000168706 | 3291 | M. H.G.Z.M.F. 2 | FRESNILLO | 34090002 | 340101 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 093001 | 290000 | 2017M09 | 3 | 208,800.00 | 626,400.00 |



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

MÉXICO

OLI No.: 327 / 1663

1650GYR0091 No. de programa o proyecto PREI : 16030024
50083 Cuenta contable PREI: 13350109

Anexo 1 Equipamiento 2017

Clave de Cartera SHCP :
No. solicitud de SHCP :

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 :

Moneda autorizada

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI (Módulo Presupuesto del Diseño del Bien) | | | PREI (Módulo Central de Compras) | | | Moneda autorizada | | | | | | | | | | | |
|-----------|--------------------------------|----------------|-----------------|-----|----------------------------------|-----------------------------------------------|-----------|--------|----------------------------------|----------|------|-------------------|-----|---------------|--------------------------------|-----|-----------------|--------|-----------------|-------------|---------------|-------------------------|-----------------------|
| | | | | | | Municipio (Estado) | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO. GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Anuncio | Descripción | URG | URG Utilización | UI | Centro de Costo | Estado Psaf | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320840 | 0000168802 | 329 | UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR | GUADALUPE | 34020008 | 142402 | 200200 | 531-519 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 2 | 208,800.00 | 417,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320841 | 0000169151 | 328 | M.H.G.Z. 24 | ISTAYO A. MADE | 35010006 | 350102 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 10 | 208,800.00 | 2,088,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320842 | 0000168803 | 328 | M.H.G.Z. VILLA COAPA | COYACACAN-CVC | 38A50003 | 38A105 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 5 | 208,800.00 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320843 | 0000169152 | 329 | HGR 2 / UMAA / UNF N° 163 | COYACACAN | 38A50005 | 380501 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 5 | 208,800.00 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320844 | 0000168881 | 329 | M.HGR N. 1 GABRIEL MANCERA | BENITO JUAREZ | 37010002 | 370101 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 3 | 208,800.00 | 626,400.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320845 | 0000169058 | 329 | M.HGR N. 6 | ENSENADA. B.C. | 02030001 | 020201 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 208,800.00 | 208,800.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320846 | 0000169153 | 329 | M.H.G.S. y M.F. N° 6 | TECATE. B.C. | 02020091 | 020791 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 208,800.00 | 208,800.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320847 | 0000168882 | 328 | M.H.G.S.Z. N° 12 | LIS RIO COLORAD | 02040001 | 020702 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 4 | 208,800.00 | 835,200.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320848 | 0000168883 | 328 | H.G.S.Z. N° 1 | CHAMPECHE. CAM | 04010001 | 040201 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 208,800.00 | 208,800.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320849 | 0000168814 | 329 | HGR CON UNIF 1 | SALTILLO | 06090001 | 060101 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 208,800.00 | 208,800.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320850 | 0000168854 | 329 | CONJUNTO PIEDRAS HGR 11 | CONJUNTO PIEDRAS HGR 11 | 06090001 | 060101 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 2 | 208,800.00 | 417,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320851 | 0000168877 | 329 | SALTILLO HGR 2 | SALTILLO | 06030008 | 060201 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 3 | 208,800.00 | 626,400.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320852 | 0000168933 | 329 | HGR N° 16 | TORREON | 05090001 | 050202 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 2 | 208,800.00 | 417,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320853 | 0000168883 | 329 | HGR N° 18 | TORREON | 05090001 | 050202 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 3 | 208,800.00 | 626,400.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320854 | 0000169059 | 329 | CONJUNTO MONCLOVA/HGR N.7 | MONCLOVA. COAH | 05170001 | 050204 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 208,800.00 | 208,800.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320855 | 0000168804 | 329 | HGR N° 6 | RRAS DE LA FUEN | 05040001 | 050401 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 208,800.00 | 208,800.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320856 | 0000168805 | 329 | M GRAL SUBZONA N° 20 | MISCO I. MADERO. | 05060001 | 050403 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 208,800.00 | 208,800.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320857 | 0000169066 | 329 | HESUB CON MF N27 | MUZQUIZ COAH. | 05290001 | 050404 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 208,800.00 | 208,800.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320858 | 0000168805 | 329 | HGR N° 13 | CD. ACUÑA | 05110005 | 050701 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 2 | 208,800.00 | 417,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320859 | 0000169154 | 329 | UMF No. 89 - UMAA No. 89 | SALTILLO | 05030030 | 052437 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 4 | 208,800.00 | 835,200.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320860 | 0000168534 | 329 | H.G.S.Z. C/ M.F. N° 18 | UAMATEOC. CHI | 08030005 | 080201 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 5 | 208,800.00 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320861 | 0000168566 | 329 | H.G.Z. C/M.F. N° 11 | DELICIAS CHI. | 08050001 | 080202 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 10 | 208,800.00 | 2,088,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320862 | 0000168515 | 329 | H.G.O. N° 15 | CHIHUAHUA | 08010028 | 081301 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 3 | 208,800.00 | 626,400.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320863 | 0000168864 | 329 | CONJUNTO OBTORCOBSTRICIA ZELI | TOLUCA | 16010002 | 161301 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 3 | 208,800.00 | 626,400.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320864 | 0000168536 | 329 | U MED FAMILIAR 231 | METEPEC MEX. | 16840001 | 162435 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 3 | 208,800.00 | 626,400.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320865 | 0000168815 | 329 | M. H. PSICUATRICO | TALPAN | 37580001 | 371501 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 208,800.00 | 208,800.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320866 | 0000168537 | 329 | M. H. ESPECIALIDADES | CUAUHTEMOC | 37850007 | 371902 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 20 | 208,800.00 | 4,176,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320867 | 0000169062 | 329 | M. H. ESPECIALIDADES NUA 25 | MONTERREY N.L. | 20010059 | 201901 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 2 | 208,800.00 | 417,600.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320868 | 0000168026 | 329 | CONJUNTO TORREON/UMA HE N 71 CIE | TORREON | 03090015 | 031901 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16398 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09 | 09530007 | 099001 | 290000 | 2017M09 | 2 | 208,800.00 | 417,600.00 |



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

Anexo Equipamiento 2017

Clave de Cartera SHCP : 1650GYR0091
No. solicitud de SHCP : 60083

No. de programa o proyecto PREI : 16690024
Cuenta contable PREI : 13350109

OLI No.: 327 / 1663

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

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Muestreo Presupuesto del Centro del Bien | | | PREI Muestreo Central de Compras | | | Montos autorizados | | | | | | | | | | |
|-----------|--------------------------------|----------------|-----------------|------|-----------------------------------|-----------------------------------------------|-----------|--------|----------------------------------|---------|------|--------------------|-----|----------------|--------------------------------|---------------|--------|--------|-----------------|--------------|---------------|-------------------------|
| | | | | | | Municipio / Estado | Ubicación | U | Centro de Costo | GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Arbitrio | Descripción | URG Ubicación | URG | UI | Centro de Costo | Periodo Prol | No. de bienes | Precio Unitario con IVA |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320665 | 0000169063 | 3291 | M. H. ESPECIALIDADES NÚM. 1 | LEON, GTO. | 11A10001 | 111801 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16388 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 095001 | 280000 | 2017M09 | 1 | 208,800.00 | 208,800.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320670 | 0000169755 | 3291 | M. H. ESPECIALIDADES NÚM. 1 | VERACRUZ | 3120001 | 317801 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16388 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 095001 | 280000 | 2017M09 | 15 | 208,800.00 | 3,132,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320671 | 0000169987 | 3291 | M. HGR NÚM. 1 UNIAE ESPECIALIZADO | MERIDA | 33010001 | 331901 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16388 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 095001 | 280000 | 2017M09 | 6 | 208,800.00 | 1,252,800.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320672 | 0000169807 | 3291 | M. H. TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA | NAUICALPAN | 1605002 | 161401 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16388 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 095001 | 280000 | 2017M09 | 5 | 208,800.00 | 1,044,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320673 | 0000168700 | 3291 | M. PEDIATRIA S.A. | CUAUHTEMOC | 3785001 | 371101 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16388 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 095001 | 280000 | 2017M09 | 19 | 208,800.00 | 3,987,200.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320674 | 0000169064 | 3291 | M. OBLATOS H. PEDIATRIA | HUADALAJARA, JA | 1446001 | 141101 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16388 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 095001 | 280000 | 2017M09 | 10 | 208,800.00 | 2,088,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320675 | 0000169065 | 3291 | M. H. CARDIOLOGIA S.A. | DOCTORES | 3785005 | 371802 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16388 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 095001 | 280000 | 2017M09 | 10 | 208,800.00 | 2,088,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320676 | 0000168885 | 3291 | M. H.G.O.Y P. 48 | LEON, GTO. | 11A10002 | 111301 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16388 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 095001 | 280000 | 2017M09 | 13 | 208,800.00 | 2,714,400.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320677 | 0000169126 | 3291 | M. H. ZONA -NF. NÚM. 3 | ZAGATEPEC, MOR. | 1819001 | 180202 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16388 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 095001 | 280000 | 2017M09 | 3 | 208,800.00 | 626,400.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320678 | 0000169615 | 3291 | M. H. ZONA -NF. NÚM. 7 | CUAUTLA, MOR. | 1810001 | 180201 | 200200 | 531-619 | 0403 | 02 | 01 | 16388 | MONITOR DE SIGNOS VITALES. ECU | 09530007 | 095001 | 280000 | 2017M09 | 5 | 208,800.00 | 1,044,000.00 |
| O T A L: | | | | | | | | | | | | | 388 | 14,467,800.00 | 74,181,600.00 | | | | | | | |



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
17BI0202

ANEXO 2 (DOS)

“CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO, TÉRMINOS Y CONDICIONES”

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 16 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 16 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

ANEXO No. 1.2.
DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

| | | | |
|---------------------------------------------------------|-------------------|------------|------------|
| CLAVE SAI: | 531.619.041.03.01 | FECHA IMP: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI: | 00000000012046 | HORA IMP: | 17:26:17 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE | | | |

| | | | |
|-------------|------------------------------------|-------------|-----------------------------------|
| LICITANTE: | ISM Innova Salud México SAPI de CV | MARCA: | PHILIPS |
| LICITACIÓN: | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO: | MPS Catálogo 1,2,3,4 y 5 Manual 1 |
| PARTIDA: | 31 | CATÁLOGO: | 1 |
| CANTIDAD: | 42 | FABRICANTE: | Philips Healthcare |
| HOJA 1 DE 3 | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

1. Definición:

2. Descripción:

- Equipo portátil no invasivo que registra en pantalla las constantes vitales del paciente, con fines diagnósticos y terapéuticos, con las siguientes características:
- 2.1 paciente, con fines diagnósticos y terapéuticos, con las siguientes características:
 - 2.2 Monitor con asa configurado o modular con pantalla de 8" como mínimo.
 - 2.3 Diseño que permita al equipo ser usado como monitor de transporte y monitor de cabecera.
 - 2.4 Capacidad para conectarse a red de monitoreo por vía alámbrica o inalámbrica.
 - 2.5 Pantalla a color tecnología LCD o TFT o tecnología superior.
 - 2.6 Salida analógica de ECG o sincronía para desfibrilación
 - 2.7 Protección contra descarga de desfibrilación.
 - 2.8 Detección de marcapasos
 - 2.9 Despliegue de curvas fisiológicas en pantalla:
 - 2.9.1 Al menos 3 curvas simultáneas.
 - 2.9.2 ECG, que permita el despliegue de al menos 2 curvas , a elegir de entre 3 derivaciones o más.
 - 2.9.3 Pletismografía
 - 2.9.4 Respiración por impedancia.
 - 2.10 Despliegue numérico de:
 - 2.10.1 Frecuencia cardíaca
 - 2.10.2 Frecuencia respiratoria
 - 2.10.3 Saturación de oxígeno
 - 2.10.4 Presión no invasiva (sistólica, diastólica y media).
 - 2.10.5 Temperatura
 - 2.11 Saturación de oxígeno para la medición en pacientes en movimiento y bajos niveles de perfusión. (Indicar tecnología a ofertar).
 - 2.12 Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo.
 - 2.13 Tendencias gráficas y numéricas de 24 horas como mínimo de todos los parámetros, seleccionables por el usuario, con capacidad de almacenamiento de eventos.
 - 2.14 Que cubra uso desde neonato hasta adulto
 - 2.15 Con batería interna recargable con duración de al menos 2.5 horas, con cargador interconstruido e indicador de bajo nivel en pantalla.

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

- PARTIDA 31 CATÁLOGO 1 PAG 1, PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 10 Equipo portátil no Invasivo que registra en pantalla las constantes vitales del paciente, con fines diagnósticos y terapéuticos, con las siguientes características:
- PARTIDA 31 CATÁLOGO 2 PAG 3:
PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 317:
PARTIDA 31 CATÁLOGO 1 PAG 3: Monitor con asa configurado o modular con pantalla de 8" como mínimo.
- PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 3: Diseño que permita al equipo ser usado como monitor de transporte y monitor de cabecera.
- PARTIDA 31 CATÁLOGO 1 PAG 5:
PARTIDA 31 CATÁLOGO 2 PAG 3: Capacidad para conectarse a red de monitoreo por vía alámbrica o inalámbrica.
- PARTIDA 31 CATÁLOGO 1 PAG 3: Pantalla a color tecnología LCD o TFT o tecnología superior.
- PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 12:
PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 289 Salida analógica de ECG o sincronía para desfibrilación
- PARTIDA 31 CATÁLOGO 1 PAG 26: Protección contra descarga de desfibrilación.
- PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 87: Detección de marcapasos.
- PARTIDA 31 CATÁLOGO 1 PAG 3: Despliegue de curvas fisiológicas en pantalla:
- PARTIDA 31 CATÁLOGO 1 PAG 3: Al menos 3 curvas simultáneas.
- PARTIDA 31 CATÁLOGO 1 PAG 1: ECG, que permita el despliegue de al menos 2 curvas , a elegir de entre 3 derivaciones o más.
- PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 155: Pletismografía
- PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 145: Respiración por Impedancia.
- PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 13: Despliegue numérico de:
PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 101: Frecuencia cardíaca
PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 146: Frecuencia respiratoria
PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 155:
PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 155:
PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 13: Saturación de oxígeno
PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 159: Presión no invasiva (sistólica, diastólica y media).
- PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 166: Temperatura
- PARTIDA 31 CATÁLOGO 3 PAG 2:
PARTIDA 31 CATÁLOGO 3 PAG 2: Saturación de oxígeno para la medición en pacientes en movimiento y bajos niveles de perfusión. (Indicar tecnología a ofertar).
- PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 158: Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo.
- PARTIDA 31 CATÁLOGO 1 PAG 5:
PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 211:
PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 214 : Tendencias gráficas y numéricas de 24 horas como mínimo de todos los parámetros, seleccionables por el usuario, con capacidad de almacenamiento de eventos.
- PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 10: Que cubra uso desde neonato hasta adulto
- PARTIDA 31 CATÁLOGO 1 PAG 5:
PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 265:
PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 263: Con batería interna recargable con duración de al menos 2.5 horas, con cargador interconstruido e indicador de bajo nivel en pantalla.

[Firma manuscrita]

CINTHYA SÁNCHEZ ROJAS
REPRESENTANTE LEGAL

[Firma manuscrita]
ENCUENTRO
[Firma manuscrita]

ANEXO No. 1.2.
DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

| | | | |
|---------------------------|--------------------|------------|------------|
| CLAVE SAI: | 531.619.0403.02.01 | FECHA IMP: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI: | 000000000016398 | HORA IMP: | 17:28:05 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| MONITOR DE SIGNOS VITALES | | | |

| | | | |
|-------------|------------------------------------|-------------|-------------------------------------|
| LICITANTE: | ISM Innova Salud México SAPI de CV | MARCA: | PHILIPS |
| LICITACIÓN: | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO: | MX450 |
| PARTIDA: | 30 | CATÁLOGO: | Catálogo 1,2,3,4,5, 6 Y 7, Manual 1 |
| CANTIDAD: | 360 | FABRICANTE: | Philips Healthcare |
| HOJA 3 DE 3 | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

3.4 Un cable troncal y un cable de paciente para ECG de al menos tres puntas. (Indicar marca, modelo y/o número de parte).

3.5 Registrador térmico o Impresora térmica Interconstruida o módulo insertable. (Indicar marca, modelo y/o número de parte).

Sistema para fijación de cada monitor: montaje de pared o soporte rodable con sistema de frenos (en relación a la necesidad de la unidad hospitalaria).

3.7 Incluir accesorios para llevar a cabo la comunicación por vía inalámbrica

4. Consumibles:

4.1 Electrodo para ECG adulto/pediátrico (al menos 300 piezas)

4.2 Electrodo para ECG neonatales. (al menos 300 piezas)

4.3 Al menos cinco rollos de papel para impresora.

5. Instalación:

5.1 eléctrica 110V a 60 Hz.

6. Mantenimiento

6.1 Preventivo y Correctivo por personal calificado, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria.

7. Normas Estándares vigentes:

7.1 Para bienes nacionales e internacionales:

7.1.1 Registro Sanitario

7.1.2 Certificado ISO 9001:2008 o ISO 13485 o TÜV

7.2 Para bienes nacionales incluir:

7.2.1 Certificado de Buenas Prácticas de fabricación.

7.3 Para bienes Internacionales incluir:

7.3.1 Certificado FDA o Health Canada o CE o JIS o su equivalente emitido por la autoridad sanitaria del país de origen.

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 449: Accesorios para ECG/Resp

PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 449: Juego de cables de 5 electrodos Marca: Philips, Modelo: M1668A 2,7 m

PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 450: Apantallado con broche para UCI 1,0 m/1,6 m M1644A

PARTIDA 30 CATÁLOGO 1 PAG2: Registrador integrado

PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 386: Módulo registrador de array térmico Marca: Philips, Modelo: Interconstruido.

PARTIDA 30 CATÁLOGO 4 PAG 2-3, PARTIDA 30 CATÁLOGO 3 PAG 2: Sistema para fijación de cada monitor: montaje de pared o soporte rodable con sistema de frenos (en relación a la necesidad de la unidad hospitalaria).

PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 494: Adaptador de cabecera IntelliVue 802.11 (Adaptador de red inalámbrica, Opción J35)

PARTIDA 30 CATÁLOGO 7 PAG 1: Electrodo para ECG adulto/pediátrico (al menos 300 piezas)

PARTIDA 30 CATÁLOGO 6 PAG 1: Electrodo para ECG neonatales. (al menos 300 piezas)

PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 473: Accesorios para el registrador

PARTIDA 30 CATÁLOGO 1 PAG 12: eléctrica 110V a 60 Hz.

Se incluye en la propuesta.

Se incluye en la propuesta.

Se incluye en la propuesta.

No aplica

Se incluye en la propuesta.

Se incluye en la propuesta.


 CINTHYA SÁNCHEZ ROJAS
 REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO No. 1.2.
DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

| | | | |
|----------------------------------|--------------------|------------|------------|
| CLAVE SAI: | 591.619.0405.02.01 | FECHA IMP: | 30/09/2017 |
| CLAVE PREI: | 00000000016398 | HORA IMP: | 17:28:05 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| MONITOR DE SIGNOS VITALES | | | |

| | | | |
|-------------|------------------------------------|-------------|-------------------------------------|
| LICTANTE: | ISM Innova Salud México SAPI de CV | MARCA: | PHILIPS |
| LICTACIÓN: | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO: | MX450 |
| PARTIDA: | 30 | CATÁLOGO: | Catálogo 1,2,3,4,5, 6 Y 7, Manual 1 |
| CANTIDAD: | 360 | FABRICANTE: | Philips Healthcare |
| HOJA 2 DE 3 | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

2.14 Con batería interna recargable con duración de al menos una hora, con cargador interconstruido e indicador de bajo nivel de pantalla.

2.15 Alarmas audibles y visibles

2.15.1 Priorizadas en al menos tres niveles en alteraciones fisiológicas

2.15.2 Con función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los siguientes parámetros:

2.15.2.1 Saturación de oxígeno

2.15.2.2 Frecuencia cardíaca

2.15.2.3 Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica).

2.15.2.4 Temperatura

2.15.2.5 frecuencia respiratoria

2.15.3 Alarma de apnea

2.15.4 Alarmas del sistema que indique el estado de funcionamiento del monitor.

2.15.5 Con silenciador de alarmas

2.16 Detección de arritmias básicas que cumple con al menos de dos de las siguientes: taquicardia, ventricular, asistolia y fibrilación ventricular.

2.17 Interface, menús y mensajes en español.

2.18 Con diseño que permita al equipo ser usado como monitor de transporte y monitor de cabecera

3. Accesorios:

Para oximetría de pulso: Un cable troncal y dos sensores tipo dedal

3.1 reusables adulto/pediatrico y un sensor multistilo reusable neonatal. (Indicar marca, modelo y/o número de parte)

3.2 Un sensor reusable de temperatura (de piel o superficie), indicar marca, modelo y/o número de parte.

Brazalete reusable para medición de la presión no invasiva, uno adulto y uno pediátrico, una manguera con conector para los brazaletes. Para

3.3 neonatos 6 brazaletes desechables de dos medidas diferentes incluyendo una manguera con conector para estos brazaletes. (Indicar marca, modelo y/o número de parte).

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

PARTIDA 30 CATÁLOGO 1 PAG 8, PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 435, PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 436: Con batería interna recargable con duración de al menos una hora, con cargador interconstruido e indicador de bajo nivel de pantalla.

PARTIDA 30 CATÁLOGO 1 PAG 8: Alarmas audibles y visibles

PARTIDA 30 CATÁLOGO 1 PAG 9: Priorizadas en al menos tres niveles en alteraciones fisiológicas

PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 71, PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 70: Con función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los siguientes parámetros:

PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 80, PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 83: Saturación de oxígeno

PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 80-81: Frecuencia cardíaca

PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 82: Presión arterial no Invasiva (sistólica, diastólica).

PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 83: Temperatura

PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 81: frecuencia respiratoria

PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 79: Alarma de apnea

PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 61: Alarmas del sistema que indique el estado de funcionamiento del monitor.

PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 66: Con silenciador de alarmas

PARTIDA 30 CATÁLOGO 1 PAG 5: dos de los siguientes: taquicardia, ventricular, asistolia y fibrilación ventricular.

PARTIDA 30 CATÁLOGO 5 PÁGINA 1: Interface, menús y mensajes en español.

PARTIDA 30 CATÁLOGO 1 PÁGINA 2, PARTIDA 30 CATÁLOGO 1 PÁGINA 8: Con diseño que permita al equipo ser usado como monitor de transporte y monitor de cabecera

PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 460: Accesorios para SpO2

PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 460: Marca: Philips, Modelo: M1191B Sensor para adultos (cable de 2 m) para pacientes > 50 kg. Cualquiera dedo, excepto el pulgar.

PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 460: Marca: Philips, Modelo: M1193A Sensor neonatal (cable de 1,5 m) para pacientes de 1 kg a 4 kg. Mano o pie.

PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 463: Marca: Philips, Modelo: M1941A Cable alargador (2 m)

PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 466: Accesorios para temperatura

PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 466: Sonda adhesiva superficial Marca: Philips, Modelo: 21078A.

PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 453: Accesorios para PNI

PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 453: Tubos Marca: Philips, Modelo: M1599B (3 m)

PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 453: Brazalete Adulto 27 a 35 cm, Marca: Philips, Modelo: M1574A

PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 453: Brazalete Pediátrico 14 a 21,5 cm, Marca: Philips, Modelo: M1572A

PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 456: Tubos Para manguitos Marca: Philips, Modelo: M1597C (3 m); Marca: Philips, Modelo: M1866S, M1868S.

PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 456: Tamaño 1, 3,1 a 5,7 cm Marca: Philips, Modelo: M1866S

PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 456: Tamaño 2, 4,3 a 8,0 cm Marca: Philips, Modelo: M1868S

[Firma]

CINTHYA SÁNCHEZ ROJAS
REPRESENTANTE LEGAL

REPRESENTANTE LEGAL

[Firma]

**ANEXO No. 1.2.
DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS**

| | | | |
|------------------------------------------------------|--------------------|------------|------------|
| CLAVE SAI: | 531.619.0403.02.01 | FECHA IMP: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI: | 00000000016398 | HORA IMP: | 17:28:05 |
| NOMBRE GENÉRICO MONITOR DE SIGNOS VITALES | | | |

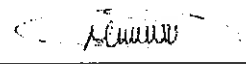
| | | | |
|-------------|------------------------------------|-------------|-------------------------------------|
| LICITANTE: | ISM Innova Salud México SAPI de CV | MARCA: | PHILIPS |
| LICITACIÓN: | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO: | MX450 |
| PARTIDA: | 30 | CATÁLOGO: | Catálogo 1,2,3,4,5, 6 Y 7, Manual 1 |
| CANTIDAD: | 360 | FABRICANTE: | Philips Healthcare HOJA 1 DE 3 |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

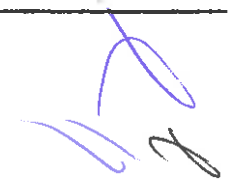
1. Definición:
2. Descripción:
 - 2.1 Equipo invasivo y no invasivo que registra en pantalla las constantes vitales del paciente, con fines diagnósticos y terapéuticos, con las siguientes características:
 - monitor modular, no preconfigurado, con pantalla de 10 pulgadas como mínimo (indicar marca, modelo y número de parte si se deriva de una serie o familia.
 - 2.2.1 Módulo extraíble por el usuario y se coloque en otro monitor de la misma marca (Indicar marca, modelo y número de parte).
 - 2.3 Para conectarse a red a monitoreo por vía:
 - 2.3.1 Alámbrica
 - 2.3.2 Inalámbrica
 - 2.4 Salida analógica de ECG o sincronía para desfibrilación.
 - 2.5 Pantalla a color LCD o TFT o tecnología superior
 - 2.6 Protección contra descarga de desfibrilador
 - 2.7 Detección de marcapasos
 - 2.8 Despliegue de curvas fisiológicas en pantalla:
 - 2.8.1 al menos 4 curvas simultáneas
 - 2.8.2 ECG, que permita el despliegue simultáneo de al menos 2 curvas a elegir de entre 3 derivaciones o más.
 - 2.8.3 Pletismografía
 - 2.8.4 Respiración por Impedancia
 - 2.9 Despliegue numérico de:
 - 2.9.1 Frecuencia cardíaca
 - 2.9.2 Frecuencia respiratoria
 - 2.9.3 Porcentaje de saturación de oxígeno
 - 2.9.4 Presión no invasiva (sistólica, diastólica y media)
 - 2.9.5 Temperatura
 - 2.10 Saturación de oxígeno para la medición en pacientes en movimiento y bajo nivel de perfusión. (Indicar tecnología a ofertar)
 - 2.11 Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo.
 - 2.12 Tendencias gráficas y numéricas de 24 horas como mínimo de todos los parámetros, seleccionables por el usuario.
 - 2.13 Que cubra desde neonato hasta adulto.

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

- PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 17, PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 22: Equipo invasivo y no invasivo que registra en pantalla las constantes vitales del paciente, con fines diagnósticos y terapéuticos, con las siguientes características:
- PARTIDA 30 CATÁLOGO 1 PAG 3: monitor modular, no preconfigurado, con pantalla de 10 pulgadas como mínimo (indicar marca, modelo y número de parte si se deriva de una serie o familia. MARCA PHILIPS MODELO INTELLIVUE MX450
- PARTIDA 30 CATÁLOGO 1 PAG 2, PARTIDA 30 CATÁLOGO 1 PAG 1: Módulo extraíble por el usuario y se coloque en otro monitor de la misma marca (Indicar marca, modelo y número de parte). MARCA PHILIPS MODELO INTELLIVUE MX450
- PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 52: Para conectarse a red a monitoreo por vía:
 PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 52: Alámbrica
 PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 52: Inalámbrica
- PARTIDA 30 CATÁLOGO 1 PAG 15: Salida analógica de ECG o sincronía para desfibrilación.
- PARTIDA 30 CATÁLOGO 1 PAG 3: Pantalla a color LCD o TFT o tecnología superior
- PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 477, PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 478: Protección contra descarga de desfibrilador
- PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 149: Detección de marcapasos
- PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 28, PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 30: Despliegue de curvas fisiológicas en pantalla:
 PARTIDA 30 CATÁLOGO 1 PAG 3: al menos 4 curvas simultáneas
- PARTIDA 30 CATÁLOGO 1 PAG 5, PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 152: ECG, que permita el despliegue simultáneo de al menos 2 curvas a elegir de entre 3 derivaciones o más.
- PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 216: Pletismografía
- PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 201, PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 202: Respiración por impedancia
- PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 28: Despliegue numérico de:
 PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 147: Frecuencia cardíaca
 PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 202: Frecuencia respiratoria
- PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 207, PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 210: Porcentaje de saturación de oxígeno
- PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 222: Presión no invasiva (sistólica, diastólica y media)
- PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 227, PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 30: Temperatura
- PARTIDA 30 CATÁLOGO 2 PAG 2: Saturación de oxígeno para la medición en pacientes en movimiento y bajo nivel de perfusión. (Indicar tecnología a ofertar) El algoritmo patentado de Philips FAST (tecnología Fourier para supresión de artefactos)
- PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 221: Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo.
- PARTIDA 30 CATÁLOGO 1 PAG 7, PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 342: Tendencias gráficas y numéricas de 24 horas como mínimo de todos los parámetros, seleccionables por el usuario.
- PARTIDA 30 CATÁLOGO 1 PAG 2: Que cubra desde neonato hasta adulto.



CINTHYA SÁNCHEZ ROJAS
REPRESENTANTE LEGAL



ANEXO No. 1.2.
DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

| | | | |
|---------------------------------------------------------|-------------------|------------|------------|
| CLAVE SAI: | 531.619.041.03.01 | FECHA IMP: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI: | 00000000012046 | HORA IMP: | 17:26:17 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

3.4 Un cable troncal y un cable de paciente para ECG de tres puntas (indicar marca y modelo y/o número de parte)

3.5 Soporte rodable con sistema de freno en al menos dos ruedas (indicar marca y modelo y/o número de parte)

4. Consumibles

4.1 Electrodo para ECG adulto/pediátrico de al menos 300 piezas.

5. Instalación

5.1 110 V a 60 Hz

6. Mantenimiento

6.1 Preventivo y correctivo por personal calificado, conforme a los requisitos

7. Normas Estándares vigentes:

7.1 Para bienes nacionales e internacionales:

7.1.1 Registro Sanitario

7.1.2 Certificado ISO 9001:2008 o ISO 13485 o TÜV

7.2 Para bienes nacionales:

7.2.1 Certificado de Buenas Prácticas de fabricación.

7.3 Para bienes internacionales

7.3.1 Certificado FDA o Health Canada o CE o JIS o su equivalente emitido por la autoridad sanitaria del país de origen.

| | | | |
|-------------|------------------------------------|-------------|-------------------------------|
| LICITANTE: | ISM Innova Salud México SAPI de CV | MARCA: | PHILIPS |
| LICITACIÓN: | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO: | MP5 |
| PARTIDA: | 31 | CATÁLOGO: | Catálogo 1,2,3,4 y 5 Manual 1 |
| CANTIDAD: | 42 | FABRICANTE: | Philips Healthcare |
| HOJA 3 DE 3 | | | |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 271: Accesorios para ECG/Resp

PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 271: Juego de cables de 5 electrodos Marca: Philips, Modelo: M1669A 1.6 m

PARTIDA 30 MANUAL 1 PAG 272: Apantallado con broche para UCI 1,0 m/1,6 m M1673A

PARTIDA 31 CATÁLOGO 1 PAG 25, PARTIDA 31 CATÁLOGO 4 PAG 3: Marca Philips, Modelo PH-0062-60, Número de parte: 989809153021 Soporte rodable con sistema de freno en al menos dos ruedas

PARTIDA 31 CATÁLOGO 5 PAG 1, Electrodo para ECG adulto/pedilátrico de al menos 300 piezas

PARTIDA 31 CATÁLOGO 1 PAG 8: 110 V a 60 Hz

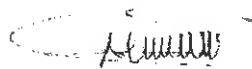
Se incluye en la propuesta.

Se incluye en la propuesta.

Se incluye en la propuesta.

No aplica

Se incluye en la propuesta.



CINTHYA SÁNCHEZ ROJAS
REPRESENTANTE LEGAL

[Faint handwritten notes and stamps]

[Handwritten marks and scribbles]

ANEXO No. 1.2.
DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

| | | | |
|---------------------------------------------------------|-------------------|------------|------------|
| CLAVE SAI: | 531.619.041.03.01 | FECHA IMP: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI: | 00000000012046 | HORA IMP: | 17:26:17 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE | | | |

| | | | |
|-------------|------------------------------------|-------------|-------------------------------|
| LICITANTE: | ISM Innova Salud México SAPI de CV | MARCA: | PHILIPS |
| LICITACIÓN: | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO: | MP5 |
| PARTIDA: | 31 | CATÁLOGO: | Catálogo 1,2,3,4 y 5 Manual 1 |
| CANTIDAD: | 42 | FABRICANTE: | Philips Healthcare |
| HOJA 2 DE 3 | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

2.16 Alarmas audibles y visibles, priorizadas en al menos tres niveles de prioridad en alteraciones fisiológicas.

2.16.1 Función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los siguiente parámetros:

2.16.1.1 Saturación de oxígeno

2.16.1.2 Frecuencia cardiaca

2.16.1.3 Presión arterial no Invasiva (sistólica, diastólica)

2.16.1.4 Temperatura

2.16.1.5 Frecuencia respiratoria

2.16.2 Alarma de apnea

2.16.3 Con silenciador de alarmas

2.16.4 Alarmas del sistema que indique el estado de funcionamiento del

2.17 Interface, programas, menús y mensajes en español.

2.18 Peso de 6.5 Kg o menor, incluyendo batería.

3. Accesorios

3.1 Un cable troncal y dos sensores tipo dedal reusables para oximetría de pulso adulto/pediátrico, (indicar marca y modelo y/o número de parte).

3.2 Un sensor reusable de temperatura de piel o superficie (indicar marca y modelo y/o número de parte)

Brazalete reusable para medición de la presión no invasiva, uno adulto y uno pediátrico, una manguera con conector para los brazaletes (indicar marca y modelo y/o número de parte).

3.3

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

PARTIDA 31 CATÁLOGO 1 PAG 5 Y 6: Alarmas audibles y visibles, priorizadas en al menos tres niveles de prioridad en alteraciones fisiológicas.

PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 46: Función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los siguiente parámetros:

PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 54:

PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 58: Saturación de oxígeno

PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 55: Frecuencia cardiaca

PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 56: Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica)

PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 58: Temperatura

PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 55: Frecuencia respiratoria

PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 54: Alarma de apnea

PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 41: Con silenciador de alarmas

PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 37: Alarmas del sistema que indique el estado de funcionamiento

PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 29: Interface, programas, menús y mensajes en español.

PARTIDA 31 CATÁLOGO 1 PAG 5:

PARTIDA 31 CATÁLOGO 2 PAG 3: Peso de 6.5 Kg o menor, incluyendo batería.

PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 278: Marca: Philips, Modelo: M1941A Cable alargador (2 m)

PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 278: Marca: Philips, Modelo: M1191B Sensor para adultos (cable de 2 m) para pacientes > 50 kg. Cualquder dedo, excepto el pulgar.

PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 282: Accesorios para temperatura

PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 282: Sonda adhesiva superficial Marca: Philips, Modelo: 21078A.

PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 275: Accesorios para PNI

PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 276: Brazalete Adulto 27 a 35 cm, Marca: Philips, Modelo: M1577

PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 276: Tubos Para manguitos Marca: Philips, Modelo: M1599B (3 m)

PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 277: Tamaño 1, 3,1 a 5,7 cm Marca: Philips, Modelo: M18665

PARTIDA 31 MANUAL 1 PAG 277: Tamaño 2, 4,3 a 8,0 cm Marca: Philips, Modelo: M18685

Cinthya Sánchez Rojas
CINTHYA SÁNCHEZ ROJAS
REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO No. 1.2.
 DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| CLAVE SAI: 531.632.0554.03.D1 | FECHA IMP: 30/03/2017 |
| CLAVE PREI: 00000000016362 | HORA IMP: 17:44:41 |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS, SEIS CAMAS PARA PACIENTE ADULTO | |

| | |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| LICITANTE: ISM Innova Salud México SAPI de CV | MARCA: PHILIPS |
| LICITACIÓN: LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO: PIC IX/ MX550 Catálogo |
| PARTIDA: 3 | CATÁLOGO: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14 y BIS.Manual 1, 2 |
| CANTIDAD: 1 | FABRICANTE: Philips Healthcare |
| | HOJA 1 DE 5 |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

1 Definición:
 2 Descripción:

2.1. Sistema de vigilancia de constantes vitales, para monitorizar seis pacientes.

2.2. Monitor central a color LCD o TFT o tecnología superior, con pantalla de 17" o mayor, (Incluir marca y modelo y número de parte)

2.2.1 Con capacidad para conectar 6 monitores de signos de vitales como mínimo.

2.2.2 Despliegue simultáneo de 2 curvas de cada paciente o 31 curvas en total.

2.2.3 Con capacidad de visualizar los parámetros monitorizados de un paciente seleccionado.

2.2.4 Alarmas audibles y visuales en la central de todos los monitores de signos vitales, priorizadas en tres niveles.

2.2.5 Almacenamiento de eventos o alarmas.

2.2.6 Historial de alarmas con almacenamiento y despliegue del trazo que genera la alarma.

2.2.7 Capacidad de visualizar las tendencias gráficas y numéricas de un paciente de 24 horas

2.2.8 Captura y despliegue de curvas en pantalla completa o "full disclosure" de 72 horas.

2.2.9 Detección de al menos 10 arritmias.

2.2.10 Interfaz del usuario en español.

2.2.11 Con teclado y mouse.

2.2.12 Con conexiones a red para comunicación vía:

2.2.12.1 Alámbrica.

2.2.12.2 Inalámbrica.

2.2.13 Comunicación entre central de monitoreo y monitor de cabecera y entre monitores de cabecera.

2.2.13.1 Capacidad de visualización de los parámetros y alarmas entre los monitores de signos vitales que integran la central.

2.2.14 Interfaz con el sistema de información hospitalaria mediante protocolo HL7 se requiere de hardware y software de acuerdo con la tecnología del fabricante.

2.2.15 Impresora láser (Incluir marca y modelo)

2.2.16 Unidad de energía ininterrumpible UPS de al menos 15 minutos para la central, (Incluir Marca y Modelo).

Seis monitores de signos vitales avanzado modular con las siguientes características (indicar marca, modelo y número de parte si se deriva de una serie o familia)

2.3.1 Monitor modular a color LCD o TFT o tecnología superior, con pantalla de 15" o mayor.

2.3.2 Con conexiones a red para comunicación por vía: Inalámbrica.

2.3.3 Salida analógica de ECG o sincronía para desfibrilación.

2.3.4 Protección contra descarga de desfibrilador.

2.3.5 Detección de marcapasos.

2.3.6 Despliegue de curvas fisiológicas en pantalla:

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

PARTIDA 3 MANUAL 1 PAG 17: Sistema de vigilancia de constantes vitales, para monitorizar seis pacientes.

PARTIDA 3 CATÁLOGO 8 PAG 1: Marca: Dell Modelo: UltraSharp U2412M 24" Monitor with LED backlight.

PARTIDA 3 MANUAL 1 PAG 17: Con capacidad para conectar 6 monitores de signos de vitales como mínimo.

PARTIDA 3 MANUAL 1 PAG 22: Despliegue simultáneo de 2 curvas de cada paciente o 31 curvas en total.

PARTIDA 3 CATÁLOGO 1 PAG 2, MANUAL 1 PAG. 29, : Con capacidad de visualizar los parámetros monitorizados de un paciente seleccionado.

PARTIDA 3 MANUAL 1 PAG 82: Alarmas audibles y visuales en la central de todos los monitores de signos vitales, priorizadas en tres niveles.

PARTIDA 3 CATÁLOGO 1 PAG 4: Almacenamiento de eventos o alarmas.

PARTIDA 3 MANUAL 1 PAG 139: Historial de alarmas con almacenamiento y despliegue del trazo que genera la alarma.

PARTIDA 3 CATÁLOGO 1 PAG 4: Capacidad de visualizar las tendencias gráficas y numéricas de un paciente de 24 horas

PARTIDA 3 CATÁLOGO 1 PAG 10: Captura y despliegue de curvas en pantalla completa o "full disclosure" de 72 horas.

PARTIDA 3 MANUAL 1 PAG 66: Detección de al menos 10 arritmias.

PARTIDA 3 CATÁLOGO 12 PAG 1: Interfaz del usuario en español.

PARTIDA 3 CATÁLOGO 1 PAG 2: Con teclado y mouse.

PARTIDA 3 MANUAL 1 PAG 239: Con teclado y mouse.

PARTIDA 3 MANUAL 1 PAG 18: Con conexiones a red para comunicación vía:

PARTIDA MANUAL 1 PAG 238: Alámbrica.

PARTIDA 3 MANUAL 1 PAG 100: Inalámbrica.

PARTIDA 3 MANUAL 1 PAG 18: Comunicación entre central de monitoreo y monitor de cabecera y entre monitores de cabecera.

PARTIDA 3 MANUAL 1 PAG 12 - 13, PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 141: Capacidad de visualización de los parámetros y alarmas entre los monitores de signos vitales que integran la central

PARTIDA 3 CATÁLOGO 1 PAG 5: Interfaz con el sistema de información hospitalaria mediante protocolo HL7 se requiere de hardware y software de acuerdo con la tecnología del fabricante.

PARTIDA 3 CATÁLOGO 9 PAG 1: Impresora MARCA: HP MODELO: Multifunciona INK Advantage 3775.

PARTIDA 3 CATÁLOGO 10 PAG 1-2: Marca: Eaton Modelo: 5PX UPS. Modelo: 5PX2200RT 1950/1920 VA.

PARTIDA 3 CATÁLOGO 2 PAG 1: Seis monitores de signos vitales avanzado modular con las siguientes características, Marca Philips Modelo: Intellivue MX550 (866066)

PARTIDA 3 CATÁLOGO 2 PAG 2: Monitor modular a color LCD o TFT o tecnología superior, con pantalla de 15"

PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 52: Con conexiones a red para comunicación por vía: Inalámbrica.

PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 485: Salida analógica de ECG o sincronía para desfibrilación.

PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 449, 453, 456 : Protección contra descarga de desfibrilador.

PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 149: Detección de marcapasos.

PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 30: Despliegue de curvas fisiológicas en pantalla:


 CINTHYA SÁNCHEZ ROJAS
 REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO No. 1.2.

DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| CLAVE SAI: 531.632.0554.03.01 | FECHA IMP: 30/03/2017 |
| CLAVE PREI: 00000000016362 | HORA IMP: 17:44:41 |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS. SEIS CAMAS PARA PACIENTE ADULTO | |

| | |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| LICITANTE: ISM Innova Salud México SAPI de CV | MARCA: PHILIPS |
| LICITACIÓN: LA-019GYR040-EB-2017 | MODELO: PIC IX/ MX550 |
| PARTIDA: 3 | CATÁLOGO: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14 y BIS.Manual 1, 2 |
| CANTIDAD: 9 | FABRICANTE: Philips Healthcare |
| HOJA 2 DE 5 | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

- 2.3.6.1 Al menos ocho curvas simultáneas
- 2.3.6.2 Monitoreo de ECG, que permita el despliegue simultáneo de 2 curvas a elegir de 12 derivaciones.
- 2.3.6.3 Función de despliegue simultáneo de hasta 12 derivaciones.
- 2.3.6.4 Monitoreo y despliegue del segmento ST en todas las derivaciones monitorizadas (al menos tres canales simultáneos).
- 2.3.6.5 Plestimografía.
- 2.3.6.6 Respiración por impedancia.
- 2.3.7. Despliegue numérico de:
- 2.3.7.1 Frecuencia cardíaca.
- 2.3.7.2 Frecuencia respiratoria.
- 2.3.7.3 Saturación de oxígeno.
- 2.3.7.4 Presión no invasiva (sistólica, diastólica y media).
- 2.3.7.5 Temperatura en al menos dos canales, con medición de la diferencia de temperaturas.
- 2.3.8 Saturación de oxígeno para la medición en pacientes en movimiento y bajos niveles de perfusión. (Indicar tecnología a ofertar)
- 2.3.9 Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo.
- 2.3.10 Detección de por lo menos diez arritmias.
- 2.3.11 Tendencias gráficas y numéricas de 24 horas como mínimo de todos los parámetros, seleccionables por el usuario
- 2.3.12 Alarmas audibles y visibles
- 2.3.12.1 Priorizadas en al menos tres niveles en alteraciones fisiológicas.
- 2.3.12.2 Con función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los siguientes parámetros:
- 2.3.12.2.1 Saturación de oxígeno.
- 2.3.12.2.2 Frecuencia cardíaca.
- 2.3.12.2.3 Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica y media).
- 2.3.12.2.4 Temperatura.
- 2.3.12.2.5 Frecuencia respiratoria.
- 2.3.12.2.6 CO2
- 2.3.12.2.7 Presión Invasiva.
- 2.3.12.3 Alarma de apnea.
- 2.3.12.4 Alarma de arritmia.
- 2.3.12.5 Alarma de sistema que indiquen el estado de funcionamiento del monitor.
- 2.3.12.6. Con silenciador de alarmas.

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 30: Al menos ocho curvas simultáneas
- PARTIDA 3 CATÁLOGO 2 PAG 5: Monitoreo de ECG, que permita el despliegue simultáneo de 2 curvas a elegir de 12 derivaciones.
- PARTIDA 3 CATÁLOGO 2 PAG 5: Función de despliegue simultáneo de hasta 12 derivaciones.
- PARTIDA 3 CATÁLOGO 2 PAG 4, PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 163: Monitoreo y despliegue del segmento ST en todas las derivaciones monitorizadas (al menos tres canales simultáneos).
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 216: Plestimografía.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 201: Respiración por impedancia.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 30: Despliegue numérico de:
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 147: Frecuencia cardíaca.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 202: Frecuencia respiratoria.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 210: Saturación de oxígeno.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 222: Presión no invasiva (sistólica, diastólica y media).
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 228, PAG 30: Temperatura en al menos dos canales, con medición de la diferencia de temperaturas.
- PARTIDA 3 CATÁLOGO 3 PAG 2: Saturación de oxígeno para la medición en pacientes en movimiento y bajos niveles de perfusión. (Indicar tecnología a ofertar)
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 221: Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 163-165, Detección de 27 arritmias.
- PARTIDA 3 CATÁLOGO 2 PAG 6, PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 344:: Tendencias gráficas y numéricas de 24 horas como mínimo de todos los parámetros, seleccionables por el usuario.
- PARTIDA 3 CATÁLOGO 2 PAG 7: Alarmas audibles y visibles
- PARTIDA 3 CATÁLOGO 2 PAG 7: Priorizadas en al menos tres niveles en alteraciones fisiológicas.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 71: Con función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los siguientes parámetros:
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 80: Saturación de oxígeno.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 83: Saturación de oxígeno.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 71: Saturación de oxígeno.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 80-81: Frecuencia cardíaca.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 71: Frecuencia cardíaca.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 82: Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica y media).
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 71: Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica y media).
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 83: Temperatura.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 71: Temperatura.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 81: Frecuencia respiratoria.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 71: Frecuencia respiratoria.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 80: CO2
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 71: CO2
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 229: Presión Invasiva.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 71: Presión Invasiva.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 79: Alarma de apnea.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 175: Alarmas de arritmias
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 61: Alarma de sistema que indiquen el estado de funcionamiento del monitor.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 66: Con silenciador de alarmas.


 CINTHYA SÁNCHEZ ROJAS
 REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO No. 1.2.
DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

CLAVE SAI: 531.632.0554.03.01 FECHA IMP: 30/03/2017
 CLAVE PREI: 00000000016362 HORA IMP: 17:44:41

NOMBRE GENÉRICO

**CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS,
 SEIS CAMAS PARA PACIENTE ADULTO**

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

- 2.3.13 Interface, menús y mensajes en español.
- 2.3.14 Función o perfil de cálculos hemodinámicos.
- 2.3.15 Interface con el sistema de información hospitalaria mediante protocolo HL7 se requiere de hardware y software de acuerdo con la tecnología del fabricante.
- 2.3.16 Que cubra uso desde neonato hasta adulto.
- 2.3.17 Con batería interna recargable.
 - 2.3.17.1 Con duración de al menos una hora.
 - 2.3.17.2 Con cargador interconstituido.
 - 2.3.17.3 Indicador de bajo nivel en pantalla.
- 2.3.18 Sistema para fijación de cada monitor: montaje de pared.
- 2.3.19 Dos módulos para presión invasiva para el total de monitores que conforman la central (indicar, marca y modelo y/o número de parte)
 - 2.3.19.1 En al menos dos canales.
 - 2.3.19.2 Despliegue de curva y valor numérico (sistólica, diastólica y media) en la menos dos presiones invasivas.
 - 2.3.19.3 Función de etiquetado de las siguientes presiones: presión arterial, presión venosa central, arteriopulmonar, intracraneal, presión genérica definida por el usuario.
 - 2.3.19.4 Con límites de alarmas alto y bajo para cada una de las presiones monitorizadas.
- 2.3.20 Un módulo para Gasto cardiaco para el total de monitores que conforman la central (Indicar marca y modelo y/o número de parte)
 - 2.3.20.1 En al menos un canal.
 - 2.3.20.2 Por termodilución o gasto cardiaco continuo de acuerdo a especificaciones de fabricante.
 - 2.3.20.3 Función para medición y despliegue de enclavamiento o cuña.
 - 2.3.20.4 Despliegue de valores numéricos de índice cardiaco.
 - 2.3.20.5 Al menos cinco curvas de promedio o continuo.
- 2.3.21 Dos módulos para Capnografía para el total de monitores que conforman la central, indicar tecnología ofertada, (indicar marca y modelo y/o número de parte)
 - 2.3.21.1 En al menos un canal.
 - 2.3.21.2 Por medio de mainstream o sidestream o microstream.
 - 2.3.21.3 Despliegue de curva y valor numérico inspirado y espirado.
- 2.3.22 Un módulo para EEG para el total de monitores que conforman la central (Indicar marca y modelo y/o número de parte)
 - 2.3.22.1 En dos o más canales.

LICITANTE: ISM Innova Salud México SAPI de CV MARCA: PHILIPS
 LICITACIÓN: IA-019GYRD40-E8-2017 MODELO: PIC IX/ MX550
 PARTIDA: 3 CATÁLOGO: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14 y BIS.Manual 1, 2
 CANTIDAD: 9 FABRICANTE: Philips Healthcare
 HOJA 3 DE 5

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

- PARTIDA 3 CATÁLOGO 6 PAG 1: Interface, menús y mensajes en español.
- PARTIDA 3 CATÁLOGO 2 PAG 1: Función o perfil de cálculos hemodinámicos.
- PARTIDA 3 CATÁLOGO 1 PAG 5: Interface con el sistema de información hospitalaria mediante protocolo HL7 se requiere de hardware y software de acuerdo con la tecnología del fabricante.
- PARTIDA 3 CATÁLOGO 2 PAG 2: Que cubra uso desde neonato hasta adulto.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 435: Con batería interna recargable.
- PARTIDA 3 CATÁLOGO 2 PAG 6: Con duración de al menos una hora.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 435: Con cargador interconstituido.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 436: Indicador de bajo nivel en pantalla.
- PARTIDA 3 CATÁLOGO 4 PAG 2 y 3: Sistema para fijación de cada monitor: montaje de pared.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 20: Dos módulos para presión invasiva para el total de monitores que conforman la central, Marca Philips, Modelo: M1006B
- PARTIDA 3 CATÁLOGO 5 PAG 6: En al menos dos canales.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 18, CATÁLOGO 5 PAG 6: Despliegue de curva y valor numérico (sistólica, diastólica y media) en la menos dos presiones invasivas.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 230: Función de etiquetado de las siguientes presiones: presión arterial, presión venosa central, arteriopulmonar, intracraneal, presión genérica definida por el usuario.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 234-235: Con límites de alarmas alto y bajo para cada una de las presiones monitorizadas.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 20: Un módulo para Gasto cardiaco para el total de monitores que conforman la central, Marca Philips, Modelo M1012A
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 243 En al menos un canal.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 243: Por termodilución o gasto cardiaco continuo de acuerdo a especificaciones de fabricante.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 239: Función para medición y despliegue de enclavamiento o cuña.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 245: Despliegue de valores numéricos de índice cardiaco.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 244: Al menos cinco curvas de promedio o continuo.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 245: Al menos cinco curvas de promedio o continuo.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 26: Dos módulos para Capnografía para el total de monitores que conforman la central, tecnología ofertada: Mainstream Marca Philips, Modelo: M3014A
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 26, CATÁLOGO 3 PAG 6: En al menos un canal.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 261: Por medio de mainstream o sidestream o microstream.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 262: Despliegue de curva y valor numérico inspirado y espirado.
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 299 : Un módulo para EEG para el total de monitores que conforman la central, Marca: Philips, Modelo: M1027B
- PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 299: En dos o más canales.

Cinthya Sánchez Rojas
 CINTHYA SÁNCHEZ ROJAS
 REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO No. 1.2.
DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| CLAVE SAI: 531.632.0554.03.01 | FECHA IMP: 30/03/2017 |
| CLAVE PRE: 00000000016362 | HORA IMP: 17:44:41 |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, SEIS CAMAS PARA PACIENTE ADULTO | |

| | |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| LICITANTE: ISM Innova Salud México SAPI de CV | MARCA: PHILIPS |
| LICITACIÓN: LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO: PIIC 1X/ MX550 |
| PARTIDA: 1 | CATÁLOGO: Catálogo 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14 y BIS.Manual 1, 2 |
| CANTIDAD: 9 | FABRICANTE: Philips Healthcare |
| HOJA 4 DE 5 | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

2.3.22.2 Arreglo espectral comprimido e índice espectral.

2.3.22.3 Despliegue de valor y curva.

2.3.23 Un módulo para índice Biespectral para el total de monitores que conforman la central (indicar marca y modelo y/o número de parte).

2.3.23.1 Despliegue numérico del índice biespectral, índice de calidad de la señal.

2.3.23.2 Despliegue de curva de EEG.

3 Accesorios:

3.1. Para oximetría de pulso: Un cable troncal y un cable con sensor tipo dedal reusable para paciente adulto por monitor de cabecera solicitado. (indicar marca y modelo y/o número de parte)

Un cable con sensor de temperatura de piel o superficie reusable por canal. Dos por monitor de cabecera solicitado. (Indicar, marca y modelo y/o número de parte).

3.3 manguera y conector tamaño adulto por monitor de cabecera solicitado. (Indicar marca y modelo y/o número de parte).

3.4 Cable troncal y cable de paciente para ECG de la menos cinco puntas para uso en paciente adulto por monitor de cabecera solicitado.(indicar marca y modelo y/o número de parte).

3.5 Para medición de la presión invasiva incluir al menos: un cable troncal para transductor y un transductor reusable por canal solicitado, dos juegos por módulo solicitado (indicar marca y modelo y/o número de parte).

3.6 Para gasto cardíaco:

3.6.1 Un cable troncal, cable y sensor de acuerdo a la tecnología del fabricante por módulo solicitado, (indicar marca y/o número de parte)

3.7 Para capnografía:

3.7.1 Por técnica mainstream: un sensor reusable y un cable, adaptador de vías aéreas reusable o adaptadores de vías aéreas desechables por módulo solicitado.

3.7.2 Por técnica sidestream: trampas de agua(en caso de requerirse), líneas de muestreo (al menos 3) y adaptador endotraqueal por módulo solicitado.

3.7.3 Por técnica microstream: al menos 3 líneas de muestreo y un adaptador endotraqueal por módulo solicitado.

3.8 Para EEG:

3.8.1. Un cable de EEG por de módulo solicitado. (indicar modelo y /o número de parte)

3.8.2. Al menos un juego de electrodos reusables de copa o disco por módulo solicitado. (indicar modelo y/o número de parte).

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 299: Arreglo espectral comprimido e índice espectral.

PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 299: Despliegue de valor y curva.

PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 307: Un módulo para índice Biespectral para el total de monitores que conforman la central, Marca Philips, Modelo: M1034B

PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 307: Despliegue numérico del índice biespectral, índice de calidad de la señal.

PARTIDA 3 CATALOGO BIS PAG 2: Despliegue de curva de EEG.

PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 459: Accesorios para SpO2.

PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 460: Marca Philips, Modelo: M1191B Sensor para adultos (cable de 2 m) para pacientes > 50 kg. Cualquier dedo, excepto el pulgar.

PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 463: Marca Philips, Modelo Modelo M1941A Cable alargador (2 m)

PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 466: Accesorios para temperatura

PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 466: Sonda adhesiva superficial Marca Philips, Modelo 21078A

PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 453: Accesorios para PNI

PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 453: Tubos Marca Philips, Modelo M1599B (3 m)

PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 453: Adulto 27 a 35 cm Marca Philips, Modelo M1574A

PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 449: Accesorios para ECG/Resp

PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 449: Juego de cables de 5 electrodos Marca Philips, Modelo: M1668A 2,7 m

PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 450: Apantallado con broche para UCI 1,0 m/1,6 m Marca Philips, Modelo: M1644A

PARTIDA 3 CATALOGO 7 PAG 2-3: Cable LogiCal Hewlett Packard Merlin Modelo: MX961Z02. Kit de monitoreo de 60 pulgadas (152cm) simple LogiCal Modelo: MX9604A.

PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 467: Accesorios para gasto cardíaco (GC). Termodilución del corazón derecho Cables de interfaz de GC Cable de 2,4 m + 2,4 m Marca Philips, Modelo: M1642A. Catéter de corazón derecho para termodilución Sonda de temp. de inyección de 0,5 m (reutilizable) Marca Philips, Modelo: 23001B Sonda de temp. de baño de hielo Marca Philips, Modelo: 23002A

MANUAL 2, PAG 27. Para capnografía:

TÉCNICA A OFERTAR

PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 468: Accesorios para CO2 directo. Sensor de CO2 Marca Philips, Modelo: M2501A Adaptador para vías aéreas, adulto/pediátrico (reutilizable) Marca Philips, Modelo: M2513A

SE OFERTARÁ MAINSTREAM

PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 468: Accesorios para CO2 lateral. Sensor de CO2 M2741A. Línea de muestra recta M2776A. Juego adaptador para vías aéreas, ET > 4,0 mm M2766A

SE OFERTARÁ MAINSTREAM

PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 469: Accesorios para CO2 Microstream. Juego FilterLine® adulto/pediátrico Marca Philips, Modelo: M1920A.

PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 471: Un cable de EEG por de módulo solicitado. Marca Philips, Modelo M2268A

PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 471: Cable reutilizable de 5 latiguillos de 80 cm de largo, con electrodos de ventosa con cable de plata/cloruro de plata de 10 mm (adulto) Marca: Philips, Modelo: M1931A


 CINTHYA SÁNCHEZ ROJAS
 REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO No. 1.2.
DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| CLAVE SAI: 531.632.0554.03.01 | FECHA IMP: 30/03/2017 |
| CLAVE PREI: 00000000016362 | HORA IMP: 17:44:41 |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, SEIS CAMAS PARA PACIENTE ADULTO | |
| ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS | |

| | |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| LICITANTE: ISM Innova Salud México SAPI de CV | MARCA: PHILIPS |
| LICITACIÓN: LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO: PIIC IX/ MX550 |
| PARTIDA: 3 | CATÁLOGO: Catálogo 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14 y BIS.Manual 1, 2 |
| CANTIDAD: 9 | FABRICANTE: Philips Healthcare |
| | HOJA 5 DE 5 |

3.9 Para Índice Biespectral:

3.9.1 Un cable para índice biespectral por módulo solicitado. (Indicar modelo y /o número de parte)

4 Consumibles:

4.1. Para ECG al menos 200 electrodos adulto/pediátrico por monitor de cabecera solicitado.

4.2 Para presiones Invasivas:

4.2.1 Al menos 10 domos desechables para el caso de transductor reusable o al menos 10 kits de transductor desechable, por canal y módulo solicitado.

4.3 Para EEG:

4.3.1 Al menos 5 juegos de electrodos desechables.

4.4 Para Índice Biespectral.

4.4.1 Parche electrodo desechable al menos 25 piezas adulto (por módulo solicitado)

4.5 Al menos 1000 hojas de papel bond tamaño carta.

4.6 Cartucho de tinta para impresora ofertada.

5. Instalación.

5.1 Eléctrica 110V a 60 Hz.

6. Mantenimiento.

6.1 Preventivo y correctivo por personal calificado, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria.

7 Normas-Estándares vigentes:

7.1 Para bienes nacionales e internacionales:

7.1.1 Registro Sanitario.

7.1.2 Certificado ISO 9001:2008 o ISO 13485 o TUV.

7.2 Para bienes nacionales incluir:

7.2.1 Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación.

7.3 Para bienes internacionales incluir:

7.3.1 Certificados FDA o Health Canada o CE o JIS o su equivalente emitido por la autoridad sanitaria del país de origen.

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 309: Para Índice Biespectral.

PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 309: Cable del dispositivo BIS y Cable de interfaz de paciente e imagen

PARTIDA 3 CATÁLOGO BIS PAG: 2 Modulo Bis Marca: Philips, Model: M1034B, Dispositivos BIS Marca: Covidien, Modelo: LoC de 2 o 4 canales

PARTIDA 3 MANUAL 2 PAG 309: Covidien Iic.

PARTIDA 3 CATÁLOGO 13 PAG 1 Para ECG al menos 200 electrodos adulto/pediátrico o neonatales por monitor de cabecera solicitado.

PARTIDA 3 CATÁLOGO 7 PAG 2: Para presiones invasivas:

PARTIDA 3 CATÁLOGO 7 PAG 2: Kit de monitoreo de 60 pulgadas (152cm) simple LogiCal Modelo: MX9604A.

PARTIDA 3 CATÁLOGO 13 PAG 1: Para EEG:

PARTIDA 3 CATÁLOGO 13 PAG 1 Para ECG al menos 200 electrodos adulto/pediátrico o neonatales por monitor de cabecera solicitado.

PARTIDA 3 CATÁLOGO 14 PAG 1: Para Índice Biespectral.

PARTIDA 3 CATÁLOGO 14 PAG 1 Parche electrodo desechable al menos 25 piezas adulto y al menos 25 piezas para paciente pediátrico (por módulo solicitado)

PARTIDA 3 CATÁLOGO 11 PAG 1: Hojas bond.

PARTIDA 3 CATÁLOGO 9 PAG 2-3: Cartucho tricolor MARCA: INKADVANTAGE 662 MODELO:CZ104AL. Cartucho negro INKADVANTAGE 664 MODELO:F6V29AL

PARTIDA 3 CATÁLOGO 2 PAG 11: Eléctrica 110V a 60 Hz.

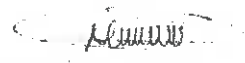
Se incluye en la propuesta.

Se incluye en la propuesta.

Se incluye en la propuesta.

No aplica

Se incluye en la propuesta.



CINTHYA SANCHEZ ROJAS
REPRESENTANTE LEGAL

12

**ANEXO No. 1.2.
DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS**

CLAVE SAL: 531.632.0554.03.01 FECHA IMP: 30/03/2017
 CLAVE PREI: 00000000016361 HORA IMP: 17:31:09

NOMBRE GENÉRICO

**CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS,
CINCO CAMAS.**

LICITANTE: ISM Innova Salud México SAPI MARCA: PHILIPS
 de CV
 LICITACIÓN: LA-019YR040-E8-2017 MODELO: PIC IX/ MX550
 PARTIDA: CATÁLOGO: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14
 y BIS.Manual 1, 2
 CANTIDAD: 8 FABRICANTE: Philips Healthcare
 HOJA 1 DE 6

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

1 Definición:
 2 Descripción:

2.1. Sistema de vigilancia de constantes vitales, para monitorizar cinco pacientes.

2.2. Monitor central a color LCD o TFT o tecnología superior, con pantalla de 17" o mayor, (Incluir marca y modelo y número de parte)

2.2.1 Con capacidad para conectar 5 monitores de signos de vitales como mínimo.

2.2.2 Despliegue simultáneo de 2 curvas de cada paciente o 31 curvas en total.

2.2.3 Con capacidad de visualizar los parámetros monitorizados de un paciente seleccionado.

2.2.4 Alarmas audibles y visuales en la central de todos los monitores de signos vitales, priorizadas en tres niveles.

2.2.5 Almacenamiento de eventos o alarmas.

2.2.6 Historial de alarmas con almacenamiento y despliegue del trazo que genera la alarma.

2.2.7 Capacidad de visualizar las tendencias gráficas y numéricas de un paciente de 24 horas

2.2.8 Captura y despliegue de curvas en pantalla completa o "full disclosure" de 72 horas.

2.2.9 Detección de al menos 10 arritmias.

2.2.10 Interface del usuario en español.

2.2.11 Con teclado y mouse.

2.2.12 Con conexiones a red para comunicación vía:

2.2.12.1 Alámbrica.

2.2.12.2 Inalámbrica.

2.2.13 Comunicación entre central de monitoreo y monitor de cabecera y entre monitores de cabecera.

2.2.13.1 Capacidad de visualización de los parámetros y alarmas entre los monitores de signos vitales que integran la central.

2.2.14 Interface con el sistema de información hospitalaria mediante protocolo HL7 se requiere de hardware y software de acuerdo con la tecnología del fabricante.

2.2.15 Impresora láser (Incluir marca y modelo)

2.2.16 Unidad de energía ininterrumpible UPS de al menos 15 minutos para la central, (Incluir Marca y Modelo).

Cinco monitores de signos vitales avanzado modular con las siguientes características (indicar marca, modelo y número de parte si se deriva de una serie o familia)

2.3.1 Monitor modular a color LCD o TFT o tecnología superior, con pantalla de 15" o mayor.

2.3.2 Con conexiones a red para comunicación por vía: Inalámbrica.

2.3.3 Salida analógica de ECG o sincronía para desfibrilación.

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

PARTIDA 4 MANUAL 1 PAG 17: Sistema de vigilancia de constantes vitales, para monitorizar cinco pacientes.

PARTIDA 4 CATÁLOGO 8 PAG 1: Dell UltraSharp U2412M 24" Monitor with LED backlights.

PARTIDA 4 MANUAL 1 PAG 17: Con capacidad para conectar 5 monitores de signos de vitales como mínimo.

PARTIDA 4 MANUAL 1 PAG 22: Despliegue simultáneo de 2 curvas de cada paciente o 31 curvas en total.

PARTIDA 4 CATÁLOGO 1 PAG 2, MANUAL 1 PAG 28: Con capacidad de visualizar los parámetros monitorizados de un paciente seleccionado.

PARTIDA 4 MANUAL 1 PAG 82: Alarmas audibles y visuales en la central de todos los monitores de signos vitales, priorizadas en tres niveles.

PARTIDA 4 CATÁLOGO 1 PAG 4: Almacenamiento de eventos o alarmas.

PARTIDA 4 MANUAL 1 PAG 139: Historial de alarmas con almacenamiento y despliegue del trazo que genera la alarma.

PARTIDA 4 CATÁLOGO 1 PAG 4: Capacidad de visualizar las tendencias gráficas y numéricas de un paciente de 24 horas

PARTIDA 4 CATÁLOGO 1 PAG 10: Captura y despliegue de curvas en pantalla completa o "full disclosure" de 72 horas.

PARTIDA 4 MANUAL 1 PAG 66: Detección de al menos 10 arritmias.

PARTIDA 4 CATÁLOGO 12 PAG 1: Interface del usuario en español.

PARTIDA 4 CATÁLOGO 1 PAG 2, MANUAL 1 PAG 238: Con teclado y mouse.

PARTIDA 4 MANUAL 1 PAG 18: Con conexiones a red para comunicación vía:

PARTIDA 4 MANUAL 1 PAG 238: Alámbrica.

PARTIDA 4 MANUAL 1 PAG. 100: Inalámbrica.

PARTIDA 4 MANUAL 1 PAG 18: Comunicación entre central de monitoreo y monitor de cabecera y entre monitores de cabecera.

PARTIDA 4 MANUAL 1 PAG 12 - 13, PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 141: Capacidad de visualización de los parámetros y alarmas entre los monitores de signos vitales que integran la central.

PARTIDA 4 CATÁLOGO 1 PAG 5: Interface con el sistema de información hospitalaria mediante protocolo HL7 se requiere de hardware y software de acuerdo con la tecnología del fabricante.

PARTIDA 4 CATÁLOGO 9 PAG 1: Impresora MARCA: HP MODELO: Multifuncional INK Advantage 3775.

PARTIDA 4 CATÁLOGO 10 PAG 1-2: Marca Eaton 6PX UPS. Modelo: 6PX2200RT 1050/1920 VA.

PARTIDA 4 CATÁLOGO 2 PAG 1: Cinco monitores de signos vitales avanzado modular con las siguientes características (PHILIPS, IntelliVue MX550, 8660E5)

PARTIDA 4 CATÁLOGO 2 PAG 2: Monitor modular a color LCD o TFT o tecnología superior, con pantalla de 15" o mayor.

PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 52: Con conexiones a red para comunicación por vía: Inalámbrica.

PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 485: Salida analógica de ECG o sincronía para desfibrilación.


 CINTHYA SÁNCHEZ ROJAS
 REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO No. 1.2.
DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

| | |
|------------------------------------------------------------|-----------------------|
| CLAVE SAI: 531.632.0554.03.01 | FECHA IMP: 30/03/2017 |
| CLAVE PREI: 00000000016361 | HORA IMP: 17:31:09 |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS, CINCO CAMAS. | |

| | | | |
|-------------|------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------|
| LICITANTE: | ISM Innova Salud México SAPI de CV | MARCA: | PHILIPS |
| LICITACIÓN: | IA-019GYR040-E8-2017 | MODELO: | PHC 1X/ MX550 |
| PARTIDA: | 4 | CATÁLOGO: | Catálogo 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14 y BIS.Manual 1, 2 |
| CANTIDAD: | 8 | FABRICANTE: | Philips Healthcare HOJA 2 DE 6 |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

- 2.3.4 Protección contra descarga de desfibrilador.
- 2.3.5 Detección de marcapasos.
- 2.3.6 Despliegue de curvas fisiológicas en pantalla:
 - 2.3.6.1 Al menos ocho curvas simultáneas
 - 2.3.6.2 Monitoreo de ECG, que permita el despliegue simultáneo de 2 curvas a elegir de 12 derivaciones.
 - 2.3.6.3 Función de despliegue simultáneo de hasta 12 derivaciones.
 - 2.3.6.4 Monitoreo y despliegue del segmento ST en todas las derivaciones monitorizadas (al menos tres canales simultáneos).
 - 2.3.6.5 Plestimografía.
 - 2.3.6.6 Respiración por impedencia.
- 2.3.7. Despliegue numérico de:
 - 2.3.7.1 Frecuencia cardiaca.
 - 2.3.7.2 Frecuencia respiratoria.
 - 2.3.7.3 Saturación de oxígeno.
 - 2.3.7.4 Presión no invasiva (sistólica, diastólica y media).
 - 2.3.7.5 Temperatura en al menos dos canales, con medición de la diferencia de temperaturas.
- 2.3.8 Saturación de oxígeno para la medición en pacientes en movimiento y bajos niveles de perfusión. (indicar tecnología a ofertar)
- 2.3.9 Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo.
- 2.3.10 Detección de por lo menos diez arritmias.
- 2.3.11 Tendencias gráficas y numéricas de 24 horas como mínimo de todos los parámetros, seleccionables por el usuario
- 2.3.12 Alarmas audibles y visibles
 - 2.3.12.1 Priorizadas en al menos tres niveles en alteraciones fisiológicas.
 - 2.3.12.2 Con función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los siguientes parámetros:
 - 2.3.12.2.1 Saturación de oxígeno.
 - 2.3.12.2.2 Frecuencia cardiaca.
 - 2.3.12.2.3 Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica y media).
 - 2.3.12.2.4 Temperatura.
 - 2.3.12.2.5 Frecuencia respiratoria.
 - 2.3.12.2.6 CO2

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 449, 453, 456: Protección contra descarga de desfibrilador.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 149: Detección de marcapasos.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 30: Despliegue de curvas fisiológicas en pantalla:
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 30: Al menos ocho curvas simultáneas
- PARTIDA 4 CATÁLOGO 2 PAG 5: Monitoreo de ECG, que permita el despliegue simultáneo de 2 curvas a elegir de 12 derivaciones.
- PARTIDA 4 CATÁLOGO 2 PAG 5: Función de despliegue simultáneo de hasta 12 derivaciones.
- PARTIDA 4 CATÁLOGO 2 PAG 4, PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 183: Monitoreo y despliegue del segmento ST en todas las derivaciones monitorizadas (al menos tres canales simultáneos).
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 216: Plestimografía.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 201: Respiración por Impedencia.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 30: Despliegue numérico de:
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 147: Frecuencia cardiaca.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 202: Frecuencia respiratoria.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 210: Saturación de oxígeno.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 222: Presión no invasiva (sistólica, diastólica y media).
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 226, MANUAL 2 PAG 30: Temperatura en al menos dos canales, con medición de la diferencia de temperaturas.
- PARTIDA 4 CATÁLOGO 3 PAG 2: El algoritmo patentado de Philips Tecnología FAST (tecnología Fourier para supresión de artefactos) SP02 tiene un enfoque completamente diferente para identificar la fiabilidad de las señales fisiológicas. La capacidad de rechazar artefactos de este modo es especialmente importante para realizar mediciones con perfusión baja y/o movimientos del paciente.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 221: Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 163 - 165: Detección de 27 arritmias.
- PARTIDA 4 CATÁLOGO 2 PAG 6, PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 344: Tendencias gráficas y numéricas de 24 horas como mínimo de todos los parámetros, seleccionables por el usuario.
- PARTIDA 4 CATÁLOGO 2 PAG 7: Alarmas audibles y visibles
- PARTIDA 4 CATÁLOGO 2 PAG 7: Priorizadas en al menos tres niveles en alteraciones fisiológicas.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 71: Con función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los siguientes parámetros:
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 80: Saturación de oxígeno.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 83: Saturación de oxígeno.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 71: Saturación de oxígeno
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 80-81: Frecuencia cardiaca.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 71: Frecuencia cardiaca
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 82: Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica y media).
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 71: Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica y media)
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 83: Temperatura.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 71: Temperatura
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 81: Frecuencia respiratoria.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 71: Frecuencia respiratoria
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 80: CO2
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 71: CO2


 CINTHYA SANCHEZ ROJAS
 REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO No. 1.2.
DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

CLAVE SAI: 531.632.0554.03.01 FECHA IMP: 30/03/2017
 CLAVE PRE: 00000000016361 HORA IMP: 17:31:09

NOMBRE GENÉRICO

**CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS,
 CINCO CAMAS.**

LICITANTE: ISM Innova Salud México SAPI de CV MARCA: PHILIPS
 LICITACIÓN: LA-019GYR040-E8-2017 MODELO: PIC IX/ MXSSO

PARTIDA: 4 CATÁLOGO: Catálogo 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14 y BIS. Manual 1, 2

CANTIDAD: 1 FABRICANTE: Philips Healthcare

HOJA 3 DE 5

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

- 2.3.12.2.7 Presión Invasiva.
- 2.3.12.3 Alarma de apnea.
- 2.3.12.4 Alarma de erritmia.
- 2.3.12.5 Alarma de sistema que indiquen el estado de funcionamiento del monitor.
- 2.3.12.6. Con silenciador de alarmas.
- 2.3.13 Interface, menús y mensajes en español.
- 2.3.14 Función o perfil de cálculos hemodinámicos.
- 2.3.15 Interface con el sistema de información hospitalaria mediante protocolo HL7 se requiere de hardware y software de acuerdo con la tecnología del fabricante.
- 2.3.16 Que cubra uso desde neonato hasta adulto.
- 2.3.17 Con batería interna recargable.
- 2.3.17.1 Con duración de al menos una hora.
- 2.3.17.2 Con cargador Interconstituido.
- 2.3.17.3 Indicador de bajo nivel en pantalla.
- 2.3.18 Sistema para fijación de cada monitor: montaje de pared.
- 2.3.19 Dos módulos para presión Invasiva para el total de monitores que conforman la central (indicar, marca y modelo y/o número de parte)
 - 2.3.19.1 En al menos dos canales.
 - 2.3.19.2 Despliegue de curva y valor numérico (sistólica, diastólica y media) en la menos dos presiones Invasivas.
 - 2.3.19.3 Función de etiquetado de las siguientes presiones: presión arterial, presión venosa central, arteriopulmonar, intracranial, presión genérica definida por el usuario.
 - 2.3.19.4 Con límites de alarmas alto y bajo para cada una de las presiones monitorizadas.
- 2.3.20 Un módulo para Gasto cardíaco para el total de monitores que conforman la central (indicar marca y modelo y/o número de parte)
 - 2.3.20.1 En al menos un canal.
 - 2.3.20.2 Por termodilución o gasto cardíaco continuo de acuerdo a especificaciones de fabricante.
 - 2.3.20.3 Función para medición y despliegue de enclavamiento o cuña.
 - 2.3.20.4 Despliegue de valores numéricos de Índice cardíaco.
 - 2.3.20.5 Al menos cinco curvas de promedio o continuo.
- 2.3.21 Dos módulos para Capnografía para el total de monitores que conforman la central, indicar tecnología ofertada, (indicar marca y modelo y/o número de parte)
 - 2.3.21.1 En al menos un canal.
 - 2.3.21.2 Por medio de mainstream o sidestream o microstream.
 - 2.3.21.3 Despliegue de curva y valor numérico inspirado y espirado.
- 2.3.22 Un módulo para EEG para el total de monitores que conforman la central, (indicar marca y modelo y/o número de parte)
 - 2.3.22.1 En dos o más canales.
 - 2.3.22.2 Arreglo espectral comprimido e índice espectral.
 - 2.3.22.3 Despliegue de valor y curva.
- 2.3.23 Un módulo para Índice Biespectral para el total de monitores que conforman la central (indicar marca y modelo y/o número de parte).

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 229: Presión Invasiva.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 71: Presión Invasiva
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 79: Alarma de apnea.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 175: Alarmas de arritmias
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 61: Alarma de sistema que indiquen el estado de funcionamiento del monitor.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 66: Con silenciador de alarmas.
- PARTIDA 4 CATÁLOGO 6 PAG 1: Interface, menús y mensajes en español.
- PARTIDA 4 CATÁLOGO 2 PAG 1: Función o perfil de cálculos hemodinámicos.
- PARTIDA 4 CATÁLOGO 1 PAG 5: Interface con el sistema de información hospitalaria mediante protocolo HL7 se requiere de hardware y software de acuerdo con la tecnología del fabricante.
- PARTIDA 4 CATÁLOGO 2 PAG 2: Que cubra uso desde neonato hasta adulto.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 435: Con batería interna recargable.
- PARTIDA 4 CATÁLOGO 2 PAG 8: Con duración de al menos una hora.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 435: Con cargador Interconstituido.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 436: Indicador de bajo nivel en pantalla.
- PARTIDA 4 CATÁLOGO 4 PAG 2 y 3: Sistema para fijación de cada monitor: montaje de pared.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 20: Dos módulos para presión Invasiva para el total de monitores que conforman la central (Marca: Philips Modelo: M1006B)
- PARTIDA 4. CATÁLOGO 5 PAG 6: En al menos dos canales.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 18, CATÁLOGO 5 PAG 6: Despliegue de curva y valor numérico (sistólica, diastólica y media) en la menos dos presiones Invasivas.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 230: Función de etiquetado de las siguientes presiones: presión arterial, presión venosa central, arteriopulmonar, intracranial, presión genérica definida por el usuario.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 234-235: Con límites de alarmas alto y bajo para cada una de las presiones monitorizadas.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 20: Un módulo para Gasto cardíaco para el total de monitores que conforman la central (Marca: Philips Modelo: M1012A)
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 243: En al menos un canal.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 243: Por termodilución o gasto cardíaco continuo de acuerdo a especificaciones de fabricante.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 239: Función para medición y despliegue de enclavamiento o cuña.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 245: Despliegue de valores numéricos de Índice cardíaco.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 244, MANUAL 2 PAG 245: Al menos cinco curvas de promedio o continuo.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 26: Dos módulos para Capnografía para el total de monitores que conforman la central, Tecnología Mainstream, (Marca: Philips Modelo: M3014A)
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 26, CATÁLOGO 5 PAG 6: En al menos un canal.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 261: Por medio de Mainstream.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 262: Despliegue de curva y valor numérico inspirado y espirado.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 299: Un módulo para EEG para el total de monitores que conforman la central, (Marca: Philips Modelo: M1027B)
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 299: En dos o más canales.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 299: Arreglo espectral comprimido e índice espectral.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 269: Despliegue de valor y curva.
- PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 307: Un módulo para Índice Biespectral para el total de monitores que conforman la central (Marca: Philips Modelo: M1034B).

CINTHYA SÁNCHEZ ROJAS
 REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO No. 1.2.
DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

| | |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| CLAVE SAI: 531.632.0554.03.01 | FECHA IMP: 30/03/2017 |
| CLAVE PREI: 00000000018361 | HORA IMP: 17:31:09 |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS, CINCO CAMAS. | |

| | |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| LICITANTE: ISM Innova Salud México SAPI de CV | MARCA: PHILIPS |
| LICITACIÓN: LA-0196YR040-E8-2017 | MODELO: PIC IX/ MX550 Catálogo |
| PARTIDA: 4 | CATÁLOGO: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14 y BIS.Manual 1, 2 |
| CANTIDAD: 8 | FABRICANTE: Philips Healthcare HOJA 4 DE 5 |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

2.3.23.1 Despliegue numérico del índice bispectral, índice de calidad de la señal.

2.3.23.2 Despliegue de curva de EEG.

3 Accesorios:

3.1. Para oximetría de pulso: Un cable troncal y un cable con sensor (tipo dedo) reusable para paciente adulto/ pediátrico y sensor multípunto para uso neonatal por monitor de cabecera solicitado. (Indicar marca y modelo y/o número de parte)

3.2. Un cable con sensor de temperatura de piel o superficial reusable por canal. Dos por monitor de cabecera solicitado. (Indicar, marca y modelo y/o número de parte).

3.3. Brazalete reusable para medición de la presión no invasiva con manguera y conector tamaño adulto o pediátrico, para neonatal. 3.3 brazaletes desechables en dos diferentes medidas, con manguera y conector, por monitor de cabecera solicitado. (Indicar marca y modelo y/o número de parte).

3.4. Cable troncal y cable de paciente para ECG de al menos cinco puntas para uso adulto/pediátrico, para uso neonatal cable de tres puntas, por monitor de cabecera solicitado. (Indicar marca y modelo y/o número de parte).

3.5. Para medición de la presión invasiva incluir al menos: un cable troncal para transductor y un transductor reusable por canal solicitado, dos juegos por módulo solicitado (indicar marca y modelo y/o número de parte).

3.6 Para gasto cardíaco:

3.6.1 Un cable troncal, cable y sensor de acuerdo a la tecnología del fabricante por módulo solicitado. (Indicar marca y/o número de parte)

3.7 Para capnografía:

3.7.1 Por técnica mainstream: un sensor reusable y un cable, adaptador de vías aéreas reusable o adaptadores de vías aéreas desechables por módulo solicitado.

3.7.2 Por técnica sidestream: trampas de agua (en caso de requerirse), líneas de muestreo (al menos 3) y adaptador endotraqueal por módulo solicitado.

3.7.3 Por técnica microstream: al menos 3 líneas de muestreo y un adaptador endotraqueal por módulo solicitado.

3.8 Para EEG:

3.8.1. Un cable de EEG por de módulo solicitado. (indicar modelo y/o número de parte)

3.8.2. Al menos un juego de electrodos reusables de copa o disco por módulo solicitado. (indicar modelo y/o número de parte).

3.9 Para índice Bispectral:

3.9.1 Un cable para índice bispectral por módulo solicitado. (indicar modelo y/o número de parte)

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 307: Despliegue numérico del índice bispectral, índice de calidad de la señal.

PARTIDA 4 CATALOGO BIS PAG 2: Despliegue de curva de EEG.

PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 459: Accesorios para SpO2.

PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 460: Marca: Philips, Modelo: M1101B Sensor para adultos (cable de 2 m) para pacientes > 50 kg. Cualquier dedo, excepto el pulgar. Marca: Philips, Modelo: M1103A Sensor neonatal (cable de 1,5 m) para pacientes de 1 kg a 4 kg. Mano o pie.

PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 463: Marca: Philips, Modelo: M1041A Cable alargador (2 m)

PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 466: Accesorios para temperatura
PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 466: Sonda adhesiva superficial Marca: Philips, Modelo: 21078A

PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 453: Accesorios para PNI
PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 453: Tubos Marca: Philips, Modelo: M1500B (3 m)
PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 453: Brazalete Adulto 27 a 35 cm Marca: Philips, Modelo: M1674A

PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 456: Neonatal Tubo Marca: Philips, Modelo: M1597C, brazaletes Marca: Philips, Modelo: M1806S y M1808S

PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 440: Accesorios para ECG/Resp
PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 440: Juego de cables de 3 electrodos Marca: Philips, Modelo: M1809A 2,7 m. Juego de cables de 5 electrodos Marca: Philips, Modelo: M1808A 2,7 m
PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 450: Apantallado con broche para UCI 1,0 m/1,6 m Marca: Philips, Modelo: M1844A. Sin apantallado con clip para UCI 0,45 m Marca: Philips, Modelo: M1822A.

PARTIDA 4 CATÁLOGO 7 PAG 2-3: Cable LogiCal Hewlett Packard Merlin Modelo: MX061202. Kit de monitoreo de 60 pulgadas (152cm) simple LogiCal Modelo: MX0604A.

PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 467: Accesorios para gasto cardíaco (GC). Terminación del corazón derecho Cables de interfaz de GC Cable de 2,4 m + 2,4 m Marca: Philips, Modelo: M1642A.
Sondas de inyección
Sonda de temp. de inyección de 0,5 m (reutilizable) Marca: Philips, Modelo: 23001B
Sonda de temp. de baño de hielo Marca: Philips, Modelo: 23002A

TÉCNICA A OFERTAR

PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 468: Accesorios para CO2 directo.
Sensor de CO2 Marca: Philips, Modelo: M2501A
Adaptador para vías aéreas, adulto/pediátrico (reutilizable) Marca: Philips, Modelo: M2513A
Adaptador para vías aéreas, lactante (reutilizable) Marca: Philips, Modelo: M2516A

SE OFERTARÁ MAINSTREAM

PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 468: Accesorios para CO2 lateral. Sensor de CO2 Marca: Philips, Modelo: M2741A. Línea de muestra recta Marca: Philips, Modelo: M2776A. Juego adaptador para vías aéreas, ET > 4,0 mm Marca: Philips, Modelo: M2788A

SE OFERTARÁ MAINSTREAM

PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 469: Accesorios para CO2 Microstream. Juego FilterLine® adulto/pediátrico Marca: Philips, Modelo: M182DA.

PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 471: Accesorios para EEG.
PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 471: Cable de paciente de 2,7 m Marca Philips, Modelo: M2266A
PARTIDA 4 MANUAL 2 PAG 471: Cable reutilizable de 5 latiguillos de 80 cm de largo, con electrodos de ventosa con cable de plata/cloruro de plata de 10 mm (adulto) Marca: Philips, Modelo: M1931A

PARTIDA 5 MANUAL 2 PAG 471: Cable de dispositivo BIS y cable de interfaz de paciente e imagen.


CINTHYA SANCHEZ ROJAS
REPRESENTANTE LEGAL

ANEXO No. 1.2.
DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

| | |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| CLAVE SAI: 531.632.0554.03.01 | FECHA IMP: 30/03/2017 |
| CLAVE PREI: 00000000016361 | HORA IMP: 17:31:09 |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS, CINCO CAMAS. | |

| | |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| LICITANTE: ISM Innova Salud México SAPI de CV | MARCA: PHILIPS |
| LICITACIÓN: LA-019GYRD40-E8-2017 | MODELO: PIC IX/ MX550 |
| PARTIDA: 4 | CATÁLOGO: Catálogo 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14 y BIS.Manual 1, 2 |
| CANTIDAD: 8 | FABRICANTE: Philips Healthcare |
| | HOJA 5 DE 6 |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

- 4 Consumibles:**
- 4.1. Para ECG al menos 200 electrodos adulto/pediátrico o neonatales por monitor de cabecera solicitado.
 - 4.2 Para presiones Invasivas:
 - 4.2.1 Al menos 10 domos desechables para el caso de transductor reusable o al menos 10 kits de transductor desechable, por canal y módulo solicitado.
 - 4.3 Para EEG:
 - 4.3.1 Al menos 5 Juegos de electrodos desechables.
 - 4.4 Para Índice Biespectral.
 - 4.4.1 Parche electrodo desechable al menos 25 piezas adulto y al menos 25 piezas para paciente pediátrico (por módulo solicitado)
 - 4.5 Al menos 1000 hojas de papel bond tamaño carta.
 - 4.6 Cartucho de tinta para impresora ofertada.
- 5. Instalación.**
- 5.1 Eléctrica 110V a 60 Hz.
- 6. Mantenimiento.**
- 6.1 Preventivo y correctivo por personal calificado, conforme a los requisitos
- 7 Normas-Estándares vigentes:**
- 7.1 Para Bienes Nacionales e Internacionales:
 - 7.1.1 Registro Sanitario
 - 7.1.2 Certificado ISO 9001:2008 o ISO 13485 o TÜV.
 - 7.2 Para bienes nacionales incluir:
 - 7.2.1 Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación
 - 7.3 Para Bienes Internacionales incluir:
 - 7.3.1 Certificados FDA o Health Canada o CE o JIS o su equivalente emitido por la autoridad sanitaria del país de origen.

- PARTIDA 4 CATÁLOGO 13 PAG 1** Para ECG al menos 200 electrodos adulto/pediátrico o neonatales por monitor de cabecera solicitado.
- PARTIDA 4 CATÁLOGO 7 PAG 2:** Kit de monitoreo de 60 pulgadas (152cm) simple LogiCat Modelo: MX6604A.
- PARTIDA 4 CATÁLOGO 13 PAG 1** Al menos 5 Juegos de electrodos desechables.
- PARTIDA 4 CATÁLOGO 14 PAG 1** Parche electrodo desechable al menos 25 piezas adulto y al menos 25 piezas para paciente pediátrico (por módulo solicitado)
- PARTIDA 4 CATÁLOGO 11 PAG 1:** Hojas bond.
- PARTIDA 4 CATÁLOGO 9 PAG 2-3:** Cartucho tricolor MARCA: INKADVANTAGE 662 MODELO:CZ104AL. Cartucho negro INKADVANTAGE 664 MODELO:F6V28AL.
- PARTIDA 4 CATÁLOGO 2 PAG 11:** Eléctrica 110V a 60 Hz.
- Se incluye en la propuesta.
- Se incluye en la propuesta.
- Se incluye en la propuesta.
- No aplica
- Se incluye en la propuesta.


CINTHYA SÁNCHEZ ROJAS
 REPRESENTANTE LEGAL

SECRET

67



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 radlante. | 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 quirurgica universal avanzada (para neurocirugia y laminectomia). | 14 | 859,406.91 |
| 24 | 20669 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quirurgica universal avanzada (para ortopedia y traumatologia). | 11 | 786,245.36 |
| 25 | 20670 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quirurgica universal avanzada (para urologia). | 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 2° 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 | 531.661.0079.01.01 | 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:

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 punto de descripción de la capacidad de servicio local y regional, número de los técnicos y nivel de resolución (capacidad), su base de localización, el tiempo aproximado de respuesta para reparaciones de emergencia (dentro y fuera de horario regular), indicando el correo electrónico oficial de la empresa para la comunicación de solicitud de reparación.
- Original del Programa Calendarizado de Mantenimiento Preventivo y en su caso para aquellas ofertas de Mantenimiento Mayor, en el que se incluya la descripción de las acciones a efectuar, debiendo incluir la relación de las piezas y/o partes a verificar y/o reemplazar, de acuerdo a lo establecido en el manual de servicio del fabricante de los bienes que le sean adjudicados.
- Para el caso de equipo médico de importación, copia simple cotejada del Pedimento de importación.
- Original y copias de constancia de la instalación, conforme a lo indicado en el Anexo No. 1.3 "Requisitos para Equipo Médico".
- Original y copias de constancia de la capacitación otorgada al personal, conforme a lo indicado en el Anexo No. 1.3 "Requisitos para Equipo Médico".

2. La verificación total del embarque:

- Que las condiciones físicas corresponden a la lista de empaque.
- Que los sellos de origen se encuentran íntegros y no se encuentran empaques rotos, mojados o daños por mal manejo.
- Que no presenta daños a simple vista.
- Que las condiciones físicas corresponden a la lista de empaque.
- La cantidad de pallets o tarimas y/o cajas y/o bultos.
- No exista diferencia en peso, dimensiones y material de empaque.

- Que las condiciones físicas correspondan a la documentación presentada.
 - Que los empaques no se encuentren mojado(s) y/o roto(s).
 - Presenta buenas condiciones de manejo, verticalidad, fragilidad y humedad.
 - La actividad se realiza de acuerdo a lo determinado por el fabricante.
3. La apertura del embarque, verificación y puesta en operación del(os) bien(es):
- Existe la debida correspondencia y congruencia entre lo adquirido y lo entregado en cuanto la cantidad, marca(s) y modelo(s).
 - La actividad se realiza de acuerdo a lo determinado por el fabricante.
 - La instalación se realiza, de así corresponder, conforme lo especificado en la Guía mecánica, que contiene los requerimientos eléctricos, mecánicos, hidráulicos, sanitarios, espacios físicos y en su caso, instalaciones especiales indicadas, así como de acuerdo a las condiciones del contrato, contemplando todas las acciones requeridas.
 - Los representantes asignados por el Instituto, de forma conjunta con el representante facultado del Proveedor, verifican todas y cada una de las características y especificaciones contenidas en el contrato, así como las descritas en la **Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados (Anexo No. 1.2)** (incluyendo en su caso: software, accesorios, hardware, etc.) considerando las modificaciones que deriven de la(s) Junta(s) de Aclaraciones y demás apartados del referido instrumento legal, contra las que cuentan físicamente los bienes entregados.
 - Se procederá a la verificación del correcto funcionamiento y operación del bien instalado.
 - En el caso de bienes que para su operación requieran de software, se comprobará que se encuentre configurado en idioma español, así como las etiquetas y dispositivos periféricos que se requieran para su ejecución.
4. Se verificará el cumplimiento del programa de capacitación, que haya contemplado todas las funciones y características del bien adquirido, cambio y reemplazo de consumibles, así como mantenimientos periódicos por parte del usuario para el buen manejo y aprovechamiento del bien, a entera satisfacción del Instituto.
5. El personal de la unidad médica de que se trate recibirá la información de operación y servicio de los bienes recibidos, así como licenciamientos de software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo para uso irrestricto del Instituto, debiendo corresponder por lo menos a lo que a continuación se describe:
- Dos juegos de manuales de operación del equipo principal y de sus equipos accesorios para cada Área usuaria de la unidad, preferentemente impresa y en idioma español.
 - Un juego de manuales de operación del equipo principal y de sus equipos accesorios, preferentemente en formato digital y en idioma español, para el Área de conservación de la unidad.
 - Un juego de manuales de servicio completo del equipo principal y de sus equipos accesorios, preferentemente en formato digital y en idioma español, para el Área de conservación de la unidad.
 - Un juego de manuales de operación del equipo principal y de sus equipos, preferentemente en formato digital y en idioma español, para el Área de Ingeniería Biomédica de la unidad o delegacional.
 - Un juego de manuales de servicio completo del equipo principal y de sus equipos, preferentemente en formato digital y en idioma español, para el Área de Ingeniería Biomédica de la unidad o delegacional.
 - Un juego de software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo principal y de sus equipos accesorios para el Área de conservación de la unidad, en idioma español.

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

No. LA-019GYR040-E6-2017

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 un original al Administrador del Contrato para los trámites a que haya lugar para las acciones legales conducentes.

III.2.1 CAPACITACIÓN

El Proveedor se obliga a proporcionar la capacitación bajo los términos que a continuación se detallan, conforme a lo señalado en el Anexo No. 1.9 "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.



874

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

IV. GARANTÍA DE LOS BIENES

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

IV.1 Mantenimiento

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

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

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

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

IV.1.A Mantenimiento preventivo

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



IV.1.B Mantenimiento correctivo

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

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

IV.1.C Mantenimiento mayor

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

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

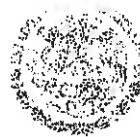
En cualquiera de los tres casos, los gastos que se generen con motivo de la reparación o mantenimiento, así como los gastos por concepto de traslado de los derechohabientes, correrán por cuenta del Proveedor, previa notificación del Instituto.

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

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

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

Quando 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 2015, respectivamente.

1. En el caso de que algún particular:

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

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

I. Documento emitido por este Instituto (resultado de la consulta en el sistema para obtener la Opinión), en el que se haga constar que no se puede emitir la Opinión de cumplimiento, de conformidad con la Regla Quinta del Anexo Único del ACDO.SA1.HCT.101214/281:P.DIR;

II. Escrito libre, bajo protesta de decir verdad, que no le es posible obtener la multicitada opinión, justificando el motivo y anexando el documento en el que conste que no se puede emitir la misma y;

III. En el caso de que el particular manifieste que presta sus servicios a través de trabajadores subcontratados con un tercero, deberá presentar en tal caso, junto con la documentación citada en los dos incisos anteriores, la Opinión de cumplimiento de obligaciones del subcontratante, vigente y positiva (lo anterior en términos del artículo 14-A de la Ley del Seguro Social).

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



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

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

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

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

ENCUENTRO



| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>2</p> | <p style="text-align: center;">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>3</p> | <p style="text-align: center;">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> |
| <p style="text-align: center;">Se sustituye el formato denominado Anexo No. 5, mismo que se adjunta en formato Excel.</p> | |

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



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
17BI0202

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”**

[Faint stamp or watermark text, possibly "DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN"]

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 27 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

[Handwritten signature in blue ink]

CONFIDENTIAL

LCR



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



| No. Expediente | Instancia | Nombre del Proponente | Domicilio | Nombre del Proponente | Categoría | Correo Electrónico | Código de Cuenta de Crédito | Descripción del Bien | Cantidad |
|----------------|----------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1 | Coahuila | UMAE HE CHIVILA RAZA | Santa y Zacarías S/N Col. La Paz C.P. 22800, Del. Ag. Coahuila | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 11829 | Ampligrano arco monoplano. | 1 |
| 1 | Coahuila | UMAE HETILEON | Bvd. Anónimo López Mateos y Paseo de los Insurgentes Col. Los Paraisos C.P. 27200, León, Guanajuato | Ing. Pedro Pozos Vazquez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.pozos@imss.gob.mx | 11829 | Ampligrano arco monoplano. | 1 |
| 1 | Coahuila | GUANAJUATO | Carretera Dominguez No. 1000 Col. Obispos C.P. 41329, Guadalupe, Jalisco | Ing. Álvaro Verdugo Correa | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alvaro.verdugo@imss.gob.mx | 11829 | Ampligrano arco monoplano. | 1 |
| 2 | Coahuila | HGZ1 AGUASCALIENTES, AGS | Bvd. José María Chávez No. 1202 Col. Fraccionamiento Uchireña C.P. 20270, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 16314 | Carrero rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Biotec. | 1 |
| 2 | Coahuila | HGZ2 AGUASCALIENTES, AGS | Av. de los Conos No. 102 Col. Fraccionamiento Opocanero C.P. 20190, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 16314 | Carrero rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Biotec. | 2 |
| 2 | Coahuila | UMF 11, AGUASCALIENTES, AGS | Av. Mariano Hidalgo No. 510 seg. Calle Anillo Mier, Cd. Saltillo Morelos C.P. 2035 Ags. Ags. | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 16314 | Carrero rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Biotec. | 1 |
| 2 | Baja California | HGZMF8 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 | 16314 | Carrero rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Biotec. | 1 |
| 2 | Baja California | HGR1 UNAMA Tijuana, BC | Calle Camada # 18001 Col. Rio Tijuana Tercera Etapa C.P. 22228, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 16314 | Carrero rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Biotec. | 1 |
| 2 | Baja California Sur | UMF34 LA PAZ, BCS | Bvd. Francisco J. Mújica No. 4050 e/ E. Cobos y Bordo Col. Indeco C.P. 23070, La Paz, Baja California Sur | Ing. Erick El Remán Logan Huerta | Coordinador Biomédico Delegacional | erik.logan@imss.gob.mx | 16314 | Carrero rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Biotec. | 1 |
| 2 | Chihuahua | HGZ35 UNAA CIUDAD JUAREZ, CHIH | Av. Valentín Fuentes #2582 Col. Inmaná Casas Grandes, C.P. 32600, Co. Juárez | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16314 | Carrero rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Biotec. | 3 |
| 2 | Coahuila | HGZ11 SALTILLO, COAH | Cd. Antonio Naranjo y Luis Gutiérrez Col. Zona Centro C.P. 23000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | Carrero rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Biotec. | 2 |
| 2 | 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 | 16314 | Carrero rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Biotec. | 2 |
| 2 | Coahuila | HGZMF2 SALTILLO, COAH | Bvd. Venustiano Carranza y Bvd. Huéjulas Col. Fraccionamiento Ruseo C.P. 25270, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | Carrero rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Biotec. | 2 |
| 2 | Coahuila | HGZMF16 TORREON, COAH | Bvd. Revolución y Jazmín Col. Torreon Jardín C.P. 27100, Torreon, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | Carrero rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Biotec. | 1 |
| 2 | Coahuila | HGZMF18 TORREON, COAH | Bvd. Revolución No. 250 Cda. Col. Zona Centro C.P. 27000, Torreon, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | Carrero rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Biotec. | 2 |
| 2 | Coahuila | HGZMF7 MONGLOVA, COAH | Bvd. Harold R. Peño Col. Centro C.P. 25700, Monglova, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | Carrero rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Biotec. | 1 |
| 2 | Coahuila | HGZMF24 NUEVA ROSITA, COAH | Av. Adolfo López Mateos Col. Centro C.P. 26800, Nueva Rosita, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | Carrero rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Biotec. | 1 |
| 2 | Coahuila | HGZMF21 SAN PEDRO DL COL, COAH | Hidalgo y Gómez Paries Col. Zona Centro C.P. 27600, San Pedro, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | Carrero rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Biotec. | 1 |
| 2 | Coahuila | HGZMF20 FOOI MADERO, COAH | Bvd. Francisco I. Madero No. 550 Col. Nuevo Lirama del Sur C.P. 27900, Francisco I. Madero, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | Carrero rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Biotec. | 1 |
| 2 | Coahuila | HGZ13 CIUDAD ACUÑA, COAH | Bvd. Guerrero y Alvaro Obregón Col. Centro C.P. 26200, Ciudad Acuña, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | Carrero rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Biotec. | 1 |
| 2 | Coahuila | UMF Y UNAA BISSALTILLO, COAH | Damaso Rodríguez No. 750, C.P. 25022, Col. Nuevo Centro Mexiquense, Saltillo Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | Carrero rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Biotec. | 1 |
| 2 | Distrito Federal Sur | HGZ22 VILLA COMPA, DF SUR | Cd. del Hueso S/N Entre Calz. de Las Bombas y Prof. Dk. del Norte, Col. Ex-Hacienda Coaga C.P. 14310, Deleza, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16314 | Carrero rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Biotec. | 1 |
| 2 | Distrito Federal Sur | UMF140 LA TEJA, DF SUR | La Teja No. 50 Col. Pueblo Nuevo Bajo C.P. 10540, Deleg. Magdalena Contreras, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16314 | Carrero rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Biotec. | 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
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 1.4
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Código | Descripción | Localidad | Nombre del Contratista | Categoría | Correo Electrónico | Código | Fecha de Inicio | Fecha de Término | Observaciones |
|--------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------|--------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | UMAE H CARDIOLOGIA CMNSXXI | 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 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor matricado. |
| 2 | UMAE H PSIO U MORELOS, DF | Cdad. San Juan de Aragón No. 311 Col. San Pedro El Chico 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 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor matricado. |
| 2 | UMAE HE CAN LA RAZA | Senas y Zaacahua S/N Col. La Raza C.P. 02990, Deleg. Acaapulco, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | jorge.rodriguezch@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor matricado. |
| 2 | UMAE H PSIO SN FERNANDO DFSUR | Av. San Fernando No. 207 Entre Cruz Verde y Callejón San Fernando Col. Toribío 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 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor matricado. |
| 2 | UMAE H ESP, MERIDA, YUC | Calle 41 No. 439 X 34 Ex. Terrenos El Fénix, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Yucatán | Dr. Francisco Javier Cuervo Mogalet | Director Médico | francisco.cuervo@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor matricado. |
| 2 | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Av. Constitución y Félix U. Gómez S/N, C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guereza | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alan.montemayor@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor matricado. |
| 2 | UMAE H ONCOLOGIA CMNSXXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. Guadalupe Ramírez Cahuch | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | guadalupe.ramirez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor matricado. |
| 2 | 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 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor matricado. |
| 2 | UMAE HTO LOMAS VERDES, EMEXOTE | Superavida Lomas Verdes #52, Col. Sta Cruz Acatlan Nahuatlán de Juárez, C.P. 53150, Edo. de México | Luz Enrique Albarán Vázquez | Director Administrativo de la UMAE | enrique.albaran@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor matricado. |
| 2 | UMAE HTO CMMAC PUEBLA, PUE | Diagonal Diferencias de La República y 6 Poniente S/N Col. Armer 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 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor matricado. |
| 2 | HGZJMAA TLAGOS DE MORENO, JAL | Av. Al Puerto s/n av. Tlapac. Col. El Tapac. 2a secc. C.P. 47425, Lagos de Moreno, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor matricado. |
| 2 | HGR7Z GUSTAVO BAZ TLAME, EMEXO | Av. Gustavo Baz S/N Número Esq. Filiberto Gómez, Col. Fraccionamiento Industrial C.P. 54000 Tlahuepantla, Tlaxiahuatlán de Baz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuenda | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor matricado. |
| 2 | HGR20 TOLUCA, EDO MEX PTE | Paseo Tolucan No. 620 Oriente Col. Vértice C.P. 50140, Toluca de Lerdo, Toluca, Edo. de México | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor matricado. |
| 2 | UMF3 JUTEPEC, MOR | Av. Insurgentes 1, Col. Camino, C.P. 62550, Jutepec, Jalisco, Morelos | Ing. Adriana Becarrí Alquicia Miramontes | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becarrila@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor matricado. |
| 2 | UMF13 MICATLAN, MOR | Callejón Palma y Calle Nueva S/N, Col. Centro C.P. 62660, Mezcalitlán, Michoacán, Morelos | Ing. Adriana Becarrí Alquicia Miramontes | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becarrila@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor matricado. |
| 2 | HGZ1 TEPEC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruz@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor matricado. |
| 2 | HGZ17 MONTERREY, NL | F. Lozano y Poble Col. Bavito Juárez C.P. 64420, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armonso@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor matricado. |
| 2 | HGZMFB SN NICOLAS DL GARZA, NL | Av. Juárez y Carretera A Laredo Col. Ciudad Libertad C.P. 66480, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armonso@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor matricado. |
| 2 | HGSMF11 MONTENORELOS, NL | José Ma. Paredes y Ballesitanos C.P. 67500, Montemorelos, Montemorelos, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armonso@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor matricado. |
| 2 | UMF26 MONTERREY, NL | Enf. María de Jesús Caranda y Av. Lincoln Col. Valle Verde C.P. 64380, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armonso@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor matricado. |
| 2 | HGZ1-JUMIA OAXACA OAX | Cdad. Héctor de Chapultepec 621 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor matricado. |
| 2 | HGZ3 SN JUAN B TUXTEPEC, OAX | Carretera Tuxtepec Vialla Nacional S/N San Juan Bautista Tuxtepec, Cp 68300 San Juan Bautista Tuxtepec, San Juan Bautista, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor matricado. |



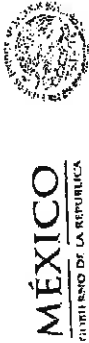
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO



| ESTADO | CÓDIGO | UBICACIÓN | PROYECTO | COORDINADOR | COORDINADOR DELEGACIONAL | COORDINADOR DELEGACIONAL DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS | PRECIO ESTIMADO | DESCRIPCIÓN DE BIENES | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | FECHA DE ADQUISICIÓN |
|--------|---------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------|----------|------------------|----------------------|
| 2 | Quedadero | HG23 SAN JUAN DEL RIO, ORO | Av. Central SN Kín, C. 250 Col. C.P. 76900, San Juan del Río, San Juan del Río, Querétaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.zaenz@imss.gob.mx | 16314 | Como rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 1 | monitoreo | 531.191.0391.03.01 |
| 2 | Quedadero | UMF12 CABREYTA DE MONTES, ORO | Esperanza Montes SN Col. Centro C.P. 76600, Cadereyos de Montes, Cadereyos de Montes, Querétaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.zaenz@imss.gob.mx | 16314 | Como rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 1 | monitoreo | 531.191.0391.03.01 |
| 2 | Sonora | HGP HERMOSELLO, SON | Av. Morelos, Isidro Olvera Benito Juárez y Justo Sierra Col. Morelos, C.P. 83150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Vanita Gabriela Fortes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vanita.fortes@imss.gob.mx | 16314 | Como rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 1 | monitoreo | 531.191.0391.03.01 |
| 2 | Sonora | UMF4 GUAYMAS, SON | Bvd. Benito Juárez SN, Col. Las Villas, C.P. 85440, Heróica Guaymas, Guaymas, Sonora | Ing. Vanita Gabriela Fortes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vanita.fortes@imss.gob.mx | 16314 | Como rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 1 | monitoreo | 531.191.0391.03.01 |
| 2 | Tamaulipas | HG215 CALMAA CD REYNOSA, TAMPS | Bvtd. Hidalgo 2000 Col. del Valle C.P. 88620, Reynosa, Reynosa, Tamaulipas | MC. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdeno | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 16314 | Como rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 1 | monitoreo | 531.191.0391.03.01 |
| 2 | Tamaulipas | UMF40 CIUDAD REYNOSA, TAMPS | Av. Lomas Calle San Héctor y San Félix Fracc. Lomas de Jimenez C.P. 87200, Reynosa, Reynosa, Tamaulipas | MC. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdeno | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 16314 | Como rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 1 | monitoreo | 531.191.0391.03.01 |
| 2 | Tlaxcala | UMF51, SNLUS TEOLOCHOLCO, TLAX | José María Morelos SN, C. P. 90850 Teolocholco, Teolocholco, Tlaxcala | Lic. Jorge Alonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 16314 | Como rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 1 | monitoreo | 531.191.0391.03.01 |
| 2 | Veracruz Norte | HG2MP24 POZA RICA, VER NTE | Asiento y Reloma SN Col. Laredo C.P. 82360, 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 | Como rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 3 | monitoreo | 531.191.0391.03.01 |
| 2 | Veracruz Norte | HG2MF39 SAN ANDRES TUXTLA, VER NTE | Camelera Federal del Golfo SN Col. 3 de Mayo C.P. 85700, 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 | Como rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 1 | monitoreo | 531.191.0391.03.01 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF92 ALVARADO, VER NTE | Mezamoros SN, C.P. 82250, Alvarado, Alvarado, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quiñero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | Como rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 1 | monitoreo | 531.191.0391.03.01 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF40 MANUJO F ALTAMIRANO, VER NTE | Avenida Urujo Galvan SN, C.P. 94250, L. Nopaltepec, Cuernavaca, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quiñero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | Como rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 1 | monitoreo | 531.191.0391.03.01 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF39 PASO DE OVEJAS, VER NTE | Calle Trípico SN, Col. Ejidal 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 | Como rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 1 | monitoreo | 531.191.0391.03.01 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF 59 TANTUYUCA, VER NTE | Calle Ciudad (Esta En Un Cerro), Col. Rastro 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 | Como rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 1 | monitoreo | 531.191.0391.03.01 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF 52 NARANJOS, VER NTE | Calle Morelos SN Col. Peñoles C.P. 82300, Naranjos, Naranjos Amatlán, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quiñero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | Como rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 1 | monitoreo | 531.191.0391.03.01 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF49 CERRO AZUL, VER NTE | Calle Frontera No. 49 Col. La Caña, 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 | Como rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 1 | monitoreo | 531.191.0391.03.01 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF34 CATEMACO, VER NTE | Calle Venustiano Carranza SN, Col. Centro, C.P. 95870, Catemaco, Catemaco, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quiñero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | Como rolo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 1 | monitoreo | 531.191.0391.03.01 |
| 3 | Chihuahua | HG26 CIUDAD JUAREZ, CHIH | Calle Juvenal Aragón Pomo # 450 Norte Zona PRONAV | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16362 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 1 | monitoreo | 531.632.0554.03.01 |
| 3 | Chihuahua | HG235 UMAA CIUDAD JUAREZ, CHIH | Av. Valentín Fuentes #2582 Col. Infonavit Casas Grandes, C.P. 32000, Cd. Juárez | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16362 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 1 | monitoreo | 531.632.0554.03.01 |
| 3 | Durango Federal Sur | HG2MF9 SAN ANSEL, DF SUR | 10 Puntón No. 2721 Col. Amor C.P. 72060, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16362 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 1 | monitoreo | 531.632.0554.03.01 |
| 3 | Jalisco | HGR46 LAZARDO CARDENAS, JAL | Av. Lázaro Cárdenas y 9 de Julio Col. Sector Juárez, C.P. 44910, Guadalajara, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Méndez | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16362 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 1 | monitoreo | 531.632.0554.03.01 |
| 3 | Nayarit | HG21 TEPEC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruiz@imss.gob.mx | 16362 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 1 | monitoreo | 531.632.0554.03.01 |
| 3 | Puebla | HGR38 UMAA 1, PUEBLA, PUE | Puente de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Alberto Aguilón Canilla Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.canilla@imss.gob.mx | 16362 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 1 | monitoreo | 531.632.0554.03.01 |
| 3 | San Luis Potosí | HG250 UMAA SAN LUIS POTOSI, SLP | Av. Ixcamaxanga 2015 Col. Práctica de San Vicente la Sec. C.P. 76897, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Lereh Trando Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.lereh@imss.gob.mx | 16362 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 1 | monitoreo | 531.632.0554.03.01 |
| 3 | Sonora | HG22 HERMOSELLO, SON | Juárez y Segundo Social SN, Colonia Modern, C.P. 83150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Vanita Gabriela Fortes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vanita.fortes@imss.gob.mx | 16362 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 1 | monitoreo | 531.632.0554.03.01 |



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



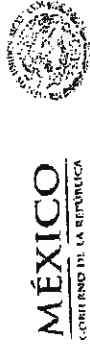
MÉXICO
ESTADOS UNIDOS DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 1.4
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado | Unidad | Localidad | Nombre del Contratista | Nombre del Administrador | Correo Electrónico | Número de Contrato | Descripción del Contrato | Fecha de Inicio | Fecha de Término |
|--------|--------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------|
| 3 | Tamaulipas | HGZ15 CALZADA DEL TORNADO | Ing. Hctor Antonio Guarez Caballero | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hctor.guarez@imss.gob.mx | 16362 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para pacientes adultos) | 531.632.0554.03.01 | 1 |
| 4 | Campeche | HGZMF1 CAMPECHE, CAMP | Ing. Juan Alberto Busto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.busto@imss.gob.mx | 16361 | Central de monitoreo para múltiples camas, cinco camas. | 531.632.0554.03.01 | 1 |
| 4 | Chiuhaua | HGZRF6 UMMAA CO JUAREZ, CHI | Ing. Miguel Martínez Cedena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16361 | Central de monitoreo para múltiples camas, cinco camas. | 531.632.0554.03.01 | 1 |
| 4 | Chiuhaua | HG018 CHIUAHUA, CHI | Ing. Miguel Martínez Cedena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16361 | Central de monitoreo para múltiples camas, cinco camas. | 531.632.0554.03.01 | 1 |
| 4 | Distrito Federal Sur | HGZ20 IZTACALCO, DF SUR | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16361 | Central de monitoreo para múltiples camas, cinco camas. | 531.632.0554.03.01 | 1 |
| 4 | Nuevo León | HGZWF2 MONTERREY, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 16361 | Central de monitoreo para múltiples camas, cinco camas. | 531.632.0554.03.01 | 1 |
| 4 | Quintana Roo | HGPT1 CANCUN, Q ROO | Ing. Jaime Alfonso Magallán Lara | Coordinador Biomédico | jaime.magallon@imss.gob.mx | 16361 | Central de monitoreo para múltiples camas, cinco camas. | 531.632.0554.03.01 | 1 |
| 4 | Veracruz Norte | HGZ71 BOCA DEL RIO, VER NTE | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 Delegacional | simon.garcia@imss.gob.mx | 16361 | Central de monitoreo para múltiples camas, cinco camas. | 531.632.0554.03.01 | 1 |
| 4 | Zacatecas | HGZ1 ZACATECAS, ZAC | Ing. Fernando Carlo Empeque Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.empeque@imss.gob.mx | 16367 | Central de monitoreo para múltiples camas, diez camas. | 531.632.0554.03.01 | 1 |
| 5 | Chiuhaua | HGRI1 CHIUAHUA, CHI | Ing. Miguel Martínez Cedena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16367 | Central de monitoreo para múltiples camas, diez camas. | 531.632.0554.03.01 | 2 |
| 5 | Hosp. Cardiología C.M.N Siglo XXI | UMAE HCARDIOLGIA C.M.N SIGLO XXI | Ing. Alberto Saucedo Pérez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alberto.saucedo@imss.gob.mx | 16367 | Central de monitoreo para múltiples camas, diez camas. | 531.632.0554.03.01 | 1 |
| 5 | Hosp. General C.M.N La Raza | UMAE HG C.M.N LA RAZA | Ing. José Luis Flores Bolaños | Jefe de la División Biomédica | jose.lflorez@imss.gob.mx | 16367 | Central de monitoreo para múltiples camas, diez camas. | 531.632.0554.03.01 | 1 |
| 5 | Nuevo León | HGZ33 MONTERREY, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 16367 | Central de monitoreo para múltiples camas, diez camas. | 531.632.0554.03.01 | 2 |
| 5 | Sonora | HGRI10 OREGON, SON | Ing. Vanja Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vanja.fontes@imss.gob.mx | 16367 | Central de monitoreo para múltiples camas, diez camas. | 531.632.0554.03.01 | 1 |
| 5 | Tamaulipas | HGRI6 CIUDAD MADERO, TAMPS | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Caballero | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hctor.guarez@imss.gob.mx | 16367 | Central de monitoreo para múltiples camas, diez camas. | 531.632.0554.03.01 | 1 |
| 5 | Yucatan | HGRI2 MEBIDA, YUC | Ing. Ulises Tosalih Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 16371 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas de trauma. | 531.632.0554.03.01 | 1 |
| 6 | Guerrero | HGZ2 DELAYA, GTO | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 16364 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. | 531.632.0554.03.01 | 1 |
| 7 | Guerrero | HGZ2 DELAYA, GTO | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 16364 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. | 531.632.0554.03.01 | 1 |
| 7 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HE14 QUAMVER | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | christopher.zarate@imss.gob.mx | 16364 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. | 531.632.0554.03.01 | 2 |
| 7 | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila | UMAE HE71 TORREON, COAH | Dr. Rafael Ortega González | Jefe de División de Cirugía | rafael.ortega@imss.gob.mx | 16364 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. | 531.632.0554.03.01 | 1 |
| 7 | Hosp. General C.M.N La Raza | UMAE HG C.M.N LA RAZA | Ing. José Luis Flores Bolaños | Jefe de la División Biomédica | jose.lflorez@imss.gob.mx | 16364 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. | 531.632.0554.03.01 | 1 |
| 7 | Hosp. General C.M.N La Raza | UMAE HRFECTO C.M.N LA RAZA | Ing. José Luis Flores Bolaños | Jefe de la División Biomédica | jose.lflorez@imss.gob.mx | 16364 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. | 531.632.0554.03.01 | 2 |
| 7 | Jalisco | HGRI110 GUADAJALAPARA, JAL | Ing. Christopher Guillermo Ojeda Nieves | Ingeniero Biomédico | christopher.ojeda@imss.gob.mx | 16364 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. | 531.632.0554.03.01 | 1 |
| 7 | México Oriente | HGZ197 TERCERO, EDO MEX OTE | Ing. Javier Rodríguez Cuenda | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 16364 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. | 531.632.0554.03.01 | 1 |
| 7 | Tlaxcala | HGZ46 VILLAHERROSA, TAB | Ing. Karim Tapia Quaveado | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 16364 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. | 531.632.0554.03.01 | 3 |
| 7 | UMAE HFEDEIATRIA OBLACIMOC-JAL | UMAE HFEDEIATRIA OBLACIMOC-JAL | Dr. Ana Ruth Hernández Carvajal | Director Médico | ana.hernandez@imss.gob.mx | 16376 | Cuna de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 531.252.0033.02.01 | 3 |
| 7 | Agua Calientes | HGZ1 AGUASCALIENTES, AGS | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 16378 | Cuna de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 531.252.0033.02.01 | 5 |
| 8 | Baja California | HGZHF8 ENSENADA, BC | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.bar@imss.gob.mx | 16378 | Cuna de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 531.252.0033.02.01 | 2 |
| 8 | Baja California | HGRI1 UMMAA TLAJUANA, BC | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.bar@imss.gob.mx | 16378 | Cuna de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 531.252.0033.02.01 | 1 |
| 8 | Baja California | HGZHF8 TEGATE, BC | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.bar@imss.gob.mx | 16378 | Cuna de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 531.252.0033.02.01 | 3 |
| 8 | Baja California | HGOMF7 TLAJUANA, BC | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.bar@imss.gob.mx | 16378 | Cuna de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 531.252.0033.02.01 | 3 |



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



MÉXICO
 GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 1.4
 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIONES DE CONTRATO

| Estado | Domicilio | Nombre del Contratista | Categoría | Clave de Contratación | Valor | Fecha de Inicio | Fecha de Término | Modalidad | Observaciones |
|--------|----------------|-------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------|--------------------|-----------------|------------------|-----------|------------------------------------|
| 10 | Michoacán | UMF11 NUEVA ITALIA, MICH | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 11/7/13 | 11/7/13 | con | Electrocardiógrafo Interpretación. |
| 10 | Morelos | UMF15 CASASIANO, MOR | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 11/7/13 | 11/7/13 | con | Electrocardiógrafo Interpretación. |
| 10 | Nayarit | HGZUMF10 SANTIAGO | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 11/7/13 | 11/7/13 | con | Electrocardiógrafo Interpretación. |
| 10 | Nayarit | UMF19 MEZCALES, NAY | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 11/7/13 | 11/7/13 | con | Electrocardiógrafo Interpretación. |
| 10 | Nayarit | UMF27 SAN JOSE DEL VALLE | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 11/7/13 | 11/7/13 | con | Electrocardiógrafo Interpretación. |
| 10 | Nuevo León | HGZ67 CON UMAA APODACA | Coordinador Biomédico | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 11/7/13 | 11/7/13 | con | Electrocardiógrafo Interpretación. |
| 10 | Nuevo León | HGSMF10 SABINAS HIDALGO | Coordinador Biomédico | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 11/7/13 | 11/7/13 | con | Electrocardiógrafo Interpretación. |
| 10 | Nuevo León | UMF16 ALLENDE, NL | Coordinador Biomédico | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 11/7/13 | 11/7/13 | con | Electrocardiógrafo Interpretación. |
| 10 | Nuevo León | UMF15 MONTERREY, NL | Coordinador Biomédico | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 11/7/13 | 11/7/13 | con | Electrocardiógrafo Interpretación. |
| 10 | Nuevo León | UMF35 MONTERREY, NL | Coordinador Biomédico | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 11/7/13 | 11/7/13 | con | Electrocardiógrafo Interpretación. |
| 10 | Nuevo León | UMF39 MONTERREY, NL | Coordinador Biomédico | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 11/7/13 | 11/7/13 | con | Electrocardiógrafo Interpretación. |
| 10 | Nuevo León | UMF38 MONTERREY, NL | Coordinador Biomédico | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 11/7/13 | 11/7/13 | con | Electrocardiógrafo Interpretación. |
| 10 | Nuevo León | UMF19 APODACA, NL | Coordinador Biomédico | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 11/7/13 | 11/7/13 | con | Electrocardiógrafo Interpretación. |
| 10 | Nuevo León | UMF32 GUADALUPE, NL | Coordinador Biomédico | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 11/7/13 | 11/7/13 | con | Electrocardiógrafo Interpretación. |
| 10 | Nuevo León | UMF43 OFAL ESCOBEDO, NL | Coordinador Biomédico | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 11/7/13 | 11/7/13 | con | Electrocardiógrafo Interpretación. |
| 10 | Nuevo León | UMF68 VILLA DE GPE, NL | Coordinador Biomédico | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 11/7/13 | 11/7/13 | con | Electrocardiógrafo Interpretación. |
| 10 | Oaxaca | HGZ1-UMA A OAXACA, OAX | Ingeniero Biomédico | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 11/7/13 | 11/7/13 | con | Electrocardiógrafo Interpretación. |
| 10 | Puebla | HGZ20 LA MARGARITA PUEBLA, PU | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 11/7/13 | 11/7/13 | con | Electrocardiógrafo Interpretación. |
| 10 | Querejaró | HGZ3 SAN JUAN DEL RIO, QRO | Coordinador Biomédico Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 11/7/13 | 11/7/13 | con | Electrocardiógrafo Interpretación. |
| 10 | Querejaró | UMF11 STA ROSA JAUREGUI | Coordinador Biomédico Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 11/7/13 | 11/7/13 | con | Electrocardiógrafo Interpretación. |
| 10 | Sonora | HGZ2 HERMOSILLO, SON | Coordinador Biomédico Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 11/7/13 | 11/7/13 | con | Electrocardiógrafo Interpretación. |
| 10 | Sonora | HGP HERMOSILLO, SON | Coordinador Biomédico Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 11/7/13 | 11/7/13 | con | Electrocardiógrafo Interpretación. |
| 10 | Sonora | UMF4 GUAYMAS, SON | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 11/7/13 | 11/7/13 | con | Electrocardiógrafo Interpretación. |
| 10 | Tabasco | HGZ2 CARDENAS, TAB | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 11/7/13 | 11/7/13 | con | Electrocardiógrafo Interpretación. |
| 10 | Tabasco | UMF44 LA CEBA, TAB | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 11/7/13 | 11/7/13 | con | Electrocardiógrafo Interpretación. |
| 10 | Tabasco | UMF16 TEAPA, TAB | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 11/7/13 | 11/7/13 | con | Electrocardiógrafo Interpretación. |
| 10 | Tamaulipas | HGZ15 UMAA COBREVOSA, TAMPS | Coordinador de Ingeniería Biomédica | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 11/7/13 | 11/7/13 | con | Electrocardiógrafo Interpretación. |
| 10 | Tlaxcala | HGZ MF 2 APZALOAC, TLAX | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 11/7/13 | 11/7/13 | con | Electrocardiógrafo Interpretación. |
| 10 | Tlaxcala | UMF 37 CALPULHUAPAN, TLAX | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 11/7/13 | 11/7/13 | con | Electrocardiógrafo Interpretación. |
| 10 | Veracruz Norte | UMF16 BOCA DEL RIO, VER | Ingeniero Biomédico E2 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 11/7/13 | 11/7/13 | con | Electrocardiógrafo Interpretación. |



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



ANEXO NO. 3

| Clave | Descripción | Unidad | Nombre | Domicilio | Grado | Correo | Clave | Descripción | Unidad | Nombre | Domicilio | Grado | Correo |
|-------|------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------|--------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|
| 10 | Veracruz Norte | HGZMFS6 CD CARDEL, VER INTE | Ing. Simón García Quintanero | Ing. Simón García Quintanero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11713 | Ingeniero Biomédico E2 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con | 2 |
| 10 | Veracruz Norte | HGZMFS28 TURPAN, VER INTE | Ing. Simón García Quintanero | Ing. Simón García Quintanero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11713 | Ingeniero Biomédico E2 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con | 1 |
| 10 | Veracruz Sur | HGZMFS32 MINATITLAN, VER SUR | Ing. Néstor Rodríguez Méndez Contreras | Ing. Néstor Rodríguez Méndez Contreras | Ingeniero Biomédico | nestor.munoz@imss.gob.mx | 11713 | Ingeniero Biomédico | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con | 1 |
| 10 | Zacatecas | HGZ22 FRESNILLO, ZAC | Ing. Fernando Carbó Enriquez Ortiz | Ing. Fernando Carbó Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11713 | Coordinador Biomédico Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con | 2 |
| 10 | Zacatecas | HGZ11 ZACATECAS, ZAC | Ing. Fernando Carbó Enriquez Ortiz | Ing. Fernando Carbó Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11713 | Coordinador Biomédico Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con | 1 |
| 10 | Zacatecas | UMF-8 RIO GRANDE, ZAC | Ing. Fernando Carbó Enriquez Ortiz | Ing. Fernando Carbó Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11713 | Coordinador Biomédico Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con | 1 |
| 10 | Zacatecas | UMF-8 LORETO, ZAC | Ing. Fernando Carbó Enriquez Ortiz | Ing. Fernando Carbó Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11713 | Coordinador Biomédico Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con | 1 |
| 11 | Baja California | HGZ30 MEXICALI, BC | Ing. Héctor Barrero Verdugo | Ing. Héctor Barrero Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.barrero@imss.gob.mx | 12176 | Coordinador Biomédico Delegacional | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales. | con | 1 |
| 11 | Baja California Sur | HGZMFI LA PAZ, BCS | Ing. Erick Elí Ramón Logán Huerta | Ing. Erick Elí Ramón Logán Huerta | Coordinador Biomédico Delegacional | erick.logan@imss.gob.mx | 12176 | Coordinador Biomédico Delegacional | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales. | con | 1 |
| 11 | Coahuila | HGZMFI 2 SALTILLO, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 12176 | Coordinador Biomédico Delegacional | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales. | con | 1 |
| 11 | Coahuila | HGZMFI7 MONTELOVA, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 12176 | Coordinador Biomédico Delegacional | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales. | con | 1 |
| 11 | Hosp. Especialidades C.M.N La Paz | UMAE HPSQ UMORELOS, DF INTE | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 12176 | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales. | con | 1 |
| 11 | Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE H22 CIMA CD GREYBORN, SON | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.villavicencio@imss.gob.mx | 12176 | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales. | con | 1 |
| 11 | Hosp. Traumatología y Ortopedia 21, Nuevo León | UMAE HTO 21 MONTERREY, NL | Ing. Bertha Alicia Arroyo Castañeda | Ing. Bertha Alicia Arroyo Castañeda | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | bertha.arroyo@imss.gob.mx | 12176 | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales. | con | 1 |
| 11 | San Luis Potosí | HGZ8 CIUDAD VALLES, SLP | Ing. Linda Lizeth Tirado Escobosa | Ing. Linda Lizeth Tirado Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.lirado@imss.gob.mx | 12176 | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales. | con | 1 |
| 11 | San Luis Potosí | HGZMFI SAN LUIS POTOSÍ, SLP | Ing. Linda Lizeth Tirado Escobosa | Ing. Linda Lizeth Tirado Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.lirado@imss.gob.mx | 12176 | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales. | con | 1 |
| 12 | Chiuhua | HGZ8 CIUDAD JUAREZ, CHIH | Ing. Miguel Manríquez Cadena | Ing. Miguel Manríquez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.manrizez@imss.gob.mx | 11803 | Jefe de Servicios Administrativos | 11803 | 531.333.0917.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potencialidades evocadas multimodales) | con | 1 |
| 12 | Chiuhua | HGZMFI 16 CIUDAD GUANAJUATO, CHIH | Ing. Miguel Manríquez Cadena | Ing. Miguel Manríquez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.manrizez@imss.gob.mx | 11803 | Jefe de Servicios Administrativos | 11803 | 531.333.0917.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potencialidades evocadas multimodales) | con | 1 |
| 12 | Chiuhua | HGZMFI11 CIUDAD DELICIAS, CHIH | Ing. Miguel Manríquez Cadena | Ing. Miguel Manríquez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.manrizez@imss.gob.mx | 11803 | Jefe de Servicios Administrativos | 11803 | 531.333.0917.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potencialidades evocadas multimodales) | con | 1 |
| 12 | Chiuhua | HGZMFI23 | Ing. Miguel Manríquez Cadena | Ing. Miguel Manríquez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.manrizez@imss.gob.mx | 11803 | Jefe de Servicios Administrativos | 11803 | 531.333.0917.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potencialidades evocadas multimodales) | con | 1 |
| 12 | Guajuato | HGZ2 CELAYA, GTO | Ing. Mónica Letícia Pacheco Ríos | Ing. Mónica Letícia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11803 | Coordinador Biomédico Delegacional | 11803 | 531.333.0917.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potencialidades evocadas multimodales) | con | 1 |
| 12 | Guajuato | HGZMFI2 IPAPUERTO, GTO | Ing. Mónica Letícia Pacheco Ríos | Ing. Mónica Letícia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11803 | Coordinador Biomédico Delegacional | 11803 | 531.333.0917.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potencialidades evocadas multimodales) | con | 1 |
| 12 | Hosp. General C.M.N La Paz | UMAE H8 CIMA LA PAZ | Ing. José Luis Flores Bolaños | Ing. José Luis Flores Bolaños | Jefe de la División Biomédica | jose.floresb@imss.gob.mx | 11803 | Jefe de la División Biomédica | 11803 | 531.333.0917.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potencialidades evocadas multimodales) | con | 1 |
| 12 | Hosp. Pediatría C.M.N Siglo XXI | UMAE H PEDIATRIA CMNSXXI | Ing. José Rogelio Vargas Guerrero | Ing. José Rogelio Vargas Guerrero | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales | jose.vargas@imss.gob.mx | 11803 | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales | 11803 | 531.333.0917.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potencialidades evocadas multimodales) | con | 1 |
| 12 | Hosp. Traumatología y Ortopedia, Puebla | UMAE HTO CIMMAG PUEBLA, PUE | Ing. Rosalva García González | Ing. Rosalva García González | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | rosalva.garcia@imss.gob.mx | 11803 | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 11803 | 531.333.0917.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potencialidades evocadas multimodales) | con | 1 |
| 12 | Sinaloa | HGZMFI3 MAZATLAN, SIN | Ing. Oscar Antonio Flores Salazar | Ing. Oscar Antonio Flores Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.flores@imss.gob.mx | 11803 | Ingeniero Biomédico | 11803 | 531.333.0917.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potencialidades evocadas multimodales) | con | 1 |
| 12 | Tamaulipas | HGZ13 MATAMOROS, TAMPS | Ing. Héctor Antonio Guadalupe Castañero | Ing. Héctor Antonio Guadalupe Castañero | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.guadalupe@imss.gob.mx | 11803 | Coordinador de Ingeniería Biomédica | 11803 | 531.333.0917.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potencialidades evocadas multimodales) | con | 1 |
| 13 | Baja California | HGZMFI2 S LUIS R COLORADO, SON | Ing. Héctor Barrero Verdugo | Ing. Héctor Barrero Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.barrero@imss.gob.mx | 11902 | Coordinador Biomédico Delegacional | 11902 | 531.450.0061.01.01 | Fotocardiografo integral para estudio ambulatorio. | con | 1 |
| 13 | Hosp. Especialidades N° 25, Nueva León | UMAE H25 MONTERREY, NL | Ing. Ulises Carrillo-Mora | Ing. Ulises Carrillo-Mora | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | ulises.mora@imss.gob.mx | 11902 | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 11902 | 531.450.0061.01.01 | Fotocardiografo integral para estudio ambulatorio. | con | 1 |
| 13 | Jalisco | HGZMFI46 LAZARO CARDENAS, JAL | Ing. Christopher Guillermo Oliva Méndez | Ing. Christopher Guillermo Oliva Méndez | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11902 | Ingeniero Biomédico | 11902 | 531.450.0061.01.01 | Fotocardiografo integral para estudio ambulatorio. | con | 1 |



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN E INFRAESTRUCTURA
 UNIDAD 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 DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS | DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO | FECHA | MONTO | ESTATUS | OTRO |
|--------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------|------------------------------------|
| 13 | Oaxaca | HGZ1-LIMAA OAXACA, OAX | Chet. Hinos de Chapultepec, 621 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | 11902 | 531,430,0061.01.01 | Procesador de estado sólido |
| 13 | Oaxaca | HGZMF2 SALINA CRUZ, OAX | Carretera Transmexicana SIN Rótulo Barro y Cuantitativo Col. Hidalgo Oteiza C.P. 70610, Salina Cruz, Salina Cruz, Oaxaca | 11902 | 531,430,0061.01.01 | Fotocopiador integral para refina. |
| 13 | San Luis Potosí | HG20-LIMAA SAN LUIS POTOSÍ, SLP | Av. Tancitaro, 205 Col. Prados de San Vicente I.a. Sec. C.P. 76397, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | 11902 | 531,430,0061.01.01 | Fotocopiador integral para refina. |
| 13 | Sinaloa | HGR1-CULIACAN, SIN | Francisco Zarco y Andrade Col. Miguel Alemán C.P. 80200, Culiacán Rosales, Culiacán, Sinaloa | 11902 | 531,430,0061.01.01 | Fotocopiador integral para refina. |
| 13 | Zaragoza | HG22-FRESVILLO, ZAG | Av. Hidalgo No. 414 Col. Centro C.P. 99190, Fresnillo, Fresnillo, Zaragoza | 11928 | 531,497,0053.02.01 | Incluidora de traslado. |
| 14 | Distrito Federal Norte | HGP 3A MAG D LAS SALINAS, DF N | Av. P.N. Encarnación 4 Norte Fortuna Col. Magdalena de Las Salinas C.P. 07780, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | 11928 | 531,497,0053.02.01 | Incluidora de traslado. |
| 14 | Hidalgo | HGZMF8 CO SAHAGUN, HGO | Av. Chimaltepec y Periferico Norte sin Col. Centro C.P. 49990, Tepeapulco, Hidalgo | 11928 | 531,497,0053.02.01 | Incluidora de traslado. |
| 14 | Hidalgo | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Mejor Ocampo No. 106 Col. Centro C.P. 49990, Tula de Allende, Hidalgo | 11928 | 531,497,0053.02.01 | Incluidora de traslado. |
| 14 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE-HE14 CAMVER | Av. Cosmático, Esq. Cervantes y Pacifica SIN Col. de la Jirafita de la Llave, Veracruz, Veracruz, Veracruz | 11928 | 531,497,0053.02.01 | Incluidora de traslado. |
| 14 | Hosp. General C.M.N La Raza | UMAE HG OMI LA RAZA | Ciudad Valiente y Jaramillas Col. La Raza C.P. 02890, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | 11928 | 531,497,0053.02.01 | Incluidora de traslado. |
| 14 | México Poniente | HG2194-EL MOLINITO, EDO MEX | Av. Gustavo Baz No. 29 Col. San Bartolomé Nacajalte C.P. 59000, Ixtapaluca, Ixtapaluca, Edo. de México | 11928 | 531,497,0053.02.01 | Incluidora de traslado. |
| 14 | México Poniente | HG2021 TOLUCA, EDO MEX | José Ortiz de Domínguez Esquina Av. Morelos Col. Santa Clara C.P. 50000, Toluca de Lerdo, Toluca, Edo. de México | 11928 | 531,497,0053.02.01 | Incluidora de traslado. |
| 14 | Michoacán | HGZMF10 LAZARO CARDENAS, MICH | Av. Lazaro Cardenas 154 Col. Centro C.P. 60950, Ciudad Lazaro Cardenas, Lazaro Cardenas, Michoacán de Ocampo | 11928 | 531,497,0053.02.01 | Incluidora de traslado. |
| 14 | Michoacán | HG27 LA PIEDRA, MICH | Calle Ciprés 83 Col. Las Alcobas C.P. 58357, La Piedad de Cabadas, La Piedad, Michoacán de Ocampo | 11928 | 531,497,0053.02.01 | Incluidora de traslado. |
| 14 | Nayarit | HG21 TEPIC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel | 11928 | 531,497,0053.02.01 | Incluidora de traslado. |
| 14 | Oaxaca | HG21-LIMAA OAXACA, OAX | Ciudad Hinos de Chapultepec, 621 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | 11928 | 531,497,0053.02.01 | Incluidora de traslado. |
| 14 | Puebla | HG27-10 NUEVO MECANA, PUE | Av. 10 de Mayo Esquina Pino Suárez, C.P. 78200, Nuevo Mecana, Juan Galindo, Puebla | 11928 | 531,497,0053.02.01 | Incluidora de traslado. |
| 14 | Veracruz Norte | HGZMF36 CD CAROEL, VER | Avenida Flores Magón Esq. Camarera Candé - Nariña, Col. El Modelo, C.P. 91690, Col. El Modelo, José Martí, La Antigua, Veracruz de Ignacio de la Llave | 11928 | 531,497,0053.02.01 | Incluidora de traslado. |
| 15 | Distrito Federal Norte | UMF 6 LA MERCEDE, DF NORTE | Av. Circunvalación Esquina Compañera Col. Merced Babuena C.P. 45910, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | 11929 | 531,497,2083.02.01 | Incluidora para recién recibido. |
| 15 | Hidalgo | HGZMF6 TEPIC DEL RIO, HGO | Av. Melchor Ocampo No. 32 Col. Centro C.P. 42850, Tepic del Río de Ocampo, Hidalgo | 11929 | 531,497,2083.02.01 | Incluidora para recién recibido. |
| 15 | Hidalgo | HG27-33 TIZAYUCA, HGO | Franz. Unidad Habitacional Tizayuca Col. C.P., Tizayuca, Hidalgo | 11929 | 531,497,2083.02.01 | Incluidora para recién recibido. |
| 15 | Hosp. General Obispa de N. 23, Nuevo León | LIMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Av. Constituyente y Félix U. Gómez SIN, C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | 11929 | 531,497,2083.02.01 | Incluidora para recién recibido. |
| 15 | México Poniente | HG2194-EL MOLINITO, EDO MEX | Av. Gustavo Baz No. 29 Col. San Bartolomé Nacajalte C.P. 59000, Ixtapaluca, Ixtapaluca, Edo. de México | 11929 | 531,497,2083.02.01 | Incluidora para recién recibido. |
| 15 | Nayarit | HG21 TEPIC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel | 11929 | 531,497,2083.02.01 | Incluidora para recién recibido. |
| 15 | Veracruz Norte | HG21 BOCA DEL RIO, VER | Prologación Diaz Mirón SIN Esq. Centro Col. Florida, C.P. 91940, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | 11929 | 531,497,2083.02.01 | Incluidora para recién recibido. |
| 16 | Veracruz Norte | HGZMF24 POZA RICA, VER | Naranco y Paloma SIN Col. Laredo C.P. 93280, Poza Rica de Hidalgo, Poza Rica de Hidalgo, Veracruz de Ignacio de la Llave | 16379 | 531,497,2083.02.01 | Incluidora para recién recibida. |
| 16 | Baja California | HGZMF31 MEXICALI, BC | Calle G. y Av. Lerdo sin Col. Nueva C.P. 21100, Mexicali, Baja California Norte | 16379 | 531,497,2083.02.01 | Incluidora para recién recibida. |
| 16 | Durango | HGZMF1 DURANGO, DGO | Predio Cameros Esq. Avenida Normal Col. C.P. 34000, Durango, Durango | 16379 | 531,497,2083.02.01 | Incluidora para recién recibida. |



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



| Clave | Unidad | Nombre | Dirección | Apellido | Nombre | Cargo | Correo | Identificación | Observaciones |
|-------|-------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------|--------|--------------------|--------------------------------------------------------|
| 15 | Hosp. Gineco Obstétrica No. 4, Distrito Federal | UMAE HGO 4 SAN ANGEL, DF SUR | Av. Rio Negro No. 299 Entre Alvarado y Hidalgo Col. Tlalpan San Angel C.P. 01060, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Gustavo Perales Arroyo | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | gustavo.perales@imss.gob.mx | 16379 | 531.562.1010.04.01 | Incubadora para recién nacidos/cuna de calor radiante. |
| 16 | Michoacán | HGO29 URUPAPAN, MICH | Cabrera Benito Juárez Esq Con For. Villa SN Col. Uruca Vista, Carretera Federal Uruapan-Los Reyes, C.P. 60000, Uruapan, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 16379 | 531.562.1010.04.01 | Incubadora para recién nacidos/cuna de calor radiante. |
| 16 | Michoacán | HGO29F3 APATZINGAN, MICH | C.P. 60650, Apatzingán de la Constitución, Apatzingán, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 16379 | 531.562.1010.04.01 | Incubadora para recién nacidos/cuna de calor radiante. |
| 16 | Michoacán | HGR1 CHAPRO, MORELIA, MICH | Ave. Boques de Los Olivos 101, C.P. 61301, La Gota, Chgo. Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 16379 | 531.562.1010.04.01 | Incubadora para recién nacidos/cuna de calor radiante. |
| 16 | Tlaxcala | HGO24 VILLAHERMOSA, T48 | Av. Universidad SN Col. Casa Blanca C.P. 86369, Villahermosa, Centro, Tlaxcala | Ing. Karim Tapia Cherezo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 16379 | 531.562.1010.04.01 | Incubadora para recién nacidos/cuna de calor radiante. |
| 16 | Tamaulipas | HGO217 NUEVO LAREDO, TAMPS | Calle Victoria y Reynosa Col. Sector Centro C.P. 88000, Nuevo Laredo, Nuevo Laredo, Tamaulipas | MC. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 16379 | 531.562.1010.04.01 | Incubadora para recién nacidos/cuna de calor radiante. |
| 16 | Tlaxcala | HGSZ MFB TLAXCALA, TLAX | Guillermo Vialto No. 115, Col. Centro, C. P. 90000 Tlaxcala de Xicohtécatl, Tlaxcala | Lic. Jorge Alonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 16379 | 531.562.1010.04.01 | Incubadora para recién nacidos/cuna de calor radiante. |
| 16 | Yucatán | HGR12 MÉRIDA, YUC | Mérida, Mérida, Yucatán | Ing. Lissete Treviño Amato Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | lissete.amato@imss.gob.mx | 16379 | 531.562.1010.04.01 | Incubadora para recién nacidos/cuna de calor radiante. |
| 17 | Aguaascalientes | HGO21 AGUAASCALIENTES, AGS | Bvd. José María Yucatán No. 1202 Col. Fraccionamiento Universidad C.P. 26220, Aguaascalientes, Aguaascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. |
| 17 | Aguaascalientes | HGO22 AGUAASCALIENTES AGS | Av. de las Conchas No. 102 Col. Fraccionamiento Ojalitlán C.P. 26190, Aguaascalientes, Aguaascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. |
| 17 | Aguaascalientes | UMAA AGUAASCALIENTES, AGS | Av. de la Convención Norte 1814 esquina con Pórticoes Masacanes Col. Gómezt C.P. 26030, Aguaascalientes, Aguaascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. |
| 17 | Coahuila | HGO21 SALTILLO, COAH | Car. Antonio Naranjo y Luis Gutiérrez Col. Zona Centro C.P. 22000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. |
| 17 | Coahuila | HGO24F16 TORREÓN, COAH | Bvd. Revolución y Jacaranda Col. Torreón-Jarín C.P. 27100, Torreón, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. |
| 17 | Coahuila | HGSZM21 SAN PEDRO DL COAH | Huapug y Gómez Varías Col. Zona Centro C.P. 27800, San Pedro, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. |
| 17 | Coahuila | HGSZM20 FCOJ MAADERO, COAH | Rd. Francisco I Madero No. 550 Col. Nuevo Linares del Sur C.P. 27000, Francisco I Madero, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. |
| 17 | Coahuila | HGSZM27 PALAU, COAH | Av. Hidalgo y 5 de Febrero Col. Zona Centro C.P. 26050, Palau, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. |
| 17 | Coahuila | HGSZ13 CIUDAD ACUÑA, COAH | Bvd. Guerrero y Alvarado Obregón Col. Centro C.P. 26200, Ciudad Acuña, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. |
| 17 | Coahuila | UMF Y UMMA | Demasio Rodríguez No. 750, C.P. 25022, Col. Nuevo Centro Melcharrero, Saltillo Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. |
| 17 | Coahuila | 86SALTILLO, COAH | Carretera Federal Saltillo - Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. |
| 17 | Durango | HGO249 GÓMEZ PALACIO, DGO | Calle de la Cruz y J.A. Castro Col. C.P. 37000, Gómez Palacio, Durango | Dr. Héctor Manuel González Serratal | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Segundo Nivel | hector.gonzalez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. |
| 17 | Guajuato | HGO263 IRAPUATO, GTO | Av. de la Helénica No. 387 Fraccionamiento Gámez C.P. 36000, Irapuato, Guajuato | Ing. Mónica Letícia Pacheco Ricos | Coordinador Biomédico Delegacional | mónica.pacheco@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. |
| 17 | Guajuato | HGO270 GUANAJUATO, GTO | Jardín del Centinela No. 17 Col. Centro C.P. 36000, Guanajuato, Guanajuato | Ing. Mónica Letícia Pacheco Ricos | Coordinador Biomédico Delegacional | mónica.pacheco@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. |
| 17 | Guerrero | HGO2M3 ZIHUATANEJO, GRO | Guanajuato, Guanajuato | Ing. César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. |
| 17 | Guerrero | HGO2M33 CHILPANCIANGO, GRO | José Azueta, Guerrero | Ing. César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. |
| 17 | Guerrero | HGO2M5 TAXCO, GRO | Av. Miguel Alemán No. 70 Col. Centro C.P. 38610, Chilpancingo, Guerrero | Ing. César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. |
| 17 | Guerrero | HGO2M5 TAXCO, GRO | Av. De los plátanos No. 330 Col. Centro C.P. 40200, Taxco, Guerrero | Ing. César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. |
| 17 | Guerrero | HGO2M518 CD ALTAMIRANO, GRO | Av. Lázaro Cárdenas No. 1200 Col. Centro C.P. 40660, Altamirano, Guerrero | Ing. César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. |
| 17 | Guerrero | HGR1 ACAPULCO, GRO | Av. Fide Gómez a/n, Tinonivi Alta Progreso Col. Francisco Villa C.P. 39310, Acapulco, Guerrero | Ing. César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. |
| 17 | Guerrero | UMF 20 UMMA LUJANO LARGO, GRO | Carretera la Foz Lote 1, Col. Llano Largo-Joyas del Marisco, C.P. 39005, Luajano LARGO, Guerrero | Ing. César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. |
| 17 | Hosp. Especialidades No. 2, Socha | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Calle Proveniencia Hidalgo y Hidalgo SN Col. C.P. 65190, Ciudad Obregón, Chihuahua | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | pedro.villavicencio@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. |
| 17 | Jalisco | Hosp. Especialidades, Jalisco | Baldomero Domínguez No. 1000 Col. Obispos C.P. 44328, Guadalajara, Jalisco | Ing. Álvaro Vandraco Carrea | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alvaro.vandraco@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. |
| 17 | Hosp. Gineco Obstétrica No. 23, Nuevo León | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Av. Constitución y Fsk U. Gómez SN, C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guzmán | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alan.montemayor@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. |
| 17 | Hosp. Gineco Obstétrica, Jalisco | UMAE HGO OBLATOS CARO, JAL | Bufoardo Domínguez No. 771 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | Ing. César Eleazar González Casares | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | cesar.gonzalez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. |
| 17 | Hosp. Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes | UMAE HTO LOMAS VERDES, EMEXRTE | Supermanzana Lomas Verdes #182, Col. Sta Cruz Acantilada, Neocatehlan de Juárez, C.P. 50150, Edo. de México | Lic. Enrique Albarrán Vázquez | Director Administrativo de la UMAE | enrique.albarran@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. |



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
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

ANEXO No. 1.4
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Clave | Descripción | Ubicación | Nombre | Cargo | Correo Electrónico | Código de Cuenta de Cargo | Clave | Clave | Clave |
|-------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------------|-------|
| 17 | Hosp. Traumatología, Magda. de las Salinas DF | Colocación 15 S/N Casi Esq. Av. P.R. Col. Magdalena de las Salinas, C.P. 07780, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Adrián Méndez Román | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | adrian.mendez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 4 |
| 17 | Michoacán | Calzada Barrio Juárez Esq. Con Fco. Villa S/N Col. Linda Vista, Carretera Federal Uruapan-Los Reyes, C.P. 80050, Uruapan, Michoacán, México | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Michoacán | Av. Madero y Frasco de los Aménos S/N, C.P. 59800, Zamora de Hidalgo, Zamora, Michoacán de Ocampo, Calle Conseguro y 22 de Octubre S/N Col. Miguel Hidalgo, C.P. 60650, Apaxtzingán de La Constitución, Apaxtzingán, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Michoacán | Av. 16 de Septiembre 165, Centro G.P. 60300, Los Reyes de Salgado, Los Reyes, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Michoacán | Av. Félix U. Gómez y Av. Escopel E. Charier, S/N, C.P. 64010, Montemayor, Montemayor, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.armon@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 5 |
| 17 | Nuevo León | Bv. Díaz Ortiz y María Camilí, Col. La Leona C.P. 66210, San Pedro Garza García, San Pedro Garza García, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.armon@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 4 |
| 17 | Puebla | Paseo de las Américas S/N y Av. Garzaescaño Col. San Nicolás Teñuhilla, C.P. 75720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candía Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 5 |
| 17 | Puebla | Km. 4.5 Carretera Atlécox - Metepex S/N C.P. 74390, Atlécox, Atlécox, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candía Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 3 |
| 17 | Puebla | Av. 10 de Mayo Esquina Puro Suárez, G.P. 73200, Nuevo Mecatlan, Juan Galmada, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candía Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Puebla | Av. 5 de Febrero y Calzada Zaragoza, Col. Centro C.P. 76000, Querétaro, Sanituario de Querétaro, Querétaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Ingeniería Biomédica | juan.saenz@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 5 |
| 17 | Queretaro | Bv. México Laredo 34 Norte, Col. Zona Centro C.P. 76000, Ciudad Valles, Ciudad Valles, San Luis Potosí | Ing. Linda Lizeth Tracto Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.lizeth@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| 17 | San Luis Potosí | Av. Nicolás Zapata 200 Proton Moreno y Tomasas Estévez, Col. Centro C.P. 76200, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Lizeth Tracto Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.lizeth@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | San Luis Potosí | San Luis Potosí | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 4 |
| 17 | Sinaloa | Bv. López Mateos y Fuente de Júpiter Col. Las Fuentes, Col. 81256, Los Mochis, Ahomá, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 3 |
| 17 | Sinaloa | Car. Alameda S/N, Col. Centro C.P. 80370, Navolato, Navolato, Sinaloa | Ing. Karim Tapia Oveledo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| 17 | Tabasco | Av. Universidad S/N, Col. Casa Blanca C.P. 86000, Villahermosa, Centro, Tabasco | Ing. Karim Tapia Oveledo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Tabasco | Carretera Trujillo Güirra S/N Esq. Carretera Circunval del Golfo, Col. Pueblo Nuevo C.P. 86000, Cárdenas, Cárdenas, Tabasco | Ing. Karim Tapia Oveledo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| 17 | Tlaxcala | Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | Directora Médico | ana.hernandezca@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Tlaxcala | Naranjo y Palomares S/N, Col. Laredo C.P. 80260, Proza Rica de Hidalgo, Proza Rica de Hidalgo, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Veracruz Norte | Calle 91897, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Veracruz Norte | Camatera Federal México - Veracruz Km 13 Col. Valentín Díaz C.P. 91897, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Láser quirúrgico neodímium-yag | 1 |
| 17 | Zacatecas | Inferior Alameda No. 45 Col. Centro C.P. 88000, Zacatecas, Zacatecas, Zacatecas | Ing. Juan Alberto Busto Paellita | Coordinador Biomédico Delegacional | juan.bustop@imss.gob.mx | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Láser quirúrgico neodímium-yag | 2 |
| 18 | Campeche | Av. López Méndez por Talamantes y Quimiana Pto. Col. San Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche | Lic. Sergio Almirán Talleres Díaz | Ingeniero Biomédico Delegacional | sergio.talantes@imss.gob.mx | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Láser quirúrgico neodímium-yag | 1 |
| 18 | Consulta Externa OMI La Paz | Car. Vallig y Jucarendas, Col. La Raza C.P. 02990, Delicias, Coahuila de Zaragoza, Coahuila de Zaragoza | Lic. Sergio Almirán Talleres Díaz | Ingeniero Biomédico Delegacional | sergio.talantes@imss.gob.mx | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Láser quirúrgico neodímium-yag | 1 |
| 18 | Blebitio Federal Norte | Lerdo y Manuel González No. 311 Unidad Norcalco Tlalisco C.P. 06900, Del. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Dr. Rafael Ortega González | Subdirector Administrativo de la Unidad de Consulta Externa del CHSL La Raza | rafael.ortega@imss.gob.mx | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Láser quirúrgico neodímium-yag | 1 |
| 18 | Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | Calle Prolongación Hidalgo y Misaguary S/N, Col. C.P. 85130, Ciudad Obregon, Ciudad Obregon, Sonora | Ing. Pedro Jesús Villanovicio Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.villanovicio@imss.gob.mx | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Láser quirúrgico neodímium-yag | 1 |
| 18 | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila | Bv. Revolución 92650 OTE, Col. Tomsón, Jardín C.P. 27200, Tamsón, Coahuila | Dr. Rafael Ortega González | Jefe de División de Cirugía | rafael.ortega@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mesografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | AGS | Av. de la Convención Norte 1914 esquina con Peñóniles Mercenarios Col. Gremial C.P. 20000, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mesografía digital de campo completo. | 1 |



UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN 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



| ESTADO | MUNICIPIO | UBICACIÓN | PROYECTO | COORDINADOR | COORDINADOR DE SERVICIOS | COORDINADOR TÉCNICO | FECHA DE INICIO | FECHA DE TÉRMINO | ESTATUS |
|--------|------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------|------------------|---------|
| 19 | Beja California | UMF27 Tijuana, BC | Inst. Hctor Bero Vertugo | Ing. Hctor Bero Vertugo | Coordinador Biomédico Delegacional | Ing. Hctor Bero Vertugo | 11/8/24 | 11/8/24 | 1 |
| 19 | Beja California Sur | HGSZAF26 CABO SAN LUCAS, BCS | Ing. Erik El Ramón Logán Huerta | Ing. Erik El Ramón Logán Huerta | Coordinador Biomédico Delegacional | Ing. Erik El Ramón Logán Huerta | 11/8/24 | 11/8/24 | 1 |
| 19 | Campesche | HGZMIF1 CAMPECHE, CAMP | Ing. Juan Alberto Basto Padilla | Ing. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | Juan Basto@imss.gob.mx | 11/8/24 | 11/8/24 | 1 |
| 19 | Chiapas | HGZMIF1 TAPACHULA, CHIAPAS | Ing. Guillermo Alberto Avandado Arzola | Ing. Guillermo Alberto Avandado Arzola | Ingeniero Biomédico Delegacional | guillermo.avandado@imss.gob.mx | 11/8/24 | 11/8/24 | 1 |
| 19 | Chiapas | UMF13 TULUA GUTIERREZ, CHIAPAS | Ing. Guillermo Alberto Avandado Arzola | Ing. Guillermo Alberto Avandado Arzola | Ingeniero Biomédico Delegacional | guillermo.avandado@imss.gob.mx | 11/8/24 | 11/8/24 | 1 |
| 19 | Chiapas | HGRH8-UMIAA CD JUAREZ, CHIAPAS | Ing. Miguel Martínez Cadena | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 11/8/24 | 11/8/24 | 1 |
| 19 | Chiuhuahua | UMF48 CIUDAD JUAREZ, CHI | Ing. Miguel Martínez Cadena | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 11/8/24 | 11/8/24 | 1 |
| 19 | Coahuila | UMF25 URDUBOLA SALTILLO, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Ing. José Alberto López Chávez | Jefe de Servicios Administrativos | jose.lopez@imss.gob.mx | 11/8/24 | 11/8/24 | 1 |
| 19 | Colima | HGZ10 MANZANILLO, COL | Ing. Miguel Mier Sánchez | Ing. Miguel Mier Sánchez | Coordinador Biomédico Delegacional | miguel.mier@imss.gob.mx | 11/8/24 | 11/8/24 | 1 |
| 19 | Distrito Federal Norte | UMF35 ZARAGOZA, DF NORTE | Dr. Roberto Manuel Linares Zamora | Dr. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.linares@imss.gob.mx | 11/8/24 | 11/8/24 | 1 |
| 19 | Distrito Federal Sur | UMF48 EL SOBANO, DF SUR | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional | gustavo.ma@imss.gob.mx | 11/8/24 | 11/8/24 | 1 |
| 19 | Durango | UMF44 DURANGO, DGO | Dr. Hctor Manuel González Simón | Dr. Hctor Manuel González Simón | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Segundo Nivel | hctor.gonzalez@imss.gob.mx | 11/8/24 | 11/8/24 | 1 |
| 19 | Guerrero | HGZ4 DELAYA, GRO | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11/8/24 | 11/8/24 | 1 |
| 19 | Guerrero | UMF9 ACAPULCO, GRO | Ing. Cesar Alejandro Pangel Rodríguez | Ing. Cesar Alejandro Pangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.pangel@imss.gob.mx | 11/8/24 | 11/8/24 | 1 |
| 19 | Hidalgo | HGZMFB CD SAHAGUN, HGO | Ing. Edgar Anón Hernández Torres | Ing. Edgar Anón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 11/8/24 | 11/8/24 | 1 |
| 19 | Hidalgo | HGZMFS TULA DE ALLENDE, HGO | Ing. Edgar Anón Hernández Torres | Ing. Edgar Anón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 11/8/24 | 11/8/24 | 1 |
| 19 | Jalisco | UMF39 EL ALAMO, JALISCO | Ing. Christopher Guillermo Oliva Méndez | Ing. Christopher Guillermo Oliva Méndez | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11/8/24 | 11/8/24 | 1 |
| 19 | México Oriente | HGR198 ECATEPEC, EDO MEX | Ing. Javier Rodríguez Cuernavaca | Ing. Javier Rodríguez Cuernavaca | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 11/8/24 | 11/8/24 | 1 |
| 19 | México Occidente | UMF23 LERMA, EDO MEX | Ing. Anuar Vilanar Wong | Ing. Anuar Vilanar Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.vilanar@imss.gob.mx | 11/8/24 | 11/8/24 | 1 |
| 19 | México Occidente | HGZ B MORELIA, MICHOACAN | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11/8/24 | 11/8/24 | 1 |
| 19 | Moravia | HGZMFS ZACATEPEC, MOR | Ing. Adriana Becarrí Alquicira | Ing. Adriana Becarrí Alquicira | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becarr@imss.gob.mx | 11/8/24 | 11/8/24 | 1 |
| 19 | Nayarit | UMF24 TEPIC, NAYARIT | Ing. Oliva Gerardo Ruiz Magallanes | Ing. Oliva Gerardo Ruiz Magallanes | Ingeniero Biomédico Delegacional | olivera.ruz@imss.gob.mx | 11/8/24 | 11/8/24 | 1 |
| 19 | Oaxaca | UMF66 BASTALLICA DEL CAMINO, OAX | Ing. Ramón Alberto Monzó Saceda | Ing. Ramón Alberto Monzó Saceda | Ingeniero Biomédico | ramon.monzo@imss.gob.mx | 11/8/24 | 11/8/24 | 1 |
| 19 | Puebla | UMF1 PUEBLA, PUE | Ing. Alberto Agustín Cándida Villalobos | Ing. Alberto Agustín Cándida Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candida@imss.gob.mx | 11/8/24 | 11/8/24 | 1 |
| 19 | Queretaro | UMF16 QUERETARO, QRO | Ing. Juan Arturo Saez López | Ing. Juan Arturo Saez López | Coordinador Delegacional de Ingeniería Biomédica | juan.saez@imss.gob.mx | 11/8/24 | 11/8/24 | 1 |
| 19 | Queretaro | UMF9 FELIPECARRILLO, QRO | Ing. Juan Arturo Saez López | Ing. Juan Arturo Saez López | Coordinador Delegacional de Ingeniería Biomédica | juan.saez@imss.gob.mx | 11/8/24 | 11/8/24 | 1 |
| 19 | Quintana Roo | UMF13 CANGUN NORTE, Q | Ing. Jaime Alfonso Magallán Lara | Ing. Jaime Alfonso Magallán Lara | Coordinador Biomédico | jaime.magallon@imss.gob.mx | 11/8/24 | 11/8/24 | 1 |
| 19 | San Luis Potosí | HGZMFI SAN LUIS POTOSI, SLP | Ing. Linda Lizeth Trebo Escobedo | Ing. Linda Lizeth Trebo Escobedo | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.lizeth@imss.gob.mx | 11/8/24 | 11/8/24 | 1 |
| 19 | Shabaz | UMF38 CULIACAN, SIN | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.rivera@imss.gob.mx | 11/8/24 | 11/8/24 | 1 |
| 19 | Sonora | UMF1 CD OBREGON, SON | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fontes@imss.gob.mx | 11/8/24 | 11/8/24 | 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
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

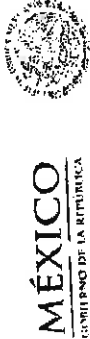
ANEXO No. 1.A

GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| ESTADO | MUNICIPIO | UBICACIÓN | COORDINADOR | ADMINISTRADOR | CONTACTO | FECHA | TIPO DE BIEN | FECHA DE ADQUISICIÓN | ESTATUS |
|--------|------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------|-------|----------------------------------------------------------|----------------------|---------|
| 19 | Tabasco | HG22 CADERNAS, TAB | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 531.341.2487.03.01 | 1 |
| 19 | Tamaulipas | UMF77 CIUDAD MADERO, TAMPS | MC. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 531.341.2487.03.01 | 1 |
| 19 | Tlaxcala | HGZ 1 TLAXCALA, TLAX | Dr. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 531.341.2487.03.01 | 1 |
| 19 | Veracruz Norte | UMF66 XALAPA, VER NTE | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 531.341.2487.03.01 | 1 |
| 19 | Veracruz Sur | HGZMF26 CONTZACONALCOS, VER SUR | Ing. Mario Rodríguez Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | mario.munoz@imss.gob.mx | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 531.341.2487.03.01 | 1 |
| 19 | Yucatán | UMF69 MÉRIDA, YUC | Ing. Ulises Torralba Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 531.341.2487.03.01 | 1 |
| 19 | Zacatecas | HGZ 1 ZACATECAS, ZAC | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 531.341.2487.03.01 | 1 |
| 20 | Aguascalientes | UMAA AGUASCALIENTES, AGS | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 20682 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 531.616.5108.01.01 | 1 |
| 20 | Baja California | UMF39-UMAA TIJUANA, BC | Ing. Héctor Baro Venúgop | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 20682 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 531.616.5108.01.01 | 1 |
| 20 | Chiapas | HGZMF8 SAN ANGELES, DF SUR | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 20682 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 531.616.5108.01.01 | 2 |
| 20 | Chihuahua | UMAE HE CHIHUAHUA, CHIH | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 20682 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 531.616.5108.01.01 | 2 |
| 20 | Coahuila | UMAE REZ CARIN CO | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.villavicencio@imss.gob.mx | 20682 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 531.616.5108.01.01 | 1 |
| 20 | Distrito Federal | UMAE HSP OBREGON, SON | Ing. Adrián Méndez Román | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | adrian.mendez@imss.gob.mx | 20682 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 531.616.5108.01.01 | 2 |
| 20 | Estado de México | UMAE FIT MAGDALENA DE LAS SALINAS | Ing. Adrían Méndez Román | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | adrian.mendez@imss.gob.mx | 20682 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 531.616.5108.01.01 | 1 |
| 20 | Estado de México | UMAE HO MAGD O LAS SALINAS | Ing. Adrían Méndez Román | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | adrian.mendez@imss.gob.mx | 20682 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 531.616.5108.01.01 | 1 |
| 20 | Estado de México | HGZMF17 LOS REYES, MICH | Ing. Ray Bojórquez Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorquez@imss.gob.mx | 20682 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 531.616.5108.01.01 | 1 |
| 20 | Estado de México | HGZ15 TETIACAN, PUE | Ing. Alberto Agustín Cavilla Vilabobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.cavilla@imss.gob.mx | 20682 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 531.616.5108.01.01 | 2 |
| 20 | Estado de México | HGZ48 VILLAHERMOSA, TAB | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 20682 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 531.616.5108.01.01 | 1 |
| 20 | Estado de México | UMAE HGP 48 LEON, GTO | Ing. Mario Alberto Mondragón Juárez | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | mario.mondragon@imss.gob.mx | 20682 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 531.616.5108.01.01 | 1 |
| 20 | Estado de México | UMAE HEPDIA TRIA OBLACAMOCJAL | Dr. Ana Ruth Hernández Cervantes | Director Médico | ana.hernandez@imss.gob.mx | 20682 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 531.616.5108.01.01 | 1 |
| 20 | Estado de México | HGZMF23 SAN ANDRES TUXTLA, VTE | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 20682 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 531.616.5108.01.01 | 1 |
| 20 | Estado de México | UMF15 UMAA TELERJEA, VER | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 20682 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 531.616.5108.01.01 | 1 |
| 20 | Estado de México | HG015 CHIHUAHUA, CHIH | Ing. Miguel Martínez Cordera Saucedo | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 20683 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 531.616.5108.01.01 | 1 |
| 20 | Estado de México | HGZ1 UMAA OAXACA, OAX | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 20684 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 531.616.5108.01.01 | 1 |
| 20 | Estado de México | HGZMF8 SAN ANGELES, DF SUR | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.villavicencio@imss.gob.mx | 20688 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 531.616.5108.01.01 | 2 |
| 20 | Estado de México | UMAE HEPDIA TRIA OBLACAMOCJAL | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 20688 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 531.616.5108.01.01 | 1 |
| 20 | Estado de México | HGZMF8 SAN ANGELES, DF SUR | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.villavicencio@imss.gob.mx | 20688 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 531.616.5108.01.01 | 1 |
| 20 | Estado de México | UMAE HSP OBREGON, SON | Ing. Adrián Méndez Román | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | adrian.mendez@imss.gob.mx | 20688 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 531.616.5108.01.01 | 1 |
| 20 | Estado de México | UMAE HSP OBREGON, SON | Ing. Adrián Méndez Román | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | adrian.mendez@imss.gob.mx | 20688 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 531.616.5108.01.01 | 1 |
| 20 | Estado de México | HGZ15 UMAA TELERJEA, VER | Ing. Juan Arturo Saez López | Coordinador Delegacional de Ingeniería Biomédica | juan.zarazu@imss.gob.mx | 20688 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 531.616.5108.01.01 | 1 |



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 FEDERAL

ANEJO No. 14

GUIA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE ENTREGA

| REGISTRACIÓN | UBICACIÓN | PROCESADOR DE ENTREGA | FECHA DE ENTREGA | TIPO DE BIEN | ESPECIFICACIONES | CANTIDAD |
|--------------|----------------------------------------------|------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------|
| 29 | UMAE-1671 TORREÓN, COAH 71, Coahuila | Dr. Rafael Ortega González | 12056 | Jefe de División de Cirugía | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | 1 |
| 29 | HGR45 LOS AYALA, GUAD. Guadalupe, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olvera Méndez | 12056 | Ingeniero Biomédico | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | 1 |
| 29 | HGR46 LAZARO CARRERAS, JAL. | Ing. Christopher Guillermo Olvera Méndez | 12056 | Ingeniero Biomédico | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | 1 |
| 29 | HGR47 GUADALUPE, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | 12056 | Coordinador Biomédico | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | 1 |
| 29 | HGR48 SAN NICOLAS DL GARZA, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | 12056 | Coordinador Biomédico | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | 1 |
| 29 | HGR49 UIMA SAN LUIS POTOSI, SLP | Ing. Ulinda Litzeth Tirado Escobosa | 12056 | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | 1 |
| 30 | HGR50 ENSENADA, BC | Ing. Héctor Baro Verdugo | 16398 | Coordinador Biomédico | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | HGR51 TECATE, BC | Ing. Héctor Baro Verdugo | 16398 | Coordinador Biomédico | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | HGR52 SAN LUIS R COLORADO, SON | Ing. Héctor Baro Verdugo | 16398 | Coordinador Biomédico | Monitor de signos vitales | 4 |
| 30 | HGR53 CAMPECHE, CAMP | Ing. Juan Alberto Basto Padilla | 16398 | Ingeniero Biomédico Delegacional | Monitor de signos vitales | 4 |
| 30 | HGR54 CIUDAD GUAYMUTEC, CHI | Ing. Miguel Martínez Cadená | 16398 | Jefe de Servicios Administrativos | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | HGR55 CIUDAD DELICIAS, CHI | Ing. Miguel Martínez Cadená | 16398 | Jefe de Servicios Administrativos | Monitor de signos vitales | 10 |
| 30 | HGR56 CHIHUAHUA, CHI | Ing. Miguel Martínez Cadená | 16398 | Jefe de Servicios Administrativos | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | HGR57 SALTILLO, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | 16398 | Coordinador Biomédico | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | HGR58 2 SALTILLO, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | 16398 | Coordinador Biomédico | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | HGR59 11 PIEDRAS NEGRAS, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | 16398 | Coordinador Biomédico | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | HGR60 2 SALTILLO, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | 16398 | Coordinador Biomédico | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | HGR61 16 TORREÓN, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | 16398 | Coordinador Biomédico | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | HGR62 16 TORREÓN, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | 16398 | Coordinador Biomédico | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | HGR63 MONCLOVA, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | 16398 | Coordinador Biomédico | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | HGR64 PARRAS DL FUENTE, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | 16398 | Coordinador Biomédico | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | HGR65 FOO I MADERO, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | 16398 | Coordinador Biomédico | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | HGR66 PALAU, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | 16398 | Coordinador Biomédico | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | HGR67 ACUÑA, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | 16398 | Coordinador Biomédico | Monitor de signos vitales | 10 |
| 30 | HGR68 UIMA, GTO | Ing. Roberto Manuel Linares Zamora | 16398 | Coordinador Biomédico | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | HGR69 INSURGENTES, DF NORTE | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | 16398 | Ingeniero Biomédico Delegacional | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | HGR70 VILLA COMPA, DF SUR | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | 16398 | Ingeniero Biomédico Delegacional | Monitor de signos vitales | 10 |
| 30 | HGR71 UIMA VILLA COAPA | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | 16398 | Ingeniero Biomédico Delegacional | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | HGR72 GABRIEL MANCERA DF SUR | Ing. Mónica Leizaola Pacheco Ríos | 16398 | Coordinador Biomédico | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | HGR73 MOROLEÓN, GTO | Ing. César Alejandro Rangel Rodríguez | 16398 | Coordinador de Ingeniería Biomédica | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | HGR74 ACAPULCO, GRO | Ing. Edgar Arán Hernández Torres | 16398 | Coordinador Biomédico Delegacional | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | HGR75 PACHUCA, HGO | | 16398 | | Monitor de signos vitales | |

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN 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
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



| | | | | | | | | | | |
|----|-------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------|--------------------|---------------------------|----|
| 30 | Hosp. Cardiología C.M.N Siglo XXI | UMAE CARDIOLOGIA C.M.N XXI | 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 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 10 |
| 30 | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI | UMAE HPSSO SIN FERNANDO DFSUR | Av. San Fernando No. 201 Entre Cruz Verde y Callejón San Fernando Col. Toribío Guerra C.P. 14900, Deleg. Tlalpam, Distrito Federal | Ing. David Neira Rodríguez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | dauid.neira@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI | UMAE HESPECIALIDADES C.M.N XXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. David Neira Rodríguez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | david.neira@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Hosp. Especialidades N° 1, Guadalupe | UMAE HET LEON, GUADALUPE | Dr. Adolfo López Mateos y Paseo de los Insurgentes Col. Los Paraisos C.P. 37200, León, Guanajuato | Ing. Pedro Pozza Vazquez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.pozza@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 15 |
| 30 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HETA CHAMVER | Formando Hogar C.P. 81610, Veracruz, Veracruz, Veracruz de la Unión de La Llave | Ing. Christopher Zareta Priego | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | christopher.zareta@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 20 |
| 30 | Hosp. Especialidades N° 25, Nuevo León | UMAE HES2 MONTERREY, NL | Av. Lincoln y Fiel Velázquez Col. Nueva Morelos C.P. 664100, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | 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 | 6 |
| 30 | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila | UMAE HET TORREON, COAH | Bnd. Revolución #2650 OTE. Col. Torreon Jardín C.P. 27000, Torreon, Coahuila | Dr. Rafael Ortega González | Jefe de la División de Cirugía | rafael.ortega@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | Hosp. Especialidades, Yuc | UMAE H ESP. MERRIDA, YUC | Calle 41 No. 439 X 34 Esq. Veracruz El Fak, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Mérida, Yucatán | Dr. Francisco Javier Cuervo Magaña | Director Médico | francisco.cuervo@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 19 |
| 30 | Hosp. Pediatría C.M.N Siglo XXI | UMAE H PEDIATRIA C.M.N XXI | 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 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Hosp. Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes, EMECYTE | UMAE HTO LOMAS VERDES, EMECYTE | Superavenida Lomas Verdes #2 Col. San Cruz Acallan Naucapán de Juárez, C.P. 58150, Edo. de México | Lic. Enrique Albarán Vázquez | Director Administrativo de la UMME | enrique.albaran@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | México Oriente | HGZ57 LA OMBRADA, EDO MEX OTE | Antigua Carretera Tlalapaná SN Fraz La Ombreda, C.P. 54739 Cuernavaca Izcalli, Cuernavaca, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuernita | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | México Oriente | HGR72 GUSTAVO BAZ TLAME, EMEJO | Av. Gustavo Baz San Numero, Edo. Filadelfo Gomez, Col. Fraccionamiento Industrial C.P. 54000 Tlalapaná, Tlalapaná de Baz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuernita | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | México Poniente | HG0221 TOLLICA, EDO MEX PTE | Sofía Ortiz de Domínguez Esquina 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 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | México Poniente | UMF231 UAHAMETEPEC, EDO MEX PTE | Huerto Enriquez Poblado No. 303 Fraccionamiento San José La Pilla C.P. 52140, Metepec, Metepec, Edo. de México | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Michoacán | HGR1 CHARO, MORELIA, MICH | Av. Boques de Los Olivos 101, C.P. 61301, La Góndola, Charo, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | rui.bojorges@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Michoacán | UMF120 PATZCUARO, MICH | Av. Lázaro Cardenas SN Col. Centro C.P. 61600, Patzcuaro, Patzcuaro, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | rui.bojorges@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Michoacán | UMF118 ZITACUARO, MICH | Calle Salazar No. 143 Esq. Con Lomas y Pán de Azúcar, Zitacuaro C.P. 61005, Heriberto Zúñiga, Zitacuaro, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | rui.bojorges@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Morelos | HGRM1 PLAN DE AYALA, MOR | Av. Plan de Ayala 201, Esq. Av. Central Col. Flores Magón, C.P. 62450, Cuernavaca, Cuernavaca, Morelos, C.P. 62780 | Ing. Adriana Becerra Alquicha | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becerra@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 40 |
| 30 | Morelos | HGZMFS ZAGATEPEC, MOR | Zagatpec de Hípólito Zúñiga, Morelos, C.P. 62780 | Ing. Adriana Becerra Alquicha | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becerra@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | Morelos | HGZM7 CUAMTULA, MOR | Calle Tulipanes No. 2, Col. Centro C.P. 62740, Cuautla, Cuautla, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alquicha | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becerra@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Nayarit | HGRM1 PLAN DE AYALA, MOR | Av. Insurgentes No. 727 Villa de San Angel | Ing. Oliver Gerardo Ruiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruz@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 6 |
| 30 | Nayarit | HGZM10 SANTAGO ACQUILTANA, NAY | Nicolás Echeverría s/n Col. Cuauhtémoc | Ing. Oliver Gerardo Ruiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruz@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | Nayarit | HGZM12 TURPAN, NAY | Independencia en Col. El Bello | Ing. Oliver Gerardo Ruiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruz@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | Nuevo León | HGZ17 MONTERREY, NL | F. Luzano y Roble Col. Bordo Juárez C.P. 64420, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armenta@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Nuevo León | HGZ4 GUADALUPE, NL | Medanos y Zúñiga SN, C.P. 67100, Guadalupe, Guadalupe, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armenta@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 6 |
| 30 | Nuevo León | HGZMFS SN NICOLAS DL GARZA, NL | Av. Juárez y Carretera A Laredo Col. Ciudad Jardín C.P. 66400, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armenta@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 4 |
| 30 | Nuevo León | HGZM2 MONTERREY, NL | Av. Constitución Ova y Profesor G. Torres SN, C.P. 64010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armenta@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Nuevo León | HGSM12 LINARES, NL | Enfoque Camarero y Niños Héroes SN, C.P. 67700, Linares, Linares, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armenta@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 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



MÉXICO
GOBIERNO FEDERAL

ANEXO No. 1.4
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado | Unidad | Nombre del Contratista | Dirección del Contratista | Nombre del Administrador | Cargo del Administrador | Correo Electrónico del Administrador | Teléfono del Administrador | Fecha de Inicio del Contrato | Fecha de Término del Contrato | Observaciones |
|--------|-----------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------|
| 30 | Nuevo León | UMAA 65 MONTERREY, NUEVO LEÓN | Uruco Diaz de Benaranga 1543 Bataones de Sento Domingo C.P. 66446 San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 10 |
| 30 | Nuevo León | UMFTUMAA SM PEDRO GS, NL | Carrizal, Nuevo León Blvd. Díaz Ontar y María Camú C.O. 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 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Oaxaca | HG21-UMAA OMACA, OAX | Chol. Héroes de Chapultepec 621 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Sánchez | Coordinador Delegacional de Biomédica | ramon.moncada@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | Quintana Roo | HGR1 OJEBETARO, QRO | Av. 5 de Febrero y Calzada Zaragoza Col. Centro C.P. 76000, Quintana Roo, Quintana Roo, Quintana Roo | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Ingeniería Biomédica | juan.saenz@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | San Luis Potosí | HG20-UMAA SAN LUIS POTOSÍ, SLP | Av. Tangamanga 205 Col. Frades de San Vicente 1a. Sec. C.P. 78387 San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Lerdia Lizeth Tirado Escobedo | Ingeniero Biomédico | lerdia.lizeth@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 19 |
| 30 | Shaboa | HGR1 CIJALCAN, SIN | Francisco Zarco y Andaraja Col. Miguel Alemán C.P. 80200, Cárdenas, Quintana Roo, Quintana Roo | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.rivera@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Sonora | HGR HERMOSILLO, SON | Carretera Real de Cárdenas, Sonora Av. Morelos, Estero Ovejas Benito Juárez y Jisro Sierra Col. Morelos, C.P. 85190 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Vanita Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vanita.fontes@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 4 |
| 30 | Tlaxcala | HG246 VILAHERMOSA, TAB | Av. Universidad S/N, Col. Casa Blanca C.P. 86060, Villahermosa, Tabasco, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 6 |
| 30 | Tlaxcala | HG22 MF8 TLAXCALA, TLAX | Guillermo Valle No. 115, Col. Centro, C. P. 90000 Tlaxcala de Xicohtlalcalt, Tlaxcala, Tlaxcala | Lic. Jorge Alonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa Biomédica | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | Veracruz Norte | UMAE HGP 48 LEON, GTO | Av. México esquina Paseo de los Investigantes Col. Los Pájaros C.P. 37320 León, Guanajuato | Ing. Mario Alberto Montañón Juárez | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | mario.montanon@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 13 |
| 30 | Veracruz Norte | UMAE HPEDIATRIA OBLACINOC-JAL | Belisario Domínguez No. 75 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadaluajara, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | Directora Médico | ana.hernandez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | Veracruz Norte | UMAE HPEDIATRIA OBLACINOC-JAL | Av. Soledad No. 817, Col. Soledad C.P. 93610, Minatitlán de Lora, Veracruz de Lora, Veracruz de Lora | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | Veracruz Norte | HG22 MF28 TUXPAC, VER MTE | Calle 4 Esq. Calle Principal, La Mar de Tampamachoco Col. Fco. Cruz, C.P. 92773, Tuxpam de Rodríguez Cano, Tuxpam, Veracruz de Lora, Veracruz de Lora | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Yucatán | HGR12 MERIDA, YUC | Av. Coahuila con Iturbide, Col. García Ginerés C.P. 97070, Mérida, Mérida, Yucatán | Ing. Ulises Tomatich Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | Zacatecas | HG22 PRESILLO, ZAC | Av. Hidalgo No. 414 Col. Centro C.P. 99150, Fresnillo, Fresnillo, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | Zacatecas | UMF4 GUADALUPE, ZAC | Av. México S/N Col. Dependencias Federales C.P. 99160, Guadalupe, Zacatecas, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 1 |
| 31 | Hidalgo | HG22 TULANCINGO, HGO | Provincación, Guerrero sin número y Camisera Mércator, Tulancingo, Hidalgo, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 8 |
| 31 | Hidalgo | HG22 MF8 TEPALI DEL RIO, HGO | Tulancingo, Hidalgo, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 6 |
| 31 | Hidalgo | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Av. Michoacán No. 32 Col. Centro C.P. 42850, Tepic del Río de Ocampo, Hidalgo | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guzmán | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | gustavo.perales@imss.gob.mx | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 1 |
| 31 | Hidalgo | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Monte Rey, Monterrey, Nuevo León Av. Río Magdalena No. 289 Entre Almirante E Hidalgo Col. Triunfo San Ángel C.P. 01060, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Gustavo Perales Arroyo | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | gustavo.perales@imss.gob.mx | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 2 |
| 31 | Hidalgo | UMAE HT MAGDALENA D LAS SALINAS | Carretera 15 Sur Est. Av. I.P.M. Col. Magdalena de las Salinas C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Adrián Méndez Román | Ingeniero Biomédico Delegacional | adrian.villanar@imss.gob.mx | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 2 |
| 31 | Hidalgo | UMAE HT MAGDALENA D LAS SALINAS | Avenida de la Vida y 505 Sur, Col. Bosques de Matepec, C.P. 52140, San Gaspar Tlaxiahuatlán, Morelos, Est. de México | Ing. Anuar Villanar Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villanar@imss.gob.mx | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 5 |
| 31 | Hidalgo | UMAE HT MAGDALENA D LAS SALINAS | Av. México y Paseo de los Almirantes S/N, C.P. 59600, Zampora de Hidalgo, Zampora, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 1 |
| 31 | Hidalgo | UMAE HT MAGDALENA D LAS SALINAS | Av. Camélias S/N, Esquina Sorron Flores C.P. 59070, Morelia, Morelia, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 3 |
| 31 | Hidalgo | UMAE HT MAGDALENA D LAS SALINAS | Av. Luzero Cardeñas 154 Col. Centro C.P. 60950, Ciudad Lázaro Cárdenas, Lázaro Cárdenas, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 2 |
| 31 | Hidalgo | UMAE HT MAGDALENA D LAS SALINAS | Av. 16 de Septiembre 165, Centro C.P. 60300, Los Reyes de Sayulita, Los Reyes, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 10 |
| 31 | Hidalgo | UMAE HT MAGDALENA D LAS SALINAS | Av. Bosques de los Olivos 101, C.P. 61800, La Goliada, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 4 |
| 31 | Hidalgo | UMAE HT MAGDALENA D LAS SALINAS | Av. Fidel Velázquez y 42 Sur No. 4211, UH, Infonavit La Cumbre, Michoacán de Ocampo | Ing. Alberto Agustín Carrillo Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alfonso.carrillo@imss.gob.mx | 16400 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales para terapia intensiva. | 4 |
| 32 | Chihuahua | HG28 CIUDAD JUAREZ, CHIH | Carretera 15 Sur Est. Av. I.P.M. Col. Magdalena de las Salinas C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Miguel Martínez Cedera | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16400 | 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



| Clave | Entidad | Nombre del Proveedor | Dirección | Nombre del Proveedor | Categoría | Correo Electrónico | Código de Compra | Valor | Descripción del Bien | Unidad de Medida |
|-------|--------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------|
| 32 | Sonora | HGP HERMOSILLO, SON | Av. Morelos, Barrio Urbano Benito Juárez y Jarama Sierra Col. Morelos, C.P. 83190 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Vanita Gabriela Flores Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vanita.flores@imss.gob.mx | 16400 | 531.924.0031.03.01 | Instrumentos de ensayo valiosos para terapia intensiva. | 5 |
| 33 | Baja California | HGR1 UJMAA TULUANA, BC | Calle Canacha #16001 Col. Rio Tijuana Tercera Etapa C.P. 22228, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 11787 | 531.927.0232.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatório. | 1 |
| 33 | Baja California | HGR19 S LUIS R COLORADO, SON | Av. Chihuahua y Benjamín Gill s/n Col. Ruiz Cortines C.P. 89439, San Luis Rio Colorado Son. | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 11787 | 531.927.0232.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatório. | 1 |
| 33 | Distrito Federal Norte | HGZ UJMAA48 SN PEDRO XALPA DF N | Sancti Spiritus No. 300 Col. Ampliación Peñafuera Acazapoteco C.P. 02710, Deleg. Acazapoteco, Distrito Federal | Dr. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.linares@imss.gob.mx | 11787 | 531.927.0232.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatório. | 1 |
| 33 | Distrito Federal Sur | HGZ32 VILLA COMPA, DF SUR | Cd. del Pinar SN Entre Calz. de Las Bombas y Prst. Dk. del Norte, Col. Ex-Hacienda Oaxpa C.P. 48110, Deleg. Tlalpala, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 11787 | 531.927.0232.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatório. | 1 |
| 33 | Hosp. Especialidades N° 1, Guaymas | UMAE HET LEON, GUAYMAS | Bvd. Adolfo López Mateos y Paseo de los Insurgentes Col. Los Perseos C.P. 37820, León, Guanajuato | Ing. Pedro Pozos Vazquez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.pozos@imss.gob.mx | 11787 | 531.927.0232.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatório. | 3 |
| 33 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HE14 CARMER | Av. Cuauhtémoc, Esq. Carvajales y Pacifica SN Col. Fernando Hogar C.P. 81810, Veracruz, Veracruz | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | christopher.zarate@imss.gob.mx | 11787 | 531.927.0232.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatório. | 1 |
| 33 | Michoacán | HGZ 63 MORELIA, MICHOCAN | Av. Camelinas SN, Esquina Sarzon Flores C.P. 58070, Morelia, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador Biomédico | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11787 | 531.927.0232.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatório. | 1 |
| 33 | Nuevo León | HGZ23 MONTERREY, NL | Av. Félix U. Gómez y Av. Esquivel E. Chávez SN, C.P. 64010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Amanita Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.alonso@imss.gob.mx | 11787 | 531.927.0232.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatório. | 1 |
| 33 | Nuevo León | HGZ 67 COM UMAA APODACA NL | Carretera Miguel Alemán Km 2.6, Apodaca Centro, C.P. 66600, Ciudad Apodaca, Apodaca, Nuevo León | Ing. Fabián Amanita Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.alonso@imss.gob.mx | 11787 | 531.927.0232.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatório. | 1 |
| 33 | Shelton | HGZ48 LOS MOCHIS, SIN | Bvd. López Mateos y Frente de Júpiter Col. Las Fuentes C.P. 81258, Los Mochis, Sonora, Sonora | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 11787 | 531.927.0232.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatório. | 1 |
| 34 | Aguaascalientes | HGZ1 AGUAASCALIENTES, AGS | Bvd. José María Chávez No. 1202 Col. Fraccionamiento Luitabá C.P. 20270, Aguaascalientes, Aguaascalientes | Ing. Laura Manríquez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.manriquez@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Baja California | HGZ30 MERCALÍ, BC | Av. Lento y Celso F° Col. Nueva C.P. 21100, Mexicali, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Baja California | HGR6 UJMAA GD JUAREZ, CHI | Bvd. Gustavo Díaz Vialaz 3/1 y Av. Lázaro Cárdenas Col. La Mesa C.P. 22105, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Guerrero | HGR1 ACAPULCO, GRO | Duango y Román Reyes Fraco Torres del Sur | Ing. Miguel Manríquez Cedena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.manriquez@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Hosp. Especialidades G.M.N La Paz | UMAE HE CN LA PAZA | Av. Ruiz Cortines s/n, Inmóvil Alta Program Col. Francisco Villa C.P. 39010, Aguascalientes, Guanajuato | Ing. Cesar Alejandro Rangol Escobedo | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangol@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Hosp. Especialidades G.M.N Siglo XXI | UMAE H ESPECIALIDADES G.M.N SIGLO XXI | Av. Cuauhtémoc No. 300 Erro Dr. Márquez y Ejer 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Hosp. Especialidades N° 1, Guaymas | UMAE HET LEON, GUAYMAS | Bvd. Adolfo López Mateos y Paseo de los Insurgentes Col. Los Perseos C.P. 37820, León, Guanajuato | Ing. David Nera Rodríguez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | david.nera@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 4 |
| 34 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HE14 CARMER | Av. Camelinas, Esq. Carvajales y Pacifica SN Col. Fernando Hogar C.P. 81810, Veracruz, Veracruz | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | christopher.zarate@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila | UMAE HET1 TORREON, COAH | Bvd. Revolución #2850 OTE. Col. Torreon Jardín C.P. 27200, Torreon, Coahuila | Dr. Rafael Ortega González | Jefe de División de Cirugía Biomédica | rafael.ortega@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Hosp. Especialidades, Jalisco | UMAE HESP OBILATOS CHIRO, JAL | Builingo Dominguez No. 1000 Col. Obispos C.P. 44329, Guaymas, Jalisco | Ing. Alvaro Verdugo Correa | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alvaro.verdugo@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Hosp. Especialidades, Puebla | UMAE HESP CMMAC PUEBLA, PUE | Carretera 2 Norte No. 2004 y 20 Oriente, Col. Centro C.P. 72000, Puebla, Puebla | Ing. Hans Ulrich Las Cruz | Ingeniero Biomédico | hans.ulrich@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Hosp. General G.M.N La Paz | UMAE HINFECTO CN LA PAZA | Hacienda Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. José Luis Flores Botafas | Jefe de la División Biomédica | jose.floribato@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | México Oriente | HGR168 ECATEPEC, EDO MEX | Bvd. Revolución #2850 OTE. Col. Torreon Jardín C.P. 27200, Torreon, Coahuila | Ing. Javier Rodríguez Casanda | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Michoacán | HGR1 CHARO, MORELIA, MICH | Av. Escamote de Morelos, Escamote de Morelos, Edo. de México | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Quintana Roo | HGR1 QUETZARU, QRO | Av. 5 de Febrero y Calzada Zamagosa Col. Carmo C.P. 78000, Quintana Roo, Quintana Roo | Ing. Juan Arturo Steen López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.zarate@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 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



| | | | | | | | | | |
|----|-------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------|-------|--------------------|------------------------------------------------|---|
| 35 | Oaxaca | HGZ3 SAN JUAN B TUXTPEC, OAX | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Quintana Roo | UMIF11 PLAYA DEL CARMEN, Q.ROO | Ing. Jaime Alfonso Megalán Lara | Coordinador Biomédico | jaima.megalán@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | San Luis Potosí | HG2B CIUDAD VALLES, SLP | Ing. Linda Leath Tiede Escobedo | Coordinadora Delegacional de Ingestión Biomédica | linda.leath@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Sonora | HGR1 CD ORREGON, SON | Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fontes@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Tlaxcala | HGZ1 TLAXCALA, TLAX | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Tlaxcala | HGS2 MFB TLAXCALA, TLAX | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Veracruz Norte | HGZ1 VERACRUZ NORTE, VER | Ing. Simón García Quiñero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Veracruz Sur | HGZ2 CORDOBA, VER SUR | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | mario.muñoz@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Veracruz Sur | HGZ3F35 COSAMALOAPAN, VER SUR | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | mario.muñoz@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 3 |
| 35 | Veracruz Sur | HGZ3F32 MINATITLÁN, VER SUR | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | mario.muñoz@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Veracruz Sur | HGZ3F18 OMEALCA, VER SUR | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | mario.muñoz@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Veracruz Sur | HGZ3F12 POTREIRO, VER SUR | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | mario.muñoz@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Yucatán | HGZ3F35 TIZMIN, YUC | Ing. Ulises Tomatlán Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Yucatán | HGZ3F35 MOTUL, YUC | Ing. Ulises Tomatlán Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Zacatecas | HGZ1 ZACATECAS, ZAC | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Chiuhua | HGZ3F23 HIDALGO DEL PARRAL, CHH | Ing. Miguel Mariñez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.mariñez@imss.gob.mx | 16419 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo Gineco-Ostétrico 2º Nivel | 1 |
| 36 | Colima | HGZ10 MANZANILLO, COL | Ing. Miguel Mier Sánchez | Ingeniero Biomédico | miguel.mier@imss.gob.mx | 16419 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo Gineco-Ostétrico 2º Nivel | 1 |
| 36 | Colima | HGZ3F4 Tecomán, COL | Ing. Miguel Mier Sánchez | Ingeniero Biomédico | miguel.mier@imss.gob.mx | 16419 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo Gineco-Ostétrico 2º Nivel | 1 |
| 35 | Durango | HGZ46 GÓMEZ PALACIO, DGO | Dr. Hector Manuel González Simental | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Segundo Nivel | hector.gonzalez@imss.gob.mx | 16419 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo Gineco-Ostétrico 2º Nivel | 2 |
| 36 | Durango | HGZ3F1 DURANGO, DGO | Dr. Hector Manuel González Simental | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Segundo Nivel | hector.gonzalez@imss.gob.mx | 16419 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo Gineco-Ostétrico 2º Nivel | 2 |
| 36 | Hosp. Gineco Obstetricia N° 23, Nuevo León | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Ing. Alan Alfonso Montañez Govea | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alan.montañez@imss.gob.mx | 16419 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo Gineco-Ostétrico 2º Nivel | 1 |
| 36 | México Poniente | HZ184 EL MOLINITO, EDO MEX | Ing. Anwar Vilmaral Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anwar.vilmaral@imss.gob.mx | 16419 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo Gineco-Ostétrico 2º Nivel | 1 |
| 36 | Michoacán | HGR7 CHARO, MORELIA, MICH | Ing. Ray Bolívar Ruiz | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bolivar@imss.gob.mx | 16419 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo Gineco-Ostétrico 2º Nivel | 1 |
| 36 | Oaxaca | HGZ3 SAN JUAN B TUXTPEC, OAX | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 16419 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo Gineco-Ostétrico 2º Nivel | 1 |
| 35 | Sonora | HGF HERMOSELLO, SON | Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fontes@imss.gob.mx | 16424 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo gineco-obstétrico tercer nivel. | 1 |
| 37 | Chiapas | HGZ2 TURTIA GUERRERAZ, CHIAPAS | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico Delegacional | guillermo.avendaño@imss.gob.mx | 16424 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo gineco-obstétrico tercer nivel. | 2 |
| 37 | Hosp. Gineco Obstetricia N° 4, Distrito Federal | UMAE HGO 4 SAN ANGEL, DF SUR | Ing. Gustavo Paredes Antoyo | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | gustavo.paredes@imss.gob.mx | 16424 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo gineco-obstétrico tercer nivel. | 1 |
| 37 | México Oriente | HGZ28 COACALCO, EDO MEX, OTE | Ing. Javier Rodríguez Cuenda | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 16424 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo gineco-obstétrico tercer nivel. | 1 |
| 37 | Quintana Roo | HG7 CANCUN, Q ROO | Ing. Jaime Alfonso Megalán Lara | Coordinador Biomédico | jaima.megalán@imss.gob.mx | 16424 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo gineco-obstétrico tercer nivel. | 1 |
| 38 | Distrito Federal Sur | HGZ24 FCO DEL PASO Y T, DF SUR | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16313 | 531.924.0031.03.01 | Unidad de Anestesia de alta especialidad | 5 |



**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
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

**ANEXO No. 1.4
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO**

| ESTADO | DISTRITO | UNIDAD 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 | ESTADO | DISTRITO | UNIDAD 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 | ESTADO | DISTRITO | UNIDAD 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 | | | |
|--------|---------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------|----------|-------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------|----------|--------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--|--|--|
| 42 | Aguascalientes | H62Z AGUASCALIENTES AGS | Av. de las Comas No. 106 Col. Fraccionamiento Ojocaliente C.P. 20150, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | Ingeniero Biomédico Delegacional | 531.341.2479.03.01 | 11823 | Unidad radiológica portátil digital | Unidad radiológica portátil digital. | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | Chiapas | H62MF1 TAPACHULA, CHIMARRAS, CHIHIH | Carretera Coahuila y Amilpa, Tapachula, Chiapas Centro C.P. 30700, Tapachula, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Avendano Arzate | Ingeniero Biomédico Delegacional | Ingeniero Biomédico Delegacional | 531.341.2479.03.01 | 11823 | Unidad radiológica portátil digital | Unidad radiológica portátil digital. | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | Chiuhutla | H62MF1 CUAUDAD DELICIAS, CHIHIH | Av. Río Coahuila, Sector Promonta s/n Col. Cd. Delicias Centro, C.P. 33000 | Ing. Miguel Martínez Caldera | Jefe de Servicios Administrativos | Jefe de Servicios Administrativos | 531.341.2479.03.01 | 11823 | Unidad radiológica portátil digital | Unidad radiológica portátil digital. | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | Distrito Federal Norte | HGR125 ZARAGOZA, DF | Av. Ignacio Zaragoza No. 1840 Col. Juan Escutón C.P. 09100, Deleg. Zaragoza, Distrito Federal | Ing. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | Coordinador Biomédico | 531.341.2479.03.01 | 11823 | Unidad radiológica portátil digital | Unidad radiológica portátil digital. | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | Distrito Federal Sur | HGR12 GABRIEL MANGERA DF | Gabriel Mangera No. 222, Esc. Xola, Col. del Valle C.P. 03100, Deleg. Benito Juárez, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | D.F. Sur | D.F. Sur | 531.341.2479.03.01 | 11823 | Unidad radiológica portátil digital | Unidad radiológica portátil digital. | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | Distrito Federal Sur | HGR2A FCO DEL PASO Y T, DF | Av. Francisco del Paso y Troncoso Col. Granjas México C.P. 06400, Deleg. Iztacabasco, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional | Ingeniero Biomédico Delegacional | 531.341.2479.03.01 | 11823 | Unidad radiológica portátil digital | Unidad radiológica portátil digital. | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | Distrito Federal Sur | HGR3A VENADOS, DF SUR | Municipio Libre No. 270 Enras Vértiz y División del Norte Col. Venados C.P. 03300, Deleg. Benito Juárez, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional | Ingeniero Biomédico Delegacional | 531.341.2479.03.01 | 11823 | Unidad radiológica portátil digital | Unidad radiológica portátil digital. | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | Guerrero | HGR3MF3 CHILPANCIÑO, GTO | Av. Miguel Alemán No. 70 Col. Centro C.P. 39510, Chilpancingo, Guerrero | Ing. César Alejandro Fariñas Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | Coordinador de Ingeniería Biomédica | 531.341.2479.03.01 | 11823 | Unidad radiológica portátil digital | Unidad radiológica portátil digital. | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | Hosp. Cardiología C.M.N Siglo XXI | UMAE HCARDIOLÓGIA CMNSXXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Enras Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 05720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. Alberto Saucedo Pérez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 531.341.2479.03.01 | 11823 | Unidad radiológica portátil digital | Unidad radiológica portátil digital. | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | Hosp. Especialidades N° C.M.N La Raza | UMAE HE CHN LA RAZA | Serrín y Zaachita S/N Col. La Raza C.P. 02960, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | 531.341.2479.03.01 | 11823 | Unidad radiológica portátil digital | Unidad radiológica portátil digital. | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HE14 CHMVER | Pormando Hagar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 531.341.2479.03.01 | 11823 | Unidad radiológica portátil digital | Unidad radiológica portátil digital. | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila | UMAE HE71 TORREON, COAH | Bvd. Revolución #2690 OTE, Col. Torrem Jantín C.P. 27200, Torreón, Coahuila | Dr. Rafael Ortega González | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | 531.341.2479.03.01 | 11823 | Unidad radiológica portátil digital | Unidad radiológica portátil digital. | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | Hosp. Especialidades, Jalisco | UMAE HESP OBOLATOS CHINO, JAL | Balsarito Domínguez No. 1090 Col. Oblatos C.P. 44329, Guadalupe, Jalisco | Ing. Avaro Ventuzco Correa | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 531.341.2479.03.01 | 11823 | Unidad radiológica portátil digital | Unidad radiológica portátil digital. | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | Hosp. Especialidades, Puebla | UMAE HESP CHMMAK PUEBLA, PUE | Calle 2 Norte No. 2004 y 20 Oriente, Col. Centro C.P. 72000, Puebla, Puebla | Ing. Hans Ulrich Lau Cruz | Ingeniero Biomédico | Ingeniero Biomédico | 531.341.2479.03.01 | 11823 | Unidad radiológica portátil digital | Unidad radiológica portátil digital. | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | Jalisco | HGR2MF28 CASMIRRO CASTILLO, JAL | Av. Cimarrón, Agustín Yañez No. 1958 Col. Sector Juárez C.P. 44190, Guadalajara, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olvera Nietus | Ingeniero Biomédico | Ingeniero Biomédico | 531.341.2479.03.01 | 11823 | Unidad radiológica portátil digital | Unidad radiológica portátil digital. | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | Jalisco | HGR2MF7 CUAUTLA, MOR | Calle 1° y 2° Sur, Col. Centro C.P. 62740, Cuautla, Querétaro, Morelos | Ing. Olivar Gerardo Ruiz Mazariegos | Coordinador Biomédico Delegacional | Coordinador Biomédico Delegacional | 531.341.2479.03.01 | 11823 | Unidad radiológica portátil digital | Unidad radiológica portátil digital. | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | Nayarit | HGR21 TEPIC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel F. Lozano y Robles Col. Benito Juárez C.P. 64240, Tepic, Nayarit | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | Coordinador Biomédico | 531.341.2479.03.01 | 11823 | Unidad radiológica portátil digital | Unidad radiológica portátil digital. | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | Nuevo León | HGR217 MONTERREY, NL | Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | Coordinador Biomédico | 531.341.2479.03.01 | 11823 | Unidad radiológica portátil digital | Unidad radiológica portátil digital. | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | Nuevo León | HGR2MF3 SAN NICOLÁS DL GARZA, NL | Av. Juárez y Carretera A Laredo Col. Charal Turbida C.P. 89460, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | Coordinador Biomédico | 531.341.2479.03.01 | 11823 | Unidad radiológica portátil digital | Unidad radiológica portátil digital. | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | Nuevo León | HGR2MF2 MONTERREY, NL | Av. Constitución Ote. y Profesor G. Torres S/N, C.P. 64010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | Coordinador Biomédico | 531.341.2479.03.01 | 11823 | Unidad radiológica portátil digital | Unidad radiológica portátil digital. | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | Oaxaca | HGR21 JUMAA OAXACA, OAX | Cd. Héroes de Chapultepec, 821 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Morcada Saucedo | Ingeniero Biomédico | Ingeniero Biomédico | 531.341.2479.03.01 | 11823 | Unidad radiológica portátil digital | Unidad radiológica portátil digital. | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | Quintana Roo | HGR23 CANCUN Q ROO | Av. Costa Esmeralda Vallarta Col. Centro C.P. 77600, Cancun, Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallón Lara | Coordinador Biomédico | Coordinador Biomédico | 531.341.2479.03.01 | 11823 | Unidad radiológica portátil digital | Unidad radiológica portátil digital. | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | San Luis Potosí | HGR2MF1 SAN LUIS POTOSÍ, SLP | Benito Juárez, Quilpana Río Av. Nicolás Zapata 203 Pedro Moreno y Tomás Estévez Col. Centro C.P. 76200, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Lizeth Trifido Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 531.341.2479.03.01 | 11823 | Unidad radiológica portátil digital | Unidad radiológica portátil digital. | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | Sinaloa | HGR2MF28 COSTA RICA, SIN | San Luis Potosí, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | Ingeniero Biomédico | 531.341.2479.03.01 | 11823 | Unidad radiológica portátil digital | Unidad radiológica portátil digital. | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | Sinaloa | HGR2MF3 MAZATLÁN, SIN | Av. Ejército Mexicano y Calle Amistad Col. Adolfo López Mateos C.P. 82149, Mazatlán, Mazatlán, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | Ingeniero Biomédico | 531.341.2479.03.01 | 11823 | Unidad radiológica portátil digital | Unidad radiológica portátil digital. | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | Veracruz Norte | HGR221 XALAPA, VER NTE | Lomas del Escudo Erro Sebastian Camacho y Calle Nicolas Bravo, Col. Centro C.P. 91900, Xalapa-Enríquez, Xalapa, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | Ingeniero Biomédico E2 | 531.341.2479.03.01 | 11823 | Unidad radiológica portátil digital | Unidad radiológica portátil digital. | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | Veracruz Sur | HGR1 ORIZABA, VER SUR | Oriente 6 y sur 41, Col. Centro C.P. 94300, Orizaba, Ver. | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | Ingeniero Biomédico | 531.341.2479.03.01 | 11823 | Unidad radiológica portátil digital | Unidad radiológica portátil digital. | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | Veracruz Sur | HGR233 TIERRA BLANCA, VER SUR | Calle Recero y Maza s/n col. Luis Eduard Alvarez esq. Heroico Colegio Militar c/p 95100, Tierra Blanca, Ver | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | Ingeniero Biomédico | 531.341.2479.03.01 | 11823 | Unidad radiológica portátil digital | Unidad radiológica portátil digital. | | | | | | | | | | | | | |
| 43 | Aguascalientes | HGR2 AGUASCALIENTES AGS | Av. de las Comas No. 102 Col. Fraccionamiento Ojocaliente C.P. 20150, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | Ingeniero Biomédico Delegacional | 531.341.2479.03.01 | 12199 | Unidad radiológica portátil digital | Unidad radiológica portátil digital. | | | | | | | | | | | | | |

**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**



| | | | | | | | | | | |
|----|-----------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------|--------------------|--------------------------------------|----|
| 43 | Baja California | HGMF1 TEACATE, BC | Av. Potosí Gilly y Av. Juárez No. 169 Col. Zona Norte G.P. 21400, Tecate, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verbrigo | Coordinador Biomédico Delegacional | hctor_baro@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | Verificador adulto-pediatra | 1 |
| 43 | Baja California | HGMF31 MEXICALI, BC | Calle G y Av. Libertad s/n Col. Nueva C.P. 21100, Mexicali, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verbrigo | Coordinador Biomédico Delegacional | hctor_baro@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | Verificador adulto-pediatra | 1 |
| 43 | Chiapas | HG23 Tuxtla Gutierrez, Chiapas | Calle 11A, Centro Norte Col. Tuxtla Gutiérrez Centro C.P. 29000, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzola | Ingeniero Biomédico Delegacional | guillermo.avendaño@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | Verificador adulto-pediatra | 5 |
| 43 | Chiapas | HGMF1 Tapachula, Chiapas | Carrera Central y Anillo Periférico s/n Col. Tapachula Centro C.P. 30700, Tapachula, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzola | Ingeniero Biomédico Delegacional | guillermo.avendaño@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | Verificador adulto-pediatra | 5 |
| 43 | Chihuahua | HG26 Ciudad Juárez, CHH | Calle Juvenal Aragón s/n # 459 Norte Zona PROMAF | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | Verificador adulto-pediatra | 4 |
| 43 | Hidalgo | HGMF6 Tepic del Río, HGO | Av. Michoacán No. 28 Col. Centro C.P. 42850, Tepic del Río de Ocotlán, Hidalgo | Ing. Edgar Aslán Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | Verificador adulto-pediatra | 1 |
| 43 | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza | UMAE HE CARLA RAZA C.M.N La Raza | Serie Y Zarateta S/N Col. La Raza C.P. 02800, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | Verificador adulto-pediatra | 1 |
| 43 | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI | UMAE H ESPECIALIDADES C.M.N Siglo XXI | Av. Cuernavaca No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Duquesne C.P. 06720, Deleg. Cuernavaca, Distrito Federal | Ing. David Nava Rodríguez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | david.nava@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | Verificador adulto-pediatra | 6 |
| 43 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE H E14 CHANVER | Av. Cuernavaca, Esq. Centinela y Piedad S/N Col. Fernando Hogar C.P. 91610, Veracruz, Veracruz | Ing. Christopher Zárate Piñero | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | christopher.zarate@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | Verificador adulto-pediatra | 3 |
| 43 | Hosp. Especialidades, Jalisco | UMAE HESP OBLATOS CHINO, JAL | Av. Zaragoza de La Llave, Pabellón de la Unidad de Salud Santo Domingo No. 1000 Col. Obispos C.P. 44329, Guadalajara, Jalisco | Ing. Álvaro Varduzco Correa | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alvaro.varduzco@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | Verificador adulto-pediatra | 6 |
| 43 | Hosp. General C.M.N La Pasa | UMAE HG CHIN LA RAZA | Col. Vallejo y Jacarandas Col. La Raza C.P. 02800, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. José Luis Flores Bolaños | Jefe de la División Biomédica | jose.flores@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | Verificador adulto-pediatra | 5 |
| 43 | Hosp. Pediatría C.M.N Siglo XXI | UMAE H PEDIATRIA C.M.N Siglo XXI | Av. Cuernavaca No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Duquesne C.P. 06720, Deleg. Cuernavaca, Distrito Federal | Ing. José Rogelio Vargas Guerrero | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales | jose.vargas@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | Verificador adulto-pediatra | 10 |
| 43 | Hosp. Traumatología, Magda. de las Salinas DF | UMAE HT MAGDALENA D LAS SALINA | Calle 15 S/N Esq. Av. 17 y N. 281, Magdalena de las Salinas C.P. 07780, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Acilén Méndez Román | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | acilen.mendez@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | Verificador adulto-pediatra | 2 |
| 43 | Michoacán | HG28 Uruapan, MICH | Carretera Sanito Juárez Esq. Con Eje. Villa S/N Col. Linda Vista, Carretera Uruapan-Uruapan-Los Reyes, C.P. 60060, Uruapan, Michoacán | Ing. Ruy Bojorges Kurt | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | Verificador adulto-pediatra | 1 |
| 43 | Michoacán | HGR1 CHARO, MORELIA, MICH | Av. Boques de Los Olivos 101, C.P. 61301, La Goliata, Charo, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kurt | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | Verificador adulto-pediatra | 4 |
| 43 | Nayarit | HG21 TEPTIC, NAY | Av. Insurgencias No. 727 Villa de San Ángel | Ing. Oliver Giambó Ruiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruiz@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | Verificador adulto-pediatra | 2 |
| 43 | Nuevo León | HGMF12 LINARES, NL | Emilio Carranza y Niños Héroes S/N, C.P. 67700, Linares, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armenta@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | Verificador adulto-pediatra | 1 |
| 43 | Puebla | HG23 TEZUTLAN, PUE | Av. Juárez No. 14 Col. Centro C.P. 31900, Tezcutlán, Tezcutlán, Puebla | Ing. Alberto Aguasín Candel | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.aguasin@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | Verificador adulto-pediatra | 3 |
| 43 | Puebla | HG215 TEHUACAN, PUE | Av. de las Américas S/N y Av. Guatemala Col. San Pablo, Tehuacán, Puebla | Ing. Alberto Aguasín Candel | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.aguasin@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | Verificador adulto-pediatra | 2 |
| 43 | Veracruz Norte | UMAE HSP 48 LEON, GTO | Av. México esquina Pasaje de los Insurgentes Col. Los Paraisos C.P. 37320, León, Guanajuato | Ing. Mario Alberto Mondragón Juárez | Ingeniero Biomédico Delegacional | mario.mondragon@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | Verificador adulto-pediatra | 2 |
| 43 | Veracruz Norte | HG211 XALAPA, VER NTE | Lomas del Estadio Entre Substanto Camacho y Calle Nicolás Bravo, Col. Centro C.P. 91000, Xalapa-Enriquez, Xalapa, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Ojeda | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | Verificador adulto-pediatra | 1 |
| 43 | Yucatán | HGR12 MERIDA, YUC | Av. Cofre de Perote Col. García Ginerés C.P. 97070, Mérida, Yucatán | Ing. Ulises Tomatín Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | Verificador adulto-pediatra | 1 |
| 43 | Yucatán | HGR1 MERIDA, YUC | Calle 41 No. 439 X 34 Entre Tercero El Fenix, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Mérida, Yucatán | Ing. Ulises Tomatín Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | Verificador adulto-pediatra | 2 |
| 43 | Zacatecas | HG22 FRESNILLO, ZAC | Av. Hidalgo No. 414 Col. Centro C.P. 99150, Fresnillo, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | Verificador adulto-pediatra | 1 |
| 44 | Baja California | HGMF7 Tijuana, BC | Bvd. Salinas y Fco Saratán # 892 Col. Aviación C.P. 22014, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verbrigo | Coordinador Biomédico Delegacional | hctor_baro@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Verificador adulto-pediatra neonatal | 2 |
| 44 | Campeche | HG2MF1 CAMPECHE, CAMP | Av. López Mateos por Tulumayas y Quintana Roo Col. San Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche | Ing. Héctor Baro Verbrigo | Ingeniero Biomédico Delegacional | hctor_baro@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Verificador adulto-pediatra neonatal | 1 |
| 44 | Chihuahua | HGMF11 CIUDAD DELIAS, CHH | Av. Río Conchos, Sector Poderosa s/n Col. CD Delicias Centro, C.P. 33000 | Ing. Juan Alberto Basio Pacific | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.basio@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Verificador adulto-pediatra neonatal | 1 |
| 44 | Chihuahua | HGR66-UMAA CD JUAREZ, CHH | Duango y Román Reyes Fracc Tomas del Sur | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Verificador adulto-pediatra neonatal | 3 |
| 44 | Chihuahua | HGR1 CHIHUAHUA, CHH | Av Universidad y García Conda | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Verificador adulto-pediatra neonatal | 5 |
| 44 | Coahuila | HG21 SALTILLO, COAH | Ciudad Antonio Nariño y Luis Guzmán Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Verificador adulto-pediatra neonatal | 2 |



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



MÉXICO
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

ANEXO No. 1.4
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado | Unidad | Nombre | Dirección | Celular | Correo | Clave | Modelo | Frecuencia | Modo | Página |
|--------|------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------|--------------------------------------------------------|------|--------|
| 44 | Coahuila | HGZMIF 2 SALTILLO, COAH | Bvtd. Venustiano Carranza y Blvd. Hipocampo Col. Fraccionamiento Rosco C.P. 25270, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 3 | |
| 44 | Coahuila | HGZMIF MONCILOVA, COAH | Bvtd. Harold R. Pope Col. Centro C.P. 25700, Monclova, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 2 | |
| 44 | Distrito Federal Sur | HGZ427 VICENTE GUERRERO, DF SUR | Campesina del Eslamo S/N Esq. Calva y Combate de Calva Uni. Heb. Vicente Guerrero C.P. 06200, Deleg. Iztapalapa, Distrito Federal | Ing. Gasiano Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 5 | |
| 44 | Durango | HGZ51 GOMEZ PALAZO, DGO | Manía Esther Galera No. 222 Col. C.P. 36025, Gómez Palacio, Durango | Dr. Héctor Manuel González Simental | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Seguridad Nivel Delegacional | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 1 | |
| 44 | Hidalgo | HGZMFS TULA DE ALLENDE, HGO | Medicor Ocampo No. 108 Col. Centro C.P. 42800, Tula de Allende, Hidalgo | Ing. Edgar Arón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 1 | |
| 44 | Hidalgo | HGZ 33 TIZAYUCA, HGO | Preced. Unidad Habitacional Tizayuca Col. C.P., Tizayuca, Hidalgo | Ing. Edgar Arón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 5 | |
| 44 | Hosp. Cardiología N° 34, Nuevo León | UMAE H CARDIOLOGIA 34, NUTY NL | Av. Lincoln y Emil María García Col. Valle Verde 20 Sector C.P. 64360, Monterrey, Nuevo León | Lic. Eduardo Reinel García | Director Administrativo de la UMAE Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 1 | |
| 44 | J. Guanjuarito | UMAE HET LEON, GUANAJUATO | Bvtd. Adolfo López Mateos y Paseo de los Insurgentes Col. Los Paraisos C.P. 37280, León, Guanajuato | Ing. Pedro Pozos Vazquez | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 4 | |
| 44 | Hosp. Pediatría C.M.N. Siglo XXI | UMAE H PEDIATRIA CMNSXXI | Av. Cuatrimoc No. 330 Erre Dr. Márquez y Epa 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. José Rogelio Vargas Guerrero | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico 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 Casañeda | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 1 | |
| 44 | Hosp. Traumatología y Ortopedia, Puebla | UMAE HTO CMIMAG PUEBLA, PUE | Diagonal Defensores de La República y 6 Prometeo SAN Col. Amor C.P. 72140, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Rosalita García González | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 24 | |
| 44 | Jalisco | HGRH8 LAZARO GARDENAS, JAL | Av. Lázaro Cárdenas y 8 de Julio Col. Sector Juárez C.P. 44910, Guadalajara, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 3 | |
| 44 | México Poniente | HGR220 TOLUCA, EDO MEX | Paseo Toluca No. 620 Oriente Col. Vértice C.P. 50140, Toluca de Lerdo, Toluca, Edo. de México | Ing. Anur Villanar Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 2 | |
| 44 | Morelos | HGRJMF5 ZACATEPEC, MOR | Av. Lázaro Cárdenas S/N Zacatepec, Morelos, C.P. 62780 Zacatepec de Hidalgo, Zacatepec, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alpietra | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 9 | |
| 44 | Morelos | HGRJMF1 PLAN DE AYALA, MOR | Av. Plan de Ayala 201, Esq. Av. Central Col. Flores Nalgón, C.P. 62450, Cuernavaca, Cuernavaca, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alpietra | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 1 | |
| 44 | Nuevo León | HGRSMF11 MONTEMORELOS, NL | José Ma. Pared y Balcones C.P. 67300, Montemorelos, Montemorelos, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 3 | |
| 44 | Oaxaca | HGZ1-JUMAA OAXACA, OAX | Montemorelos, Nuevo León | Ing. Ramón Alberto Mucanda Sánchez | Ingeniero Biomédico | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 1 | |
| 44 | Quintana Roo | UMER FELIPECARRILLO PUERTO ORO | Carretera de Chiampetec 621 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Juan Arturo Salenz López | Coordinador Delegacional de Ingeniería Biomédica | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 4 | |
| 44 | Sinaloa | HGZ49 LOS MOCHIS, SIN | Carretera de Guadalupe Victoria S/N Col. El-Hacienda El Tierno C.P. 76138, Santiago de Querétaro, Querétaro, Querétaro C.P. 76138, Santiago de Querétaro, Querétaro, Querétaro | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 4 | |
| 44 | Sonora | HGZ2 HERMOQUILLO, SON | Bvtd. López Mateos y Puente de Juárez Col. Las Fuentes C.P. 81250, Los Mochis, Sonora | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 5 | |
| 44 | Sonora | HGR1 CD OREGON, SON | Hermsillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 2 | |
| 44 | Tabasco | HGZ48 VILLAHERMOSA, TAB | Hispania y Prologacion Guerrero, Col. Multifamiliares del Inmex, C.P. 85120 Ciudad Obregón, Coahuila, Sonora | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 1 | |
| 44 | Tamaulipas | HGZ11 NUEVO LAREDO, TAMPS | Av. Universidad S/N, Col. Casa Blanca C.P. 85060, Villahermosa, Quintana Roo | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria convencional | 1 | |
| 44 | Tamaulipas | HGZ13 MATAMOROS, TAMPS | Nuevo Laredo, Nuevo Laredo, Tamaulipas Calle Fe. Ocampo y Mtra. 800 Col. Zona Centro C.P. 87300, Heroica Matamoros, Matamoros, Tamaulipas | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | 16855 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria convencional | 3 | |
| 45 | Baja California | HGRMF31 MEXICALI, BC | Carretera de San Felipe y Av. Lázaro Cárdenas C.P. 21100, Mexicali, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 16855 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria convencional | 2 | |
| 45 | Hosp. Gineco Obstetricia N° 3, C.M.N. La Raza | UMAE HGO 3 CMN LA RAZA | Carretera de San Felipe y Av. Lázaro Cárdenas Col. La Raza C.P. 02390, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Juan Gabriel Osorio Parilla Nietus | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16855 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria convencional | 1 | |
| 45 | Jalisco | HGZ21 TEPATTLAN, JAL | Centro de Placachos 852 Col. Jardines Oriente C.P. 47600, Tepatlán, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | 16855 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria convencional | 1 | |
| 45 | Jalisco | HGR46 LOS AYALA, GUAD, JAL | San Felipe No. 1014 Col. Sector Hidalgo C.P. 44290, Guadalupe, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | 16855 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria convencional | 1 | |
| 45 | Jalisco | HGR46 LAZARO GARDENAS, JAL | Av. Lázaro Cárdenas y 8 de Julio Col. Sector Juárez C.P. 44910, Guadalupe, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | 16855 | 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
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO



ANEXO 1

| Clave | Entidad | Nombre del Proveedor | Dirección | Correo Electrónico | Nombre del Responsable | Categoría | Valor | Fecha de Emisión | Observaciones |
|-------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------|--------------------|-------------------------------------------|------------------|---------------|
| 45 | UNIAE HEMODIÁLISIS OBLACINOC, JAL | Esposito Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | Director Médico | ana.hernandez@imss.gob.mx | 18655 | 531.941.1012.01.01 | Verificador de traslado neonatal | 1 | |
| 46 | HGSZM2 EL SALTO, DGO | Carro del Fortín s/n Col. C.P. 34930, Pueblo Nuevo, Durango | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Segundo Nivel | hazdy.gonzalez@imss.gob.mx | 20530 | 531.941.1059.00.01 | Verificador de traslado neonatal | 1 | |
| 46 | HGZ1-JAMA OXACA, OAX | Carretera de Chapultepec 621 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ingeniero Biomédico | remon.morcedo@imss.gob.mx | 20530 | 531.941.1059.00.01 | Verificador de traslado neonatal | 1 | |
| 46 | HGZ3 SAN JUAN B TUXTPEC, OAX | Tuxtpec, Op 68000 San Juan Bautista Tuxtpec, San Juan Bautista, Tuxtpec, Oaxaca | Ingeniero Biomédico | ramon.morcedo@imss.gob.mx | 20530 | 531.941.1059.00.01 | Verificador de traslado neonatal | 1 | |
| 46 | HGZM1 SAN LUIS POTOSI, SLP | Av. Nicolás Zapata 203 Pedro Moreno y Tomasas Estrevas Col. Centro C.P. 76200, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.lirio@imss.gob.mx | 20530 | 531.941.1059.00.01 | Verificador de traslado neonatal | 2 | |
| 46 | HGR1 MERRIDA, YUC | Calle 41 No. 439 X 34 Ex. Tormentos El Peñal, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Mérida, Yucatán | Ingeniero Biomédico Delegacional | ufeses.armato@imss.gob.mx | 20530 | 531.941.1059.00.01 | Verificador de traslado neonatal | 1 | |
| 47 | HGSZM15 TONALÁ, CHAPAS | Av. Progreso Hidalgo s/n Col. Centro C.P. 30500, Tonala, Chiapas | Coordinador Biomédico Delegacional | ufeses.armato@imss.gob.mx | 20530 | 531.941.1059.00.01 | Verificador de traslado neonatal | 1 | |
| 47 | HGSZM19 HUXTLA, CHAPAS | Asentamiento con costera s/n Col. Huixtla Centro C.P. 30940, Huixtla, Chiapas | Ingeniero Biomédico Delegacional | gabrielmo.averador@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | Verificador de traslado pediátrico-adulto | 1 | |
| 47 | HGZM11 CAJALAJUNTES, CHI | Av. Río Cocholes, Sector Poniente s/n Col. Cal Delicias Cajon, CP 33000 | Ingeniero Biomédico Delegacional | gabrielmo.averador@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | Verificador de traslado pediátrico-adulto | 1 | |
| 47 | HGR1 CHIHUAHUA, CHIH | Av. Universidad y García Corvide | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.marinez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | Verificador de traslado pediátrico-adulto | 5 | |
| 47 | HGZM3 SAN ANGEL, DF SUR | Av. Magdalena No. 288 Entre Almirante E Hidalgo Col. Tlalpaín San Angel C.P. 01090, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.marinez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | Verificador de traslado pediátrico-adulto | 1 | |
| 47 | HGZ2 FCO DEL PASO Y T, DF SUR | Av. No. 1447 Francisco del Paso y Tomasco Col. Granjas México C.P. 09000, Deleg. Itzacoatlco, Distrito Federal | Ingeniero Biomédico Delegacional | miguel.marinez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | Verificador de traslado pediátrico-adulto | 1 | |
| 47 | HGZM2 IMPULATO, GTO | Av. de la Primavera No. 307 Francavilla Gama C.P. 33650, Impulato, Guanajuato | Ingeniero Biomédico Delegacional | miguel.marinez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | Verificador de traslado pediátrico-adulto | 5 | |
| 47 | HGZM3 SALAMANCA, GTO | Av. Independencia s/n López Velasco Col. San Pedro C.P. 36740, Salamanca, Guanajuato | D.F. Sur | gabrielmo.averador@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | Verificador de traslado pediátrico-adulto | 3 | |
| 47 | HGZM3 SAN AGUSTIN, HGO | Av. Circunvalación y Población Norte s/n Col. Centro C.P. 43930, Tlaxiaco, Hidalgo | D.F. Sur | gabrielmo.averador@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | Verificador de traslado pediátrico-adulto | 2 | |
| 47 | HGZ2 TULANCINGO, HGO | Protección. Guerrero sin número y Carretera Mérida- Tulancingo, Colima Centro, 43900 | Coordinador Biomédico | reynita.pacheco@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | Verificador de traslado pediátrico-adulto | 1 | |
| 47 | HGZM1 PACHUCA, HGO | Av. Melchor No. 407 Col. Chapultepec C.P. 42900, Pachuca de Soto, Hidalgo | Coordinador Biomédico | monika.pacheco@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | Verificador de traslado pediátrico-adulto | 3 | |
| 47 | HGZM3 TEPIC DEL RIO, HGO | Av. Melchor Ocampo No. 32 Col. Centro C.P. 42830, Tepic del Río de Ocampo, Hidalgo | Coordinador Biomédico | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | Verificador de traslado pediátrico-adulto | 1 | |
| 47 | HGSZ 33 TIZAYUCA, HGO | Pract. Unidad Habitacional Tizayuca Col. C.P., Tizayuca, Hidalgo | Coordinador Biomédico | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | Verificador de traslado pediátrico-adulto | 1 | |
| 47 | HGZ2 TULANCINGO, HGO | Protección. Guerrero sin número y Carretera Mérida- Tulancingo, Colima Centro, 43900 | Coordinador Biomédico | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | Verificador de traslado pediátrico-adulto | 1 | |
| 47 | HGZM1 CARMELA RAZA, HGO | Av. Melchor Ocampo No. 32 Col. Centro C.P. 42830, Tepic del Río de Ocampo, Hidalgo | Coordinador Biomédico | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | Verificador de traslado pediátrico-adulto | 1 | |
| 47 | HGZM3 TIZAYUCA, HGO | Pract. Unidad Habitacional Tizayuca Col. C.P., Tizayuca, Hidalgo | Coordinador Biomédico | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | Verificador de traslado pediátrico-adulto | 1 | |
| 47 | HGZ2 TULANCINGO, HGO | Tulancingo, Colima Centro, 43900 | Jefe de la División Biomédica | joa.florebo@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | Verificador de traslado pediátrico-adulto | 3 | |
| 47 | UNIAE HG CARMELA RAZA, HGO | Av. Carreteras y Jacarandas Col. La Raza C.P. 02800, Deleg. Azuarcas, Distrito Federal | Ingeniero Biomédico Delegacional | ana.m.villamil@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | Verificador de traslado pediátrico-adulto | 1 | |
| 47 | HGZ14 EL MOLINILLO, EDO MICH | Av. Guerrero Bar No. 28 Col. San Benito Veracruzán C.P. 59000, Iguala, Guerrero, Edo. de México | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | roy.bojorges@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | Verificador de traslado pediátrico-adulto | 2 | |
| 47 | HGZ15 MORELIA, MICH | Av. Camarónes S/N, Espinosa Zamora, Morelia C.P. 60070, Morelia, Michoacán, Michoacán de Ocampo | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | roy.bojorges@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | Verificador de traslado pediátrico-adulto | 1 | |
| 47 | HGZM17 LOS REYES, MICH | Av. 16 de Septiembre 165, Centro C.P. 60300, Los Reyes de Salas, Los Reyes, Michoacán de Ocampo | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | roy.bojorges@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | Verificador de traslado pediátrico-adulto | 1 | |
| 47 | HGR1 CHARO, MORELIA, MICH | Av. Buenavista de Los Olivos 101, C.P. 61001, La Goleta, Charo, Michoacán de Ocampo | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | roy.bojorges@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | Verificador de traslado pediátrico-adulto | 1 | |
| 47 | HGZ23 TEZTLIACAN, PUE | Av. Juárez No. 14 Col. Centro C.P. 73900, Teztlitlán, Tehuacán, Puebla | Ingeniero Biomédico Delegacional | alfredo.candia@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | Verificador de traslado pediátrico-adulto | 1 | |
| 47 | HGZ15 TEHUACAN, PUE | Paseo de Las Américas S/N y Av. González Col. San Nicolás Teñiztila, C.P. 75720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla | Ingeniero Biomédico Delegacional | alfredo.candia@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | Verificador de traslado pediátrico-adulto | 2 | |
| 47 | HGZM2 SAN LUIS POTOSI, SLP | Sector Ocampo y Benigno Ariaga Col. Moderna C.P. 72000, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí, Av. Hidalgo No. 414 Col. Centro C.P. 69150, Fresnillo, Fresnillo, Zacatecas | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica Delegacional | linda.lirio@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0279.04.01 | Verificador de traslado pediátrico-adulto | 2 | |
| 48 | HGO15 CHIHUAHUA, CHIH | Profron Av. División del Norte s-n y Calle 39, Col. Santo Niño, CP 31200, Chihuahua | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.marinez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0048.01.01 | Verificador neonatal para Institutos | 5 | |
| 48 | HGZM1 PACHUCA, HGO | Av. Mariano No. 407 Col. Chapultepec C.P. 42900, Pachuca de Soto, Hidalgo | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0048.01.01 | Verificador neonatal para Institutos | 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
DIVISION DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 1.4
GUIA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| ESTADO | UBICACIÓN | UBICACIÓN CLIENTE | UBICACIÓN DEL CONTRATISTA | UBICACIÓN DEL ADMINISTRADOR | CATEGORÍA | EMAIL | PER | LI | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD |
|--------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------|-------------|----------|
| 48 | Hisp. Ciénega Oaxtequilla, Jalisco | Hidalgo Domínguez No. 771 Col. Independencia Cliente C.P. 44100, Ciudad Guzmán, Jalisco | Ing. Oscar Elazar González Carzates | 1 lugar de la Dirección de Ingeniería Biomédica | 12188 | oscar.gonzalez@imss.gob.mx | 531.941.0048.01.01 | Ventilador Interiores para cuidados | 6 | |
| 48 | Oaxaca | Ciudad de Jaltitlán, Oaxaca de Juárez, Oaxaca Pasaje de Las Américas S/N y Av. Garcés y Col. San Nicolás, Teitlacán, C.P. 75726, Teitlacán, Tlaxiaco, Puebla | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo Ing. Alberto Agustín Cardia Villalobos | Ingeniero Biomédico Ingeniero Biomédico Delegacional | 12188 | ramon.moncada@imss.gob.mx alberto.cardia@imss.gob.mx | 531.941.0048.01.01 | Ventilador Interiores para cuidados | 1 | |
| 48 | Puebla | Puebla del Estero 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 | 12188 | simon.garcia@imss.gob.mx | 531.941.0048.01.01 | Ventilador Interiores neonatal para cuidados | 2 | |
| 48 | Veracruz Norte | Narantó y Reforma S/N Col. Lirio C.P. 93260, Poza Rica de Hidalgo, Poza Rica de Hidalgo, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | 12188 | simon.garcia@imss.gob.mx | 531.941.0048.01.01 | Ventilador Interiores neonatal para cuidados | 2 | |
| 48 | Veracruz Norte | Av. Sociedad No. 817, Col. Sociedad C.P. 83610, Martínez de la Torre, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | 12188 | simon.garcia@imss.gob.mx | 531.941.0048.01.01 | Ventilador Interiores neonatal para cuidados | 1 | |
| 48 | Zacatecas | Av. Hidalgo No. 414 Col. Centro C.P. 99150, Fresnillo, Fresnillo, Zacatecas | Ing. Fernando Carb Enríquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | 12188 | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 531.941.0048.01.01 | Ventilador Interiores neonatal para cuidados | 1 | |

1,772

Handwritten signature in blue ink.

S
I
N
T
E
X
T
O

//
07



DEBE DECIR

| No. | DICE | DICE | DEBE DECIR | | | | | | | | | | | |
|-----|-------|--------------------|-------------------------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|-------------|---------|---------|----|-----------|
| 40 | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. | No Req. | No Req. | No 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. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Avanzada | SI Req. | SI Req. | 90 | Imagen |

ANEXO No. 1.4

GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Dice: | Partida | Delegación | Unidad Médica | Domicilio | Administrador de Contrato | Cargo | Correo Electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|-------------|---------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|------------------------------|-------|--------------------|--------------------------------------------------------|----------|
| | 7 | UMAE HPEDIATRIA OBLACMNOC.JAL | UMAE HPEDIATRIA OBLACMNOC.JAL | Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, 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. | 8 |
| Debe decir: | | | | | | | | | | | |
| | 7 | UMAE HPEDIATRIA OBLACMNOC.JAL | UMAE HPEDIATRIA OBLACMNOC.JAL | Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, 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. | 8 |

ANEXO 1.6

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

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

PRECISIONES TÉCNICAS A LA CONVOCATORIA

No. LA-019GYR040-E8-2017



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)

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

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

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

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

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

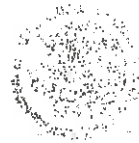
Se procedió a la verificación de los siguientes aspectos, de conformidad con el contrato de referencia:

A. Documentación recibida.

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

ANEXOS

COMISION DE CONTRATOS



- Original y copia del pedido o contrato, incluyendo la totalidad de sus anexos.
- Original y copia de la remisión de Pedido.
- Listado en el que se detallan las características del empaque, dimensiones, peso y contenido.
- Original de Carta de Garantía de los bienes en la que se indique el periodo de Garantía de los Bienes ofertados y se garantice la cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier daño que presenten, por el periodo establecido en el contrato, señalando los centros de servicio o canje, la descripción de la capacidad de servicio local y regional, número de 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 la cantidad, marca(s) y modelo(s).
- La actividad se realiza de acuerdo a lo determinado por el fabricante.
- La instalación se realiza, de así corresponder, conforme lo especificado en la guía mecánica, que contiene los requerimientos eléctricos, mecánicos, hidráulicos, sanitarios, espacios físicos y en su caso, instalaciones especiales indicadas, así como de acuerdo a las condiciones del contrato, contemplando todas las acciones requeridas.
- Los C. _____ y C. _____, de forma conjunta con el representante facultado del proveedor, verifican todas y cada una de las características y especificaciones contenidas en el contrato, así como las descritas en la Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados (incluyendo en su caso software, accesorios, hardware, etc.), considerando las modificaciones que deriven de la(s) Junta(s) de Aclaraciones y demás apartados del referido instrumento legal, contra las que cuentan físicamente los bienes entregados.
- Se procedió a la verificación del correcto funcionamiento y operación del bien instalado.
- En el caso de bienes que para su operación requieren de software, se comprobará que se encuentre configurado en idioma español, así como las etiquetas y dispositivos periféricos que se requieren para su ejecución.

Observaciones: _____

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

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

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

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

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

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

Observaciones: _____

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



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 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.



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

NOTAS IMPORTANTES:

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

(Handwritten signature/initials)



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

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

() 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 ⁶ | Financiado a la ⁷ | Domicilio de la 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 integralmente a lo siguiente:



893

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

Observaciones: 11

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

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

ANEXOS

MINISTERIO DE CONTRATOS



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 | 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 calle 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.

(Handwritten signatures and stamps)



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) |

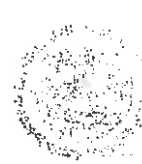
NOTAS IMPORTANTES:

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 cumplimiento en el presente acto de entrega recepción |
| 13 | Personal operativo | Se refiere a la categoría del personal que tomó la capacitación |
| 14 | No. de capacitados | Número de personas que tomaron de principio a fin la capacitación del manejo del equipo, de acuerdo a su categoría y programa |
| 15 | Fecha | Fecha de inicio y término de capacitación, según sea el caso de cada categoría |
| 16 | Título | Nombre del manual, el cual generalmente coincide con el nombre del equipo para el cual fue diseñado |
| 17 | Referencia | Número que otorga el fabricante al manual |
| 18 | Anexos | Número de anexos (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 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:

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

De cual se cuenta con la siguiente información adicional:

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

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

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

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

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

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



904

FIRMANTES

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

NOTAS IMPORTANTES:

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

DIVISION

Handwritten signature and scribbles in blue ink.



905

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) | Contrato 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

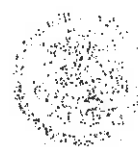
| Unidad Médica | (Se deberá indicar la Unidad Médica destino de los bienes) | | | |
|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| Administrador 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.

DIVISION

Handwritten signature/initials



907

| 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 |

CONFIDENTIAL



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
17BI0202

ANEXO 4 (CUATRO)
"GARANTÍA DE LOS BIENES Y PROPUESTA ECONÓMICA"

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 3 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISION DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

10/12/2020

10/12/2020



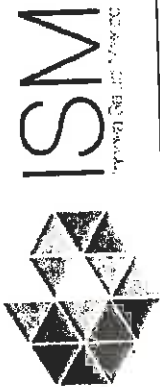
ANEXOS DIVISION DE CONTRATOS

Innovación en salud.

ANEXO No. 1.6 Criterios de Evaluación Técnico Administrativa

| | | | |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------|
| LICITACIÓN: | LA-019GYR040-E8-2017 | FECHA: | 06 -SEPTIEMBRE -2017 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE | ISM INNOVA SALUD MÉXICO, S.A.P.I. DE C.V. | | |
| DOMICILIO | PASEO DE TAMARINDOS NO. 400, EDIFICIO AB, COL. BOSQUES DE LAS LOMAS, DELEGACIÓN CUAJIMALPA DE MORELOS, CIUDAD DE MÉXICO | | |
| R.F.C. | IS 140512 PR5 | | |
| TELÉFONO Y FAX | (55)8000 3553 | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | licitaciones.gob@ismsalud.com | | |

| No. | Criterio de Evaluación | Ponderación | Escala | Evaluación | Comentarios | Referencia |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | DECLARACIÓN FISCAL ANUAL 2016 DE LA EMPRESA ISM INNOVA SALUD MÉXICO, SAPI DE CV. | NO APLICA | NO APLICA | 6600132050 | 2011 | CHAPTER MX90 PARTIDA 42 |
| 2 | DECLARACIÓN FISCAL PROVISIONAL DEL ISR DE LA EMPRESA ISM INNOVA SALUD MÉXICO, SAPI DE CV. | NO APLICA | NO APLICA | 14-926 | 2014 | SISTEMA DE RADIOGRAFIA/FLU ROSCOPIA DIGITAL JUNA DRI PARTIDA 42 |
| 3 | DECLARACIÓN FISCAL ANUAL 2016 DE LA EMPRESA PHILIPS COMMERCIAL MÉXICO, SA DE CV. | NO APLICA | EQ. 1 | 2010 | 2010 | FACTURA F01030 PARTIDA 42 |
| 4 | DECLARACIÓN FISCAL PROVISIONAL DEL ISR DE LA EMPRESA PHILIPS COMMERCIAL MÉXICO, SA DE CV | NO APLICA | 5500062526 | 2016 | 2016 | MONITOR SIGNOS VITALES 0950310538 PARTIDA 1, 2,3,4,5,6,7,9, 10, 19, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 42. |



Innovación en salud.

| | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|---------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 5 | | | | | 369525-00 | 2015 | CENTRAL DE MONITOREO | 808065327 | PARTIDA 1, 2,3,4,5,6,7,9, 10,19,30,31,32, 33,34,35,36,37, 42. |
| 6 | | | | | C102/2014 | 2014 | CARRO ROJO | 0950302467 | PARTIDA 1, 2,3,4,5,6,7,9, 10,19,30,31,32, 33,34,35,36,37, 42. |
| 7 | | | | | EOM01 | 2013 | RAYOS X MOVIL | 0950302678 | PARTIDA 1, 2,3,4,5,6,7,9, 10,19,30,31,32, 33,34,35,36,37, 42. |
| 8 | | | | | 246477 | 2011- 2012 | ECOCARDIOGRAF O | 804707708 | PARTIDA 1, 2,3,4,5,6,7,9, 10,19,30,31,32, 33,34,35,36,37, 42. |
| 9 | | | | | 4500018819/ 2015 | 2015 | EQUIPO DE RAYOS "x" | ISM-127-015 | PARTIDA 1, 2,3,4,5,6,7,9, 10,19,30,31,32, 33,34,35,36,37, 42. |
| 10 | | | | | S6M0044 | 2016 | REGISTRO GRÁFICO MEDIANTE EL USO DEL POLIGRAFO, EN PROCEDIMIENTOS HEMODINÁMICOS, FLUJOSCOPIA MÓVIL Y ECOCARDIOGRAFIA. | FACTURA NO. 3078, 3105, 3104, 3103, 3102 | PARTIDA 1, 2,3,4,5,6,7,9, 10,19,30,31,32, 33,34,35,36,37, 42. |

ATENTAMENTE


CINTHYA SANCHEZ ROJAS
 REPRESENTANTE LEGAL



Innovación en salud.

| | | | | |
|-----------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|--------|------------|
| PROCEDIMIENTO: | LABORATORIALES 2017 | ANEXO No. 1 | FECHA: | 06/08/2017 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PARTICIPANTE: | ISMI Inova Salud Malpa, S. de CV | Presupuesto detallado | | |

| Perfil | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL | DESCUENTO | PRECIO CON DESCUENTO | PRECIO CON IVA | PRECIO CON IVA Y DESCUENTO |
|--------|----------|-----------------|----------------|-----------|----------------------|----------------|----------------------------|
| 1 | 3 | 34,440,000.00 | 103,320,000.00 | 46.52% | 54,800,000.00 | 63,288,000.00 | 118,088,000.00 |
| 2 | 120 | 275,000.00 | 33,000,000.00 | 37.12% | 20,790,000.00 | 23,904,000.00 | 44,694,000.00 |
| 3 | 9 | 2,496,675.00 | 22,470,025.00 | 60.30% | 7,180,025.00 | 8,260,818.78 | 15,439,206.22 |
| 4 | 8 | 2,293,961.44 | 18,351,691.52 | 57.67% | 6,084,025.00 | 7,000,000.00 | 13,084,025.00 |
| 5 | 9 | 4,294,281.03 | 38,648,529.27 | 60.67% | 12,400,000.00 | 14,256,000.00 | 26,656,000.00 |
| 6 | 1 | 3,894,813.79 | 3,894,813.79 | 53.45% | 1,130,000.00 | 1,280,000.00 | 2,410,000.00 |
| 7 | 10 | 3,198,275.86 | 31,982,758.60 | 56.46% | 10,800,000.00 | 12,320,000.00 | 23,120,000.00 |
| 9 | 6 | 4,336,788.33 | 26,020,729.98 | 63.35% | 8,000,000.00 | 9,120,000.00 | 17,120,000.00 |
| 30 | 360 | 180,000.00 | 64,800,000.00 | 22.12% | 50,000,000.00 | 57,000,000.00 | 107,000,000.00 |
| 31 | 42 | 136,206.50 | 5,720,676.30 | 56.35% | 1,960,000.00 | 2,240,000.00 | 4,200,000.00 |
| 32 | 9 | 235,601.03 | 2,120,409.27 | 17.31% | 1,750,000.00 | 1,980,000.00 | 3,730,000.00 |
| 33 | 12 | 445,940.10 | 5,351,281.20 | 6.32% | 4,900,000.00 | 5,680,000.00 | 10,580,000.00 |
| 34 | 25 | 2,037,280.17 | 50,932,004.25 | 13.05% | 43,000,000.00 | 49,250,000.00 | 92,250,000.00 |
| 35 | 32 | 918,060.34 | 29,377,931.28 | 24.65% | 22,000,000.00 | 25,200,000.00 | 47,200,000.00 |
| 36 | 12 | 1,035,780.34 | 12,429,364.08 | 11.26% | 11,000,000.00 | 12,600,000.00 | 24,600,000.00 |
| 37 | 5 | 1,266,130.66 | 6,330,653.30 | 15.15% | 5,400,000.00 | 6,150,000.00 | 11,550,000.00 |
| 42 | 34 | 2,153,935.11 | 73,232,793.54 | 4.50% | 68,500,000.00 | 78,000,000.00 | 146,500,000.00 |

SON CINCUENTA Y CUATRO MILLONES CINCO CIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS.

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

090

CINTHYA SÁNCHEZ ROSAS
REPRESENTANTE LEGAL

Paseo de los Amarillos No. 400-A Piso 21, Col. Bosques de las Lomas, C.P. 5120, Del. Cuajimalpa, CDMX.
Teléfono (55) 9000 3553, <http://www.ismisalud.com>

2591

OT
T
X
E
T
N
S

11
✓



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
17BI0202

ANEXO 5 (CINCO)

"CONVENIO DE PARTICIPACIÓN CONJUNTA"

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 23 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

SIN TEXTO

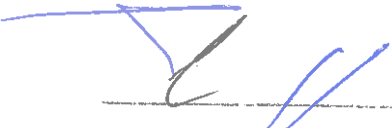
|| < 2

PRIMER TESTIMONIO PRIMERO EN SU ORDEN DEL INSTRUMENTO QUE CONTIENE

RATIFICACIÓN DE FIRMA EN LA QUE COMPARECIERON LOS SEÑORES CINTHYA SÁNCHEZ ROJAS EN SU CARÁCTER DE APODERADA DE "ISM INNOVA SALUD MÉXICO", SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE Y FRANCISCO TAPIA SIORDIA Y ALEJANDRO ALBERTO ORTÍZ BARRAÑÓN EN SU CARÁCTER DE APODERADOS DE "PHILIPS MÉXICO COMMERCIAL", SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE.

| | |
|-------|--------|
| No. | 79,160 |
| LIBRO | 1694 |
| AÑO. | 2017 |

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**



SIN TEXTO

ANEXO

DIVISION DE...



ERIK NAMUR CAMPESINO
NOTARIO 94
MEXICO, D.F.



LIBRO NÚMERO UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO. ---EBS/arr.---
INSTRUMENTO NÚMERO SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA. ---
CIUDAD DE MÉXICO, a nueve de octubre del año dos mil dieciséis. ---
YO, EL LICENCIADO ERIK NAMUR CAMPESINO, titular de la notaría número
noventa y cuatro de la Ciudad de México, hago constar: ---

Que ante mí comparecen los señores **Cintha Sánchez Rojas** en su carácter de apoderada de **"ISM INNOVA SALUD MÉXICO", SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE** y **Francisco Tapia Siordia y Alejandro Alberto Ortiz Barrañon** en su carácter de apoderados de **"PHILIPS MÉXICO COMMERCIAL", SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, quienes me exhiben en este acto cuatro tantos en original de un convenio de participación conjunta, de fecha seis de septiembre de dos mil diecisiete. ---

Los comparecientes reconocieron como suyas las firmas que aparecen en dicho convenio, ratificando además su contenido. ---

Un tanto en original de dicho convenio lo agrego al apéndice de este instrumento con la letra **"A"**. ---

Los tres tantos restantes en original de dicho convenio debidamente certificados los devuelvo a los comparecientes. ---

PERSONALIDAD

Que los señores **CINTHYA SÁNCHEZ ROJAS** en su carácter de apoderada de **"ISM INNOVA SALUD MÉXICO", SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE** y **FRANCISCO TAPIA SIORDIA y ALEJANDRO ALBERTO ORTÍZ BARRAÑÓN** en su carácter de apoderados de **"PHILIPS MÉXICO COMMERCIAL", SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE**, manifiestan de manera expresa y bajo protesta de decir verdad que sus representadas se encuentran legalmente capacitadas para la celebración de este acto y acreditan su legal existencia y que la personalidad que ostentan, no les ha sido revocada, ni en forma alguna limitada o modificada y que continua vigente, con la certificación que obra anexa al documento agregado al apéndice de este instrumento con la letra **"A"**. ---

DISPOSICIONES DE LA LEY FEDERAL PARA LA PREVENCIÓN

E IDENTIFICACIÓN DE OPERACIONES CON RECURSOS DE

PROCEDENCIA ILÍCITA

Para efectos de la Ley Federal para la Prevención e Identificación de Operaciones con Recursos de Procedencia Ilícita, el otorgamiento del presente instrumento no implica el establecimiento de una relación de negocios, por tratarse de un acto u operación que se

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

celebra ocasionalmente y no como producto de una relación formal y cotidiana entre el suscrito y las otorgantes, lo cual también declaran los comparecientes. -----

----- **AVISO DE PRIVACIDAD** -----

Que en cumplimiento de lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, informé a los comparecientes que los datos personales proporcionados a la notaría a mi cargo se utilizarán con la finalidad de otorgarles el servicio solicitado, que por el hecho de proporcionar dicha información autorizan a esta notaría a administrar sus datos personales y a transferir los mismos a terceros cuando sea estrictamente necesario para otorgarles los referidos servicios. Asimismo les informé que podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, divulgación y limitación de uso, mediante escrito dirigido al suscrito notario como Responsable de Protección de Datos Personales, en el domicilio de la notaría, donde también se encuentra disponible para su consulta el texto completo del Aviso de Privacidad. -----

YO, EL NOTARIO CERTIFICO:-----

I.- Que a mi juicio los comparecientes tienen capacidad para la celebración de este acto y que me cercioré de su identidad conforme a la relación que agrego al apéndice de este instrumento con la letra "B". -----

II.- Que la representante de "ISM INNOVA SALUD MÉXICO", **SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE** manifiesta que la sociedad cuenta con cláusula de admisión de extranjeros en sus estatutos sociales pero no tiene obligación de inscribirse en el Registro Nacional de Inversiones Extranjeras.-----

III.- Que los representantes de "PHILIPS MÉXICO COMMERCIAL", **SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE** no me exhibieron la constancia de inscripción de la sociedad en el Registro Nacional de Inversiones Extranjeras, por lo que procederé a dar el aviso correspondiente. -----

IV.- Que los comparecientes de manera expresa y bajo protesta de decir verdad, declaran por sus generales ser: -----

CINTHYA SÁNCHEZ ROJAS, mexicana, originaria de la Ciudad de México, lugar donde nació el día cinco de febrero de mil novecientos ochenta y siete, soltera, con domicilio en Avenida Paseo de los Tamarindos número cuatrocientos, edificio A, piso veintiuno, colonia Bosques de las Lomas, en la Ciudad de México, empleada. -----

FRANCISCO TAPIA SIORDIA, mexicano, originario de Salamanca, Estado de Guanajuato, lugar donde nació el día dieciocho de enero de mil novecientos ochenta y

DIRECCION DE CONTABILIDAD

SECRETARIA



ERIK NAMUR CAMPESINO
NOTARIO 94
MEXICO, D.F.

uno, casado, con domicilio en Avenida La Palma número seis, colonia La Herradura, en Huixquilucan, Estado de México, empleado. -----

ALEJANDRO ALBERTO ORTÍZ BARRAÑON, mexicano, originario de la Ciudad de México, lugar donde nació el día cinco de febrero de mil novecientos ochenta y uno, casado, con el mismo domicilio que el anterior compareciente, empleado. -----

V.- Que tuve a la vista los documentos citados en este instrumento. -----

VI.- Que hice del conocimiento de los comparecientes el contenido del artículo ciento sesenta y cinco de la Ley del Notariado para el Distrito Federal, de las penas en que incurrir quienes declaran con falsedad ante notario, habiéndome identificado como tal ante los comparecientes. -----

VII.- Que advertí a los comparecientes el derecho que tienen de leer por sí mismos el presente instrumento, así como que les sea explicado por el suscrito. -----

VIII.- Que los comparecientes leyeron el presente instrumento y que les expliqué e ilustré de las consecuencias y alcance legal del mismo, por lo que los comparecientes manifestaron su conformidad y comprensión plena con él y lo firmaron el día nueve de octubre del año dos mil diecisiete, mismo momento en que lo autorizo definitivamente. Doy Fe. -----

Firmas ilegibles de los señores Cinthya Sánchez Rojas, Francisco Tapia Siordia y Alejandro Alberto Ortiz Barrañon. -----

ERIK NAMUR CAMPESINO.- Firma. -----

El sello de autorizar. -----

EL PRESENTE TESTIMONIO VA EN DOS FOJAS ÚTILES PROTEGIDAS POR KINEGRAMAS, LOS CUALES PUEDEN NO TENER UNA NUMERACIÓN SEGUIDA. -----

ES PRIMER TESTIMONIO PRIMERO EN SU ORDEN, QUE EXPIDO PARA "ISM INNOVA SALUD MÉXICO", SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE Y "PHILIPS MÉXICO COMMERCIAL", SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE, COMO CONSTANCIA, EN TRES PÁGINAS. -----

CIUDAD DE MÉXICO, A DOCE DE OCTUBRE DEL AÑO DOS MIL DIECISIETE.-----

DOY FE.-----

COTEJADO. -----

EBS/ggv.



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

DIVISION DE CONTRIBUCIONES

11/2 ✓



ANEXO No. 12
Modelo de Convenio de Participación Conjunta

CONVENIO DE PARTICIPACIÓN CONJUNTA QUE CELEBRAN POR UNA PARTE ISM INNOVA SALUD MÉXICO SAPI DE CV, REPRESENTADA POR CINTHYA SÁNCHEZ ROJAS, EN SU CARÁCTER DE APODERADO, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA "EL PARTICIPANTE A", Y POR OTRA PHILIPS MÉXICO COMMERCIAL, S.A DE C.V, REPRESENTADA POR ALEJANDRO ALBERTO ORTIZ BARRAÑON Y FRANCISCO TAPIA, EN SU CARÁCTER DE APODERADO, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARA "EL PARTICIPANTE B", Y CUANDO SE HAGA REFERENCIA A LOS QUE INTERVIENEN SE DENOMINARÁN "LAS PARTES", AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

1.1 "EL PARTICIPANTE A", DECLARA QUE:

1.1.1 ES UNA SOCIEDAD LEGALMENTE CONSTITUIDA, DE CONFORMIDAD CON LAS LEYES MEXICANAS, SEGÚN CONSTA EN EL TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 51,926, DE FECHA 09 DE MAYO DE 2014, OTORGADA ANTE LA FE DEL LIC. ANA PATRICIA BANDALA TOLENTINO NOTARIO PÚBLICO NÚMERO 106, DEL DISTRITO FEDERAL, E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DE COMERCIO DEL DISTRITO FEDERAL, EN EL FOLIO MERCANTIL 515010-1 DE FECHA 27 DE MAYO DE 2014.

EL ACTA CONSTITUTIVA DE LA SOCIEDAD SI HA TENIDO REFORMAS Y MODIFICACIONES.

- 1. PODER AMPLIO Y ESPECIAL
REFORMA AL ACTA CONSTITUTIVA: 53,624
FECHA: 18 DE DICIEMBRE DE 2014
REGISTRO PÚBLICO DE COMERCIO No: 515010-1 FOLIO: 199712
FECHA: 27 DE MAYO DE 2014.

LOS NOMBRES DE SUS SOCIOS SON:

FONSECA VÁZQUEZ FERNANDO CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: FOVF000125

VELÁZQUEZ LANDI GABRIELA CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: VLLNGB000930

1.1.2 TIENE LOS SIGUIENTES REGISTROS OFICIALES: REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES NÚMERO IIS 149512 PR5 Y REGISTRO PATRONAL ANTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL NÚMERO Y5460520108.

1.1.3 SU REPRESENTANTE LEGAL CON EL CARÁCTER YA MENCIONADO, CUENTA CON LAS FACULTADES NECESARIAS PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE CONVENIO, DE CONFORMIDAD CON EL CONTENIDO DEL TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 92,767 DE FECHA 25 DE JUNIO DE 2017, OTORGADA ANTE LA FE DEL LIC. CARLOS ANTONIO MORALES MONTES DE OCA, NOTARIO PÚBLICO NÚMERO 277, DE LA CIUDAD DE MÉXICO E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DE COMERCIO, EN EL FOLIO MERCANTIL NÚMERO 515010-1 DE FECHA 27 DE MAYO DE 2014, MANIFESTANDO "BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD", QUE DICHAS FACULTADES NO LE HAN SIDO REVOCADAS, NI LIMITADAS O MODIFICADAS EN FORMA ALGUNA, A LA FECHA EN QUE SE SUSCRIBE EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Handwritten signature in blue ink

Handwritten initials in black ink

OTRERO

DIVISION DE CONTABLES

11



EL DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL ES EL UBICADO EN PASEO DE TAMARINDOS NO. 400, EDIFICIO AB, NO. 21, COLONIA BOSQUES DE LAS LOMAS, DELEGACIÓN CUAJIMALPA, CP 05120, CIUDAD DE MÉXICO.

- 1.1.4 SU OBJETO SOCIAL, ENTRE OTROS CORRESPONDE A: LA COMPRA, VENTA, ARRENDAMIENTO, RENTA, USUFRUCTO, DISTRIBUCIÓN, COMERCIALIZACIÓN, IMPORTACIÓN Y/O EXPORTACIÓN DE EQUIPO MÉDICO, MOBILIARIO, INSTRUMENTAL, MATERIAL DE CURACIÓN, INSUMOS Y CONSUMOS ENFOCADOS AL CUIDADO DE LA SALUD, PARA EL SECTOR PÚBLICO Y PRIVADO, LA COMPRA, VENTA, ARRENDAMIENTO, RENTA E INSTALACIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS E INSUMOS RELACIONADOS CON ESTOS, ASÍ COMO LA REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LOS MISMOS. LA PRESTACIÓN POR SÍ O A TRAVÉS DE TERCEROS, DE TODA CLASE DE SERVICIOS DE CONSULTORÍA Y LOGÍSTICA PARA LA INSTALACIÓN, MANEJO Y ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS MÉDICOS; POR LO QUE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y HUMANOS PARA OBLIGARSE, EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE SE ESTIPULAN EN EL PRESENTE CONVENIO.
- 1.1.5 SEÑALA COMO DOMICILIO LEGAL PARA TODOS LOS EFECTOS QUE DERIVEN DEL PRESENTE CONVENIO, EL UBICADO EN: PASEO DE TAMARINDOS NO. 400, EDIFICIO AB, NO. 21, COLONIA BOSQUES DE LAS LOMAS, DELEGACIÓN CUAJIMALPA, CP 05120, CIUDAD DE MÉXICO.

2.1 "EL PARTICIPANTE B", DECLARA QUE:

- 2.1.1 ES UNA SOCIEDAD LEGALMENTE CONSTITUIDA DE CONFORMIDAD CON LAS LEYES DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, SEGÚN CONSTA EL TESTIMONIO (PÓLIZA) DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 88618, DE FECHA 01 DE JULIO DE 2015, PASADA ANTE LA FE DEL LIC. LIC. ERIK NAMUR CAMPESINO, NOTARIO (CORRECTOR) PÚBLICO NÚMERO 94, DEL DISTRITO FEDERAL, E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DEL COMERCIO, EN EL FOLIO MERCANTIL NÚMERO 541719-1 DE FECHA 29 DE AGOSTO DE 2015.

EL ACTA CONSTITUTIVA DE LA SOCIEDAD (NO) HA TENIDO REFORMAS Y MODIFICACIONES.

Nota: En su caso, se deberán relacionar las escrituras en que consten las reformas o modificaciones de la sociedad.

LOS NOMBRES DE SUS SOCIOS SON:

KONINKLIJKE PHILIPS N.V.
PHILIPS RADIO B.V.

- 2.1.2 TIENE LOS SIGUIENTES REGISTROS OFICIALES: REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES NÚMERO PHC1507018K6 Y REGISTRO PATRONAL ANTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL NÚMERO C3721599101.
- 2.1.3 SU REPRESENTANTE LEGAL, CON EL CARÁCTER YA MENCIONADO, CUENTA CON LAS FACULTADES NECESARIAS PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE CONVENIO, DE CONFORMIDAD CON EL CONTENIDO DEL TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 52686 DE FECHA 13 DE NOVIEMBRE DE 2015, PASADA ANTE LA FE DEL LIC. HÉCTOR MANUEL CÁRDENAS VILLARREAL, NOTARIO PÚBLICO

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Handwritten signature in blue ink.

Handwritten initials in black ink.



UNIVERSITY

STATION STAMPS
MA



NÚMERO 201, DEL DISTRITO FEDERAL, E INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DEL COMERCIO, EN EL FOLIO MERCANTIL NÚMERO 21710-1 DE FECHA 24 de FEBRERO 2016, MANIFESTANDO "BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" QUE DICHAS FACULTADES NO LE HAN SIDO REVOCADAS, NI LIMITADAS O MODIFICADAS EN FORMA ALGUNA, A LA FECHA EN QUE SE SUSCRIBE EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO.

EL DOMICILIO DE SU REPRESENTANTE LEGAL ES EL UBICADO EN AVENIDA LA PALMA NÚMERO 6, COLONIA LA HERRADURA, DELEGACIÓN HUIXQUILUCAN, MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, CÓDIGO POSTAL 52784.

2.1.4 SU OBJETO SOCIAL, ENTRE OTROS CORRESPONDE A: ADQUIRIR, COMERCIALIZAR, VENDER, DISTRIBUIR, SUMINISTRAR PROVEER EN GENERAL, LLEVAR A CABO TODA ACTIVIDAD COMERCIAL EN RELACION CON EQUIPO, MATERIALES, INSTRUMENTOS, CONSUMIBLES, PIEZAS DE REPUESTO Y ACCESORIOS MÉDICOS, IMPORTAR Y EXPORTAR EQUIPO MÉDICO, MATERIALES INSTRUMENTOS, CONSUMIBLES, PIEZAS /DE REPUESTO Y ACCESORIOS MÉDICOS, REPARAR, PROVEER MANTENIMIENTO Y/O SERVICIOS AL EQUIPO, MATERIALES, INSTRUMENTOS, CONSUMIBLES, PIEZAS DE REPUESTO Y ACCESORIOS; POR LO QUE CUENTA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS, TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y HUMANOS PARA OBLIGARSE, EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES QUE SE ESTIPULAN EN EL PRESENTE CONVENIO.

2.1.5 SEÑALA COMO DOMICILIO LEGAL PARA TODOS LOS EFECTOS QUE DERIVEN DEL PRESENTE CONVENIO, EL UBICADO EN: AVENIDA LA PALMA NÚMERO 6, COLONIA LA HERRADURA, DELEGACIÓN HUIXQUILUCAN, MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, CÓDIGO POSTAL 52784.

3.1 "LAS PARTES" DECLARAN QUE:

3.1.1 INTEGRANTES QUE CONFORMAN LA PARTICIPACIÓN CONJUNTA:

- ISM INNOVA SALUD MÉXICO SAPI DE CV
- PHILIPS MÉXICO COMMERCIAL, S.A DE C.V

3.1.2 CONOCEN LOS REQUISITOS Y CONDICIONES ESTIPULADAS EN LAS CONVOCATORIA DE LA CONVOCATORIA A LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO QUE CONTENGA EL CAPÍTULO DE COMPRAS, ELECTRÓNICA NÚMERO LA-0188YR046-ES-2017.

3.1.3 MANIFIESTAN SU CONFORMIDAD EN FORMALIZAR EL PRESENTE CONVENIO, CON EL OBJETO DE PARTICIPAR CONJUNTAMENTE EN LA LICITACIÓN, PRESENTANDO PROPOSICIÓN TÉCNICA Y ECONÓMICA, CUMPLIENDO CON LO ESTABLECIDO EN LAS CONVOCATORIA DE LA LICITACIÓN Y CON LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 34, DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y 31 DE SU REGLAMENTO.

EXPUESTO LO ANTERIOR, LAS PARTES OTORGAN LAS SIGUIENTES:

CLÁUSULAS

PRIMERA.- OBJETO.- "PARTICIPACIÓN CONJUNTA".

Paseo de los Tamarindos No. 400-A Piso 21, Col. Bosques de las Lomas, C.P. 5120, Del. Cuajimalpa, CDMX. Teléfono (55)8000 3553
<http://www.ismsalud.com/>

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

274

DIVISION



Las PARTES" CONVIENEN, EN CONJUNTAR SUS RECURSOS TÉCNICOS, LEGALES, ADMINISTRATIVOS, ECONÓMICOS Y FINANCIEROS PARA PRESENTAR PROPOSICIÓN TÉCNICA Y ECONÓMICA EN LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO QUE CONTENGA EL CAPÍTULO DE COMPRAS, ELECTRÓNICA NÚMERO LA-019GYR040-EG-2017 Y EN CASO DE SER ADJUDICATARIO DEL CONTRATO, SE OBLIGAN A ENTREGAR LOS BIENES OBJETO DEL CONVENIO, CON LA PARTICIPACIÓN SIGUIENTE:

PARTICIPANTE "A": DOCUMENTACIÓN LEGAL Y ADMINISTRATIVA DESCRITA EN LA CONVOCATORIA, DESIGNACIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL EN COMÚN, ASÍ COMO LAS ACCIONES CORRESPONDIENTES A:

REQUISITOS DE LA CONVOCATORIA

- *Requisitos previstos en el punto 4.1, numerales 4.1.1, 4.1.4, 4.1.5, 4.1.6, 4.1.7.*
- *Propuesta Técnica, de acuerdo al punto 4.2.*
- *Documentación Legal-Administrativa, de acuerdo al punto 4.3.*
- *Plazo y condiciones de cargo o devolución del bien, de acuerdo al numeral IV.1.1.*
- *Obra y adecuaciones.*
- *Supervisión y cobro.*
- *Garantía de cumplimiento de contrato, de acuerdo al numeral VII.*
- *Especificaciones técnicas previstas en el Anexo 1.6:*
 - *Rubro 1, "Capacidad del licitante".*
 - *Rubro 2, "Experiencia y especialidad del Licitante".*
 - *Rubro 3, "Cumplimiento de contratos y/o pedidos".*
- *Firma de contrato.*
- *En general llevar a cabo las acciones necesarias para la prestación óptima del servicio objeto de la licitación a que se refiere este Convenio.*

VERIFICACIÓN DE OBLIGACIONES

DE MANERA GENERAL, VERIFICARÁ Y COADYUVARÁ EN EL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DE AMBOS PARTICIPANTES, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA DE LA LICITACIÓN, ASÍ COMO AQUELLAS QUE DERIVEN DEL CONTRATO QUE EN SU CASO SE FORMALICE.

PARTICIPANTE "B": IMPLEMENTACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DESCRITA, ASÍ COMO LAS ACCIONES CORRESPONDIENTES A:

REQUISITOS DE LA CONVOCATORIA

- *Entrega de Documentación Legal-Administrativa, de acuerdo al punto 4.3.*
- *Requisitos previstos en el punto 4.1, numerales 4.1.2 y 4.1.3.*
- *Visita a instalaciones institucionales, de acuerdo al numeral 5.2.9.*
- *Acto de demostración de las características ofertadas, de acuerdo al numeral 5.2.8.*
- *Tiempos máximos de reparación y atención de fallas, de acuerdo al numeral IV.1.3.*
- *Reporte Técnico, de acuerdo al numeral IV.1.4*
- *Plazo y lugar de entrega.*
- *Condiciones de entrega.*
- *Capacitación, de acuerdo al numeral III.2.1.*
- *Mantenimiento, de acuerdo al numeral IV.1.*
- *Mantenimiento preventivo, de acuerdo al numeral IV.1.A*

Paseo de los Tamarindos No. 400-A Piso 21, Col. Bosques de las Lomas, C.P. 5120, Del. Cuajimalpa, CDMX. Teléfono (55)8006 3553
<http://www.ismsalud.com/>

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Handwritten signature in blue ink.

Handwritten initials and marks on the right side of the page.

SIN TEXTO

MA

010007



Innovación en Salud



- Mantenimiento correctivo, de acuerdo al numeral IV.1.B
- Mantenimiento mayor, de acuerdo al numeral IV.1.C
- Centros de Servicios, de acuerdo al numeral IV.1.A.
- Especificaciones técnicas prevista en el Anexo 1.6:
 - Rubro 1, "Capacidad del Licitante".
 - Rubro 2, "Experiencia y especialidad del Licitante".
 - Rubro 3, Cumplimiento de contratos y/o pedidos.
- Firma de contrato.

VERIFICACIÓN DE OBLIGACIONES

DE MANERA GENERAL, VERIFICARA Y COADYUVARÁ EN EL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DE AMBOS PARTICIPANTES, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA DE LA LICITACIÓN, ASÍ COMO AQUELLAS QUE DERIVEN DEL CONTRATO QUE EN SU CASO SE FORMALICE.

SEGUNDA.- REPRESENTANTE COMÚN Y OBLIGADO SOLIDARIO.

"LAS PARTES" ACEPTAN EXPRESAMENTE EN DESIGNAR COMO REPRESENTANTE COMÚN A LA C. CINTHYA SÁNCHEZ ROJAS, A TRAVÉS DEL PRESENTE INSTRUMENTO, OTORGÁNDOLE PODER AMPLIO Y SUFICIENTE, PARA ATENDER TODO LO RELACIONADO CON LAS PROPOSICIONES TÉCNICA Y ECONÓMICA EN EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN, ASÍ COMO PARA SUSCRIBIR DICHAS PROPOSICIONES.

ASIMISMO, CONVIENEN ENTRE SI EN CONSTITUIRSE EN FORMA CONJUNTA Y SOLIDARIA PARA COMPROMETERSE POR CUALQUIER RESPONSABILIDAD DERIVADA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL PRESENTE CONVENIO, CON RELACIÓN AL CONTRATO QUE SUS REPRESENTANTES LEGALES FIRMEN CON EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS), DERIVADO DEL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN LA-919GYR040-SS-2017, ACEPTANDO EXPRESAMENTE EN RESPONDER ANTE EL IMSS POR LAS PROPOSICIONES QUE SE PRESENTEN Y, EN SU CASO, DE LAS OBLIGACIONES QUE DERIVEN DE LA ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO RESPECTIVO.

TERCERA.- DEL COBRO DE LAS FACTURAS.

"LAS PARTES" CONVIENEN EXPRESAMENTE, QUE "EL PARTICIPANTE A" ISM INNOVA SALUD MÉXICO, SAPI DE CV, PARA EFECTUAR EL COBRO DE LAS FACTURAS RELATIVAS A LOS BIENES QUE SE ENTREGUEN AL IMSS, CON MOTIVO DEL CONTRATO QUE SE DERIVE DE LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO QUE CONTENGA EL CAPÍTULO DE COMPRAS, ELECTRÓNICA NÚMERO LA-919GYR040-SS-2017.

CUARTA.- VIGENCIA.

"LAS PARTES" CONVIENEN, EN QUE LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONVENIO SERÁ EL DEL PERÍODO DURANTE EL CUAL SE DESARROLLE EL PROCEDIMIENTO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO QUE CONTENGA EL CAPÍTULO DE COMPRAS,

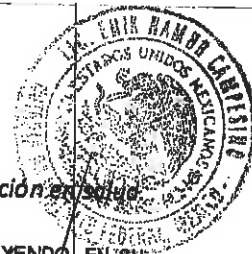
Paseo de los Tamarindos No. 400-A Piso 21, Col. Bosques de las Lomas, C.P. 5120, Del. Cuahtémoc, CDMX. Teléfono (55)8000 3533
<http://www.ismsalud.com/>

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO

BOYMA

1997



Innovación en Salud

ELECTRÓNICA NÚMERO LA-019GYR040-ES-2017, INCLUYENDO, EN SU DE RESULTAR ADJUDICADOS DEL CONTRATO, EL PLAZO QUE SE ESTIPULE EN ÉSTE Y EL QUE PUDIERA RESULTAR DE CONVENIOS DE MODIFICACIÓN.

QUINTA.- OBLIGACIONES.

"LAS PARTES" CONVIENEN EN QUE EN EL SUPUESTO DE QUE CUALQUIERA DE ELLAS QUE SE DECLARE EN QUIEBRA O EN SUSPENSIÓN DE PAGOS, NO LAS LIBERA DE CUMPLIR CON SUS OBLIGACIONES, POR LO QUE CUALQUIERA DE ELLAS QUE SUBSISTA, ACEPTA Y SE OBLIGA EXPRESAMENTE A RESPONDER SOLIDARIAMENTE DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES A QUE HUBIERE LUGAR.

"LAS PARTES" ACEPTAN Y SE OBLIGAN A PROTOCOLIZAR ANTE NOTARIO PÚBLICO EL PRESENTE CONVENIO, EN CASO DE RESULTAR ADJUDICADOS DEL CONTRATO QUE SE DERIVE DEL FALLO EMITIDO EN LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO QUE CONTENGA EL CAPITULO DE COMPRAS, ELECTRÓNICA NÚMERO LA-019GYR040-ES-2017 EN QUE PARTICIPAN Y, QUE EL PRESENTE INSTRUMENTO, DEBIDAMENTE PROTOCOLIZADO, FORMARÁ PARTE INTEGRANTE DEL CONTRATO QUE SUSCRIBAN LOS REPRESENTANTES LEGALES DE CADA INTEGRANTE Y EL IMSS.

LEÍDO QUE FUE EL PRESENTE CONVENIO POR "LAS PARTES" Y ENTERADOS DE SU ALCANCE Y EFECTOS LEGALES, ACEPTANDO QUE NO EXISTIÓ ERROR, DOLO, VIOLENCIA O MALA FE, LO RATIFICAN Y FIRMAN, DE CONFORMIDAD EN LA CIUDAD DE MÉXICO, EL DÍA 08 DE SEPTIEMBRE DE 2017.

"EL PARTICIPANTE A" -----

CINTHYA SÁNCHEZ ROJAS
REPRESENTANTE LEGAL
ISM INNOVA SALUD MÉXICO S.A.P.I. DE C.V.

"EL PARTICIPANTE B"

ALEJANDRO ALBERTO ORTIZ
BARRAÑON
REPRESENTANTE LEGAL DE
PHILIPS MÉXICO COMMERCIAL, S.A.
DE C.V.

"EL PARTICIPANTE C"

FRANCISCO TAPIA SIORDIA
REPRESENTANTE LEGAL DE
PHILIPS MÉXICO COMMERCIAL,
S.A. DE C.V.

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

SIN TEXTO



SEP 24 1954



YO, EL LICENCIADO ERIK NAMUR CAMPESINO, titular de la notaría número noventa y cuatro de la Ciudad de México, CERTIFICO:-----

Que los señores Cinthya Sánchez Rojas en su carácter de apoderada de "ISM INNOVA SALUD MÉXICO", SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE y Francisco Tapia Siordia y Alejandro Alberto Ortíz Barrañón en su carácter de apoderados de "PHILIPS MÉXICO COMMERCIAL", SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE, de quienes me perjuré de su identidad, comparecieron ante mí, reconocieron como suyas las firmas que aparecen en este documento, ratificando además su contenido, y manifestaron de manera expresa y bajo protesta de decir verdad que sus representadas se encuentran legalmente capacitadas para la celebración de este acto y acreditan su legal existencia y que la personalidad que ostentan, no les ha sido revocada, ni en forma alguna modificada o limitada, y que continúa vigente con los siguientes instrumentos:-----

A.- "ISM INNOVA SALUD MÉXICO", SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE, con los siguientes instrumentos:-----

I.- CONSTITUTIVA.- Por instrumento público número cincuenta y un mil novecientos veintiséis, de fecha nueve de mayo de dos mil catorce, otorgado ante la licenciada Ana Patricia Bandala Tolentino, titular de la notaría número ciento noventa y cinco de la Ciudad de México, cuyo primer testimonio quedó inscrito en el Registro Público de Comercio de esta Ciudad, en el folio mercantil electrónico número quinientos quince mil diez guión uno, se constituyó "ISM INNOVA SALUD MÉXICO", SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE, con domicilio en la Ciudad de México, duración indefinida, cláusula de admisión de extranjeros, capital social mínimo fijo de cincuenta mil pesos, moneda nacional, variable ilimitado y teniendo por objeto:-----

"...ARTÍCULO CUARTO.- OBJETO. La Sociedad tiene por objeto:-----

1. La compra, venta, arrendamiento, renta, usufructo, distribución, comercialización importación y/o exportación de equipo médico, mobiliario, instrumental, material de curación, insumos y consumos enfocados al cuidado de la salud, para el sector público y privado.-----
2. La compra, venta, arrendamiento, renta e instalación de equipos médicos e insumos relacionados con estos, así como la reparación y mantenimiento de los mismos.-----
3. La prestación por sí o a través de terceros, de toda clase de servicios de consultoría y logística para la instalación, manejo y adecuado funcionamiento de los equipos médicos.-----
4. Realizar toda clase de negocios, así como la prestación de los servicios de gestión y cobranzas, con todos los actos relacionados con los mismos, de manera enunciativa mas no limitativa, la negociación, recolección y pago.-----
- 5.- Representar o ser agente de cualquier persona física o moral dedicada a cualquier

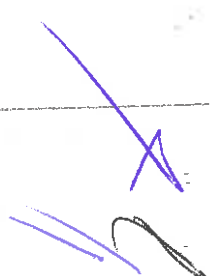


ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Handwritten signature in blue ink.

actividad industrial o comercial permitida por las leyes de los Estados Unidos Mexicanos.

6. Contratar activa o pasivamente toda clase de prestaciones de servicios, celebrar contratos, convenios, así como obtener, adquirir utilizar o disponer de toda clase de títulos, patentes, certificados de invención, marcas industriales, nombres comerciales, derechos de propiedad literaria, industrial, artística, o derechos sobre ellos, ya sea en los Estados Unidos Mexicanos o en el extranjero, así como celebrar contratos de licencias. ---
7. Establecer, poseer, arrendar, operar y en general adquirir cualquier tipo de bienes muebles e inmuebles necesarios para la realización de su objeto social, así como adquirir toda clase de negociaciones industriales y comerciales, incluyendo sus activos o derechos.
8. Obtener toda clase de préstamos o créditos con o sin garantía específica y otorgar préstamos a sociedades o personas con las que la Sociedad tenga relaciones de negocios. -
9. Otorgar toda clase de garantías y avales de obligaciones o títulos de crédito a cargo de sociedades en las que la Sociedad tenga interés o participación, así como obligaciones o títulos de crédito a cargo de otras sociedades o personas con las que la Sociedad tenga relaciones de negocios. -----
10. Garantizar cualquier tipo de obligaciones, propias o de terceros, en cualquier forma, incluyendo constituirse como obligado solidario o fiador, o mediante el otorgamiento de garantías reales o personales, el otorgamiento de avales o la celebración de fideicomisos, o por cualquier otro medio y conforme a la legislación de cualquier jurisdicción. -----
11. Emitir y girar toda clase de títulos de crédito, aceptarlos y endosarlos, incluyendo obligaciones con o sin garantía real. -----
12. Aceptar o conferir toda clase de comisiones mercantiles y mandatos, obrando en propio nombre o en nombre del comitente o mandante. -----
13. Celebrar todo tipo de convenios con el Gobierno Federal o los gobiernos locales o con entidades públicas o privadas, personas físicas o morales, nacionales o extranjeras. -----
14. Establecer todo tipo de sociedades y asociaciones, de carácter civil o mercantil, y ser propietaria de las acciones o partes sociales de las mismas, en forma mayoritaria o no, pudiendo tales sociedades o asociaciones ser mexicanas o extranjeras quedando la Sociedad facultada para administrarlas. -----
15. Adquirir interés o participación en otras sociedades mercantiles o civiles, formando parte en su constitución o adquiriendo acciones o participaciones en las ya constituidas, así como enajenar o traspasar tales acciones o participaciones, y la realización de todos los actos procedentes que le corresponden respecto de aquellas sociedades de las que llegara a ser titular de sus acciones o partes sociales. -----
16. Adquirir temporalmente sus acciones en los términos de estos Estatutos Sociales y de conformidad con lo señalado en la Ley del Mercado de Valores y en las disposiciones que periódicamente emita la Comisión Nacional Bancaria y de Valores. -----
17. Participar en toda clase de almonedas, concursos, subastas, adjudicaciones, ofertas y





licitaciones convocadas por los sectores público, privado y social.

18. En general, realizar y celebrar todos los actos jurídicos y operaciones, conexas; accesorias; accidentales; derivadas de o relacionados con el objeto social aquí contenido y realizar toda clase de contratos o convenios necesarios o convenientes, ya sean civiles, mercantiles, administrativos, judiciales o de cualquier naturaleza legal, que establezcan las leyes para la realización de los objetos establecidos en la presente cláusula.

Y de dicho instrumento copio lo que en su parte conducente es del tenor literal siguiente:-

... **ASAMBLEAS** ...

ARTÍCULO VIGÉSIMO NOVENO.- ÓRGANO SUPREMO. La asamblea general de accionistas es el órgano supremo de la Sociedad y en consecuencia podrá acordar, ratificar y o rectificar los actos y operaciones de ésta, debiendo ejecutar sus resoluciones la o las personas que ella misma designe, o bien, el administrador, el Consejo de Administración, o el Presidente de la Asamblea. Las asambleas generales podrán ser ordinarias o extraordinarias.

ARTÍCULO TRIGÉSIMO.- DOMICILIO. Las asambleas generales, tanto ordinarias como extraordinarias, deberán ser celebradas, para tenerse como válidas, en el domicilio social de la Sociedad.

ARTÍCULO TRIGÉSIMO PRIMERO.- ASAMBLEAS GENERALES ORDINARIAS. Las asambleas generales ordinarias se ocuparán de cualquier asunto incluido en el orden del día, que no esté expresamente reservado a una asamblea general extraordinaria y de lo previsto en el artículo ciento ochenta y uno de la Ley General de Sociedades Mercantiles. Éstas se celebrarán cuando menos una vez al año, dentro de los 4 (cuatro) meses siguientes al cierre del ejercicio social.

ARTÍCULO TRIGÉSIMO SEGUNDO.- ASAMBLEAS GENERALES EXTRAORDINARIAS. Las asambleas extraordinarias podrán celebrarse cada vez que sea necesario y se ocuparán de cualquiera de los siguientes asuntos;

- a) Disolución anticipada de la Sociedad;
- b) Aumento o reducción del capital social en la parte fija;
- c) Cambio de objeto de la Sociedad;
- d) Cambio de nacionalidad de la Sociedad;
- e) Transformación de la Sociedad;
- f) Fusión con otra Sociedad;
- g) Escisión de la Sociedad;
- h) Emisión de acciones privilegiadas;
- i) Amortización por la Sociedad de sus propias acciones y emisión de acciones de goce;
- j) Emisión de bonos; y
- k) Cualquier otra modificación del contrato social o asunto para los que la ley exija un quórum especial

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

ARTÍCULO TRIGÉSIMO TERCERO.- CONVOCATORIA. La convocatoria para la celebración de las asambleas generales de accionistas deberá hacerse por cualquiera de las siguientes personas: -

- a) El Consejo de Administración;
- b) Por cualquier accionista que represente como mínimo el 10% (DIEZ POR CIENTO) del capital social, conforme a lo previsto en el artículo dieciséis de la Ley del Mercado de Valores y el ciento ochenta y cuatro de la Ley General de Sociedades Mercantiles; y
- c) Cualquiera de los comisarios de la Sociedad.
- d) Así mismo, la minoría que representen por lo menos el 10% (DIEZ POR CIENTO) del capital social, conforme a lo previsto en el artículo dieciséis de la Ley del Mercado de Valores, sin que resulten aplicables los porcentajes a que hacen referencia los artículos ciento ochenta y cuatro y ciento noventa y nueve de la Ley General de Sociedades Mercantiles, tendrá el derecho de solicitar que se aplase por 1 (una) sola vez la votación de cualquier asunto respecto del cual no se consideren suficientemente informados, para dentro de 7 (siete) días naturales siguientes y sin necesidad de nueva convocatoria.

ARTÍCULO TRIGÉSIMO CUARTO.- REQUISITOS DE LA CONVOCATORIA. La convocatoria deberá contener el día, hora y lugar para la celebración de la asamblea, el orden del día a tratar, el nombre, cargo y firma de quien la realice y deberá publicarse con una anticipación de por lo menos 15 (quince) días naturales a la fecha de celebración de la asamblea, en un periódico de los de mayor circulación del domicilio de la Sociedad. Adicionalmente, la persona que convoque deberá comunicar a los accionistas de la Sociedad, el día, hora y lugar de la celebración de la asamblea conforme a la convocatoria previamente publicada. Dicha comunicación deberá hacerse por escrito enviado vía servicio especial de mensajería con acuse de recibo al domicilio que los accionistas tengan registrado en el libro de registro de acciones o mediante correo electrónico con acuse de recibo y lectura del destinatario con una anticipación de por lo menos de 7 (siete) días naturales a la celebración de la asamblea.

En el caso de una segunda o ulterior convocatoria, deberá publicarse con una anticipación de por lo menos 7 (siete) días naturales a la fecha de celebración de la asamblea, debiéndose seguir el mismo procedimiento antes señalado, y se indicará además la razón por la que no se llevó a cabo la asamblea en primera convocatoria.

No será necesaria la convocatoria cuando se encuentren reunidas la totalidad de las acciones desde el momento de la instalación de la asamblea y hasta el momento de su terminación, y bajo este supuesto, se podrá tratar cualquier asunto en dicha Asamblea, aun asuntos no incluidos expresamente en el Orden del Día.

ARTÍCULO TRIGÉSIMO QUINTO.- QUÓRUM Y VOTACIÓN EN ASAMBLEA ORDINARIA. Para que una ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA se considere legalmente instalada en primera o ulterior convocatoria, deberá estar representado por lo

17



5

menos el 51% (CINCUENTA Y UNO POR CIENTO) del capital social con derecho a voto, y deberá estar presente cuando menos 1 (un) accionista tenedor de las acciones de la serie "A" de la Clase I y 1 (un) accionista tenedor de las acciones de la serie "B" de la Clase I, y las resoluciones sólo serán válidas cuando se tomen por mayoría de los votos presentes. Se requerirá de unanimidad en las votaciones para la resolución de los asuntos que versen sobre las siguientes materias: -----

a) Cambio de objeto de la Sociedad; y -----

b) Política de dividendos. -----

ARTÍCULO TRIGÉSIMO SEXTO.- QUÓRUM Y VOTACIÓN EN ASAMBLEA EXTRAORDINARIA. Para que una ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA se considere legalmente instalada en primera o ulterior convocatoria, deberá estar representado por lo menos, el 75% (SETENTA Y CINCO POR CIENTO) de las acciones representativas del capital social con derecho a voto y deberá estar representado cuando menos 1 (un) accionista tenedor de las acciones de la serie "A" de la Clase I y 1 (un) accionista tenedor de las acciones de la serie "B" de la Clase I y las resoluciones sólo serán válidas cuando se tomen por el voto a favor de las acciones que representen la mitad del capital social con derecho a voto, de conformidad con el artículo ciento noventa de la Ley General de Sociedades Mercantiles. -----

ARTÍCULO TRIGÉSIMO SÉPTIMO.- ACREDITACIÓN. Los accionistas podrán concurrir a las asambleas personalmente o por apoderado general o especial. En el último caso bastará una carta poder simple firmada ante 2 (dos) testigos. No podrán ser apoderados, los consejeros, el comisario, el Director General, ni los gerentes. Cuando 2 (dos) o más personas fueren copropietarias de un certificado de acciones, para poder ser representados y votar en la asamblea, tendrán que nombrar representante común entre ellas. -----

ARTÍCULO TRIGÉSIMO OCTAVO.- PRESIDENTE Y SECRETARIO. Será presidente de la Asamblea el presidente del Consejo de Administración, o en su defecto, la persona que nombren los accionistas en el acto. Será secretario de la asamblea el del propio Consejo de Administración o, en su defecto, la persona que nombre quien presida la asamblea. -----

ARTÍCULO TRIGÉSIMO NOVENO.- CÓMPUTO DE LAS ACCIONES. ACTA DE ASAMBLEA. Antes de instalarse la asamblea general, quien deba presidirla nombrará 1 (uno) o 2 (dos) escrutadores que harán el cómputo de las acciones representadas en ella teniendo a la vista los asientos del libro de registro de acciones, el o los escrutadores formularán una lista de asistencia de los accionistas presentes o representados, con mención del número de acciones que cada uno represente, harán firmar dicha lista a los interesados, y certificarán su exactitud al calce. -----

En caso de que no existan escrutadores, dicha función competere al secretario de la

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

asamblea. -----
Hecho constar por el o los escrutadores que haya quórum, el presidente declarará instalada la asamblea y se procederá a tratar los puntos del orden del día. -----
De toda asamblea, se levantará un acta que consignará a la letra las resoluciones adoptadas y será autorizada por el presidente y por el secretario. Las copias certificadas, certificaciones o extractos que se extiendan de las actas de asamblea o de consejo, serán autorizadas por el presidente y el secretario del Consejo de Administración. -----

ARTÍCULO CUADRAGÉSIMO.- RESOLUCIONES FUERA DE ASAMBLEA. Para el caso de que los Accionistas de la Sociedad tomen resoluciones fuera de Asamblea, se requerirá el voto unánime de los accionistas que representen la totalidad de las acciones con derecho a voto, para que tengan plena validez como si hubiesen sido adoptadas reunidos en asamblea general o especial, respectivamente siempre que se confirmen por escrito...". -----

II.- PODER.- Por instrumento público número cincuenta y tres mil seiscientos veinticuatro, de fecha dieciocho de diciembre de dos mil catorce, otorgado ante el licenciado Patricio Garza Bandala, titular de la notaría número dieciocho de la Ciudad de México, actuando como asociado y en el protocolo de la notaría número ciento noventa y cinco de la Ciudad de México, de la que es titular la licenciada Ana Patricia Bandala Tolentino, cuyo primer testimonio quedó inscrito en el Registro Público de Comercio de esta Ciudad, en el folio mercantil electrónico número quinientos quince mil diez guión uno, se hizo constar la protocolización del acta de Asamblea General Ordinaria de Accionistas de "ISM INNOVA SALUD MÉXICO", **SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE**, celebrada el día nueve de diciembre de dos mil catorce, en la que entre otros acuerdos se tomó el de nombrar como apoderada de la sociedad a la señorita **ANDREA CARDOSO PREGO** y de dicho instrumento en su parte conducente copio lo que es del tenor literal siguiente:-----

ANTECEDENTES -----

II.- ASAMBLEA.- Que con fecha nueve de diciembre de dos mil catorce se celebró una Asamblea General Ordinaria de accionistas de la sociedad de referencia... y transcribo a continuación:-----

"ISM INNOVA SALUD MÉXICO, S.A.P.I. DE C.V. -----
ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE ACCIONISTAS -----
DICIEMBRE 9 DE 2014 -----

En la Ciudad de México Distrito Federal, siendo las 10:30 horas del día 9 de diciembre de 2014 se reunieron en el domicilio social de ISM INNOVA SALUD MÉXICO, S.A.P.I. de C.V... -----

En vista de la certificación del Escrutador, y con base en lo establecido en el artículo TRIGÉSIMO CUARTO de los Estatutos Sociales de ISM, así como lo preceptuado en el



7

artículo 188 (ciento ochenta y ocho) de la Ley General de Sociedades Mercantiles, el Presidente declaró legalmente instalada la Asamblea en virtud de encontrarse presentes la totalidad de las acciones en que se divide el capital social de la SOCIEDAD, no obstante no haberse publicado convocatoria alguna para esta Asamblea.

Una vez realizado lo anterior, el Presidente solicitó al Secretario diera lectura al siguiente:

ORDEN DEL DÍA

I. ... otorgamiento de poderes. Resoluciones al respecto.

II. Designación de Delegados Especiales. Resoluciones al respecto.

Con la anuencia de los presentes, se procedió a desahogar el orden del día de la siguiente forma:...

Una vez analizada dicha propuesta, los accionistas presentes, por unanimidad de votos adoptaron las siguientes:

RESOLUCIONES...

"TRES. Se acepta y aprueba el otorgamiento de poderes en favor de la Srta. ANDREA CARDOSO PREGO a quien ISM le otorga los siguientes poderes, para que los ejerza de manera individual:

A) PODER GENERAL PARA PLEITOS Y COBRANZAS, con todas las facultades generales y las especiales que requieran cláusula especial conforme a la ley, en los términos del primer párrafo del artículo dos mil quinientos cincuenta y cuatro y del artículo dos mil quinientos ochenta y siete, ambos del Código Civil para el Distrito Federal en vigor y sus correlativos del Código Civil Federal y de los códigos civiles de los estados de la República Mexicana.

El poder en referencia incluye enunciativa y no limitativamente facultades para:

a) Interponer y desistirse de toda clase de recursos y juicios, aún el de amparo;

b) Transigir;

c) Comprometer en árbitros;

d) Absolver y articular posiciones;

e) Recusar;

f) Recibir pagos; y

g) Presentar denuncias y querrelas, desistirse de éstas últimas otorgando el perdón y actuar como coadyuvante del Ministerio Público.

B) PODER GENERAL PARA ADMINISTRAR BIENES, en los términos del segundo párrafo del artículo dos mil quinientos cincuenta y cuatro del Código Civil para el Distrito Federal en vigor y sus correlativos del Código Civil Federal y de los códigos civiles de los estados de la República Mexicana.

C) PODER GENERAL PARA OTORGAR Y SUSCRIBIR, emitir, avalar y endosar toda clase de títulos de crédito, en los términos del artículo 9º (noveno) y 10º (décimo) de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito y designar a las personas facultadas para

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

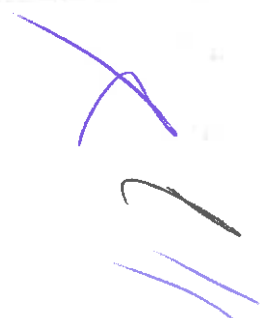
realizar dichos actos; para abrir y cerrar cuentas bancarias y designar a las personas que giren en contra de las mismas, contando con todas las facultades generales y especiales que requiera conforme a la ley y a la práctica bancaria. -----

D) PODER GENERAL PARA REPRESENTAR A LA SOCIEDAD EN MATERIA LABORAL, pudiendo actuar como representante legal de la misma, ante toda clase de autoridades y tribunales de trabajo, Juntas de Conciliación y Arbitraje o de Conciliación, ya sean Municipales, Locales o Federales, ante toda clase de sindicatos, así como ante cualquier otra autoridad relacionada con dicha materia con el carácter de funcionarios (así) y con las facultades necesarias para tomar decisiones en el caso de llegar a un convenio con los trabajadores, conforme lo disponen los artículos once, seiscientos noventa y dos, setecientos ochenta y seis, ochocientos setenta y seis, ochocientos noventa y cinco y demás relativos de la Ley Federal del Trabajo. -----

E) PARA EJERCER FUNCIONES DE ADMINISTRACIÓN DENTRO DE LA SOCIEDAD EN EL ÁREA LABORAL, con las facultades más amplias de dirección y representación, para concurrir en su nombre a los conflictos y procedimientos laborales, a la etapa conciliatoria y celebrar los convenios que puedan derivarse de ellos, pudiendo agotar todas las etapas del procedimiento laboral, en los términos que disponen los preceptos legales antes citados de la Ley Federal de Trabajo y demás relativos y aplicables. -----

F) PODER PARA OTORGAR Y REVOCAR PODERES generales o especiales a terceros, incluso aquellos relacionados con actos de dominio o con la suscripción u otorgamiento de cualquier título de crédito. -----

G) PODERES ESPECIALES, para que en representación de la SOCIEDAD comparezca y participe en los concursos y/o licitaciones privadas y/o públicas nacionales e internacionales convocadas por cualquier persona física o moral, empresa, pública o privada, entidad u organismo público o privado, cualquier dependencia gubernamental, empresas de participación estatal, desconcentradas o descentralizada, sean federales, estatales o municipales, así como por cualquier autoridad, y realicen y lleven a cabo todos los trámites relacionados con dichos concursos, pudiendo los apoderados intervenir y formalizar la firma de las ofertas y cartas garantía, participar en los actos de apertura de ofertas y de fallo, firmar y presentar cotizaciones con carácter técnico o comercial obre (así) los productos y servicios que otorga la SOCIEDAD poderdante, realizar observaciones sobre los mismos, y de igual manera hacer aclaraciones en relación con los productos y servicios de dicha oferta, hacer entrega de muestras y catálogos de productos, y en su caso, presentar, modificar, adicionar, cambiar y reponer la documentación presentada hasta la adjudicación, firmar las actas correspondientes, hacer recepción y firma de asignación, negociar las bases y condiciones de los contratos que con motivo de los concursos deban firmarse, recibir y firmar toda clase de pedidos y contratos derivados





9

de los concursos o licitaciones, pudiendo además inconformarse con las resoluciones emitidas en los mismos, teniendo los apoderados designados facultades también para otorgar y recibir pagos en nombre de la SOCIEDAD poderdante con motivo de dichos concursos y en general para firmar todos los documentos públicos y privados necesarios en caso de triunfar, a fin de llevar a cabo los actos que se requieran en dicha circunstancia."...

-----CLÁUSULAS-----

TERCERA.- La señorita Andrea Cardoso Prego, como delegada especial de la Asamblea General Ordinaria de accionistas de "ISM INNOVA SALUD MÉXICO", SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE, cuya acta ha quedado protocolizada, estando expresamente facultada para ello, en representación y por cuenta de "ISM INNOVA SALUD MÉXICO", SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE, confiere en favor de SÍ MISMA ... los poderes que respecto de ellos se contienen en el acta protocolizada, cuyo texto se tiene aquí por reproducido literalmente..."

III.- PODER.- Por instrumento público número noventa y dos mil setecientos sesenta y siete, de fecha veintiséis de junio de dos mil diecisiete, otorgado ante el licenciado Carlos Antonio Morales Montes de Oca, titular de la notaría número doscientos veintisiete de la Ciudad de México, se hizo constar el poder especial que otorgó "ISM INNOVA SALUD MÉXICO", SOCIEDAD ANÓNIMA PROMOTORA DE INVERSIÓN DE CAPITAL VARIABLE, en favor de la señora CINTHYA SANCHEZ ROJAS y de dicho instrumento en su parte conducente copio lo que es del tenor literal siguiente:-----
"...hago constar EL PODER ESPECIAL que otorga "ISM INNOVA SALUD MEXICO" SOCIEDAD ANONIMA PROMOTORA DE INVERSION DE CAPITAL VARIABLE, en lo sucesivo "LA PODERDANTE", representada por la señora Andrea Cardoso Prego, a favor de la señora CINTHYA SANCHEZ ROJAS, en lo sucesivo "LA APODERADA", para que lo ejercite al tenor de la siguiente:-----

-----CLÁUSULA-----

UNICA.- "LA PODERDANTE" confiere a "LA APODERADA", poder especial para que en su nombre y representación comparezca y participe en los concursos y/o licitaciones privadas y/o públicas nacionales e internacionales convocadas por cualquier persona física o moral, empresa, pública o privada, entidad u organismo público o privado, cualquier dependencia gubernamental, empresas de participación estatal, desconcentradas o descentralizadas, sean federales, estatales o municipales, así como por cualquier autoridad, y realice y lleve a cabo todos los trámites relacionados con dichos concursos, pudiendo "LA APODERADA" intervenir y formalizar la firma de las ofertas y cartas garantía, participar en los actos de apertura de ofertas y de fallo; firmar y presentar cotizaciones con carácter técnico o comercial sobre los productos y servicios que otorga

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

"LA PODERDANTE"; realizar observaciones sobre los mismos, y de igual manera hacer aclaraciones en relación con los productos y servicios de dicha oferta; hacer entrega de muestras y catálogos de productos, y en su caso, presentar, modificar, adicionar, cambiar y reponer la documentación, presentada hasta la adjudicación; firmar las actas correspondientes, hacer recepción y firma de asignación, negociar las bases y condiciones de los contratos que con motivo de los concursos deban firmarse, recibir y firmar toda clase de pedidos y contratos derivados de los concursos o licitaciones, pudiendo además inconformarse con las resoluciones emitidas en los mismos, teniendo "LA APODERADA" designada facultades también para otorgar y recibir pagos en nombre de "LA PODERDANTE" con motivo de dichos concursos y en general para firmar todos los documentos públicos y privados necesarios en caso de triunfar, a fin de llevar a cabo los actos que se requieran en dicha circunstancia."

B.- "PHILIPS MÉXICO COMMERCIAL", SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE.

I.- CONSTITUTIVA.- Por instrumento público número sesenta y ocho mil seiscientos dieciocho, de fecha veinticinco de junio de dos mil quince, otorgado ante el suscrito notario, cuyo primer testimonio quedó inscrito en el Registro Público de Comercio de esta Ciudad, en el folio mercantil electrónico número quinientos cuarenta y un mil setecientos diez guión uno, el día veintiocho de agosto de dos mil quince, se constituyó "PHILIPS MÉXICO COMMERCIAL", SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE, con domicilio en la Ciudad de México, duración indefinida, cláusula de admisión de extranjeros, capital social mínimo fijo de diez mil pesos, moneda nacional, variable ilimitado y teniendo por objeto:

OBJETO

SEGUNDA.- El objeto de la Sociedad será:

- I. Adquirir, comercializar, vender, distribuir, suministrar, proveer en general, llevar a cabo toda actividad comercial en relación con equipo, materiales, instrumentos, consumibles, piezas de repuesto y accesorios médicos.
- II. Importar y exportar equipo médico, materiales, instrumentos, consumibles, piezas de repuesto y accesorios médicos.
- III. Reparar, proveer mantenimiento y/o servicios al equipo, materiales, instrumentos, consumibles, piezas de repuesto y accesorios a los que se refieren los numerales anteriores.
- IV. Adquirir acciones, partes sociales o participaciones en cualquier tipo de negocio, o asociación al momento de su constitución o de entidades existentes, así como vender o transferir dichas acciones o partes sociales;
- V. Actuar como agente, comisionista, representante de todo tipo de personas físicas o morales, sujeto a las disposiciones legales aplicables;



- VI. La celebración de contratos de administración, suministro, mantenimiento, arrendamiento, compraventa, actos traslativos de dominio o cualquier otro que se relacione con o derive de las actividades propias de su objeto social, con tecnología o conocimiento propio o a través de licencias, de forma independiente o conjunta con otros inversionistas.
- VII. La emisión, suscripción, endoso o garantía de todo tipo de títulos de crédito y obligaciones, ya sean asumidas por la Sociedad o por terceros, y la celebración de todo tipo de operaciones de crédito.
- VIII. Usar, explotar y registrar por cuenta propia o ajena, marcas industriales o comerciales, así como nombres o denominaciones industriales o comerciales, patentes, fórmulas, procedimientos de fabricación y cualquier otro derecho de propiedad intelectual.
- IX. La ejecución de cualquiera y todos los actos y negocios jurídicos, ya sean civiles, administrativos o mercantiles, comprendiendo la celebración de toda clase de contratos de la índole que fueren necesarios para el desarrollo de los objetos señalados anteriormente.
- X. La adquisición o el uso por cualquier título legal de bienes muebles o inmuebles que sean necesarios o convenientes para el desarrollo de los objetos sociales sujetándose en su caso a los permisos de la Secretaría de Relaciones Exteriores o de cualquiera otra dependencia o entidad de gobierno que sean requeridos por la ley.
- XI. Gestionar préstamos y créditos de cualquier naturaleza para el cumplimiento de los objetos de la Sociedad, así como constituirse en garante de terceros, en la forma que juzgue conveniente ya sea a través del otorgamiento de garantías tales como avales, fianzas, hipotecas o de cualquier otra naturaleza.
- XII. En general, realizar cualquier acto o actividad para cumplir con los objetos sociales anteriores...".

Y de dicho instrumento copio en su parte conducente lo que es del tenor literal siguiente:-

.....**ASAMBLEAS DE ACCIONISTAS**.....

NOVENA.- Las Asambleas de Accionistas, por su naturaleza, serán Ordinarias o Extraordinarias. La Asamblea General de Accionistas, convocada y reunida de acuerdo con las formalidades establecidas en los estatutos sociales y en la ley, constituye la autoridad suprema de la Sociedad y representa a todos los accionistas. Sus decisiones y resoluciones válidamente adoptadas obligan a todos los accionistas, incluyendo a los ausentes y a los disidentes, sujeto a los derechos que les concede la Ley.

DÉCIMA.- Las Asambleas de Accionistas deberán celebrarse en el domicilio social, previa convocatoria que para tal efecto se expida en los términos de la cláusula décima cuarta de los estatutos sociales.

DÉCIMA PRIMERA.- Las Asambleas Ordinarias, por su rango, serán aquéllas convocadas para discutir cualquiera de los asuntos señalados en el artículo ciento ochenta

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

A
C/11

y uno de la Ley General de Sociedades Mercantiles, así como aquellos otros asuntos que se incluyan en la Orden del Día de la misma, que de acuerdo con la ley o los estatutos sociales no estén expresamente reservados para la competencia de las Asambleas Extraordinarias de Accionistas. -----

DÉCIMA SEGUNDA.- Por lo menos una vez al año se celebrará una Asamblea Ordinaria de Accionistas dentro de los cuatro meses siguientes a la clausura de cada ejercicio social, debiéndose tratar los siguientes asuntos: -----

- a) Discutir, aprobar o modificar el INFORME FINANCIERO, preparado por los Administradores, en los términos del artículo ciento setenta y dos de la Ley General de Sociedades Mercantiles. -----
- b) Analizar el informe rendido por el Comisario sobre la información financiera de la Sociedad presentada por los Administradores. -----
- c) Determinar la aplicación de los resultados que refleje el INFORME FINANCIERO. -----
- d) Nombrar o ratificar a los Administradores y a los Comisarios. -----
- e) Determinar los emolumentos correspondientes a los Administradores y a los Comisarios. -----

DÉCIMA TERCERA.- Las Asambleas Extraordinarias, por su rango, serán aquellas convocadas para discutir y resolver cualquiera de los asuntos señalados en el artículo ciento ochenta y dos de la Ley General de Sociedades Mercantiles: -----

- a) Disolución anticipada de la Sociedad. -----
- b) Aumento o reducción del capital social. -----
- c) Modificación de los objetos sociales. -----
- d) Cambio de nacionalidad de la Sociedad. -----
- e) Transformación de la Sociedad. -----
- f) Fusión o escisión de la Sociedad. -----
- g) Modificación de los estatutos sociales. -----
- h) Emisión de acciones privilegiadas, de voto limitado y especiales. -----
- i) Cancelación o amortización y expedición de acciones de goce. -----
- j) Emisión de bonos, obligaciones o bonos hipotecarios. -----
- k) Cualquier otro asunto que deba ser resuelto por la Asamblea Extraordinaria de Accionistas, de acuerdo con la ley o lo dispuesto por los estatutos sociales. -----

DÉCIMA CUARTA.- Las convocatorias para las Asambleas Ordinarias o Extraordinarias deberán ser hechas indistintamente por el Administrador Único o, según sea el caso, por el Presidente o el Secretario del Consejo de Administración, o por el Comisario, sin perjuicio de los derechos que otorga la ley a los accionistas para obtener su publicación judicial. -----

Las convocatorias serán publicadas de conformidad a lo establecido en la Ley General de Sociedades Mercantiles por lo menos quince días naturales antes de la fecha de la



Asamblea.

Las convocatorias indicarán el día, hora y lugar de la Asamblea, así como la Orden del Día y las firmas de quienes las hicieren. Los accionistas pueden omitir el requisito de la publicación de la convocatoria si al momento de la votación de un determinado asunto, la totalidad de las acciones que representen el capital social se encuentran presentes o representados en la Asamblea.

En la publicación de la segunda convocatoria, como resultado de no haberse obtenido quórum en la primera, se precisará dicha circunstancia y se cumplirán las mismas formalidades. Dicha publicación se realizará, por lo menos cinco días naturales antes de la fecha de la Asamblea.

DÉCIMA QUINTA.- Tendrán derecho de asistir y participar en las Asambleas los titulares de las acciones, o sus representantes correspondientes, que aparezcan inscritos en el Libro de Registro de Accionistas que lleve la Sociedad.

Al inicio de la Asamblea, el representante de un accionista deberá acreditar su calidad ante la persona que funja como Secretario del Consejo de Administración o ante el Secretario de la Asamblea, mediante la exhibición de un poder general, especial, o carta poder simple, firmada por el accionista representado de la Sociedad.

No obstante lo dispuesto en el párrafo anterior, cualquier accionista estará en aptitud de depositar sus acciones en un banco o institución comercial de reconocida solvencia, circunstancia que deberá notificar al Administrador Único o al Secretario del Consejo de Administración, según sea el caso, vía correo electrónico, telefax, telégrafo o por carta, indicando el número de acciones depositadas, su identidad y el nombre del representante, en su caso, autorizado para asistir a la Asamblea y votar las acciones depositadas.

DÉCIMA SEXTA.- La Asamblea Ordinaria de Accionistas podrá celebrarse a virtud de primera convocatoria si cuando menos los titulares del cincuenta por ciento de las acciones en que se divide el capital social, se encuentran presentes o representados. En el evento de no alcanzar el quórum necesario para la celebración de la Asamblea convocada por primera ocasión ésta se repetirá y la Asamblea podrá celebrarse con cualquier número de acciones que se encuentren presentes o representadas.

DÉCIMA SÉPTIMA.- Las resoluciones de las Asambleas Ordinarias de Accionistas que se reúnan a virtud de primera o ulterior convocatoria serán adoptadas por el voto afirmativo de la mayoría de las acciones, que según sea el caso, se encuentren presentes o representadas en las Asambleas.

DÉCIMA OCTAVA.- La Asamblea Extraordinaria de Accionistas podrá celebrarse a virtud de primera convocatoria si cuando menos los titulares del setenta y cinco por ciento de las acciones que integran el capital social se encuentran presentes o representados. En el evento de no alcanzar el quórum necesario para la celebración de la asamblea convocada por primera ocasión, la convocatoria se repetirá las veces que sea necesario a

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

efecto de que no menos del cincuenta por ciento de las acciones que integran el capital social se encuentren presentes o representadas.

DÉCIMA NOVENA.- Las resoluciones de las Asambleas Extraordinarias que se reúnan a virtud de primera o ulterior convocatoria serán adoptadas por el voto afirmativo de los titulares cuando menos del cincuenta por ciento de las acciones que integren el capital social.

VIGÉSIMA.- No obstante lo dispuesto en las Cláusulas anteriores, de conformidad con el segundo párrafo del artículo ciento setenta y ocho de la Ley General de Sociedades Mercantiles, los accionistas podrán tomar resoluciones fuera de Asamblea, por unanimidad de los Accionistas que representen la totalidad de las acciones con derecho a voto, mediante una resolución por escrito en la que se contenga en forma precisa el texto de la resolución de que se trate. El Administrador Único, o en su caso, el Secretario del Consejo de Administración, será responsable de recabar las firmas de todos los Accionistas y de asentar la resolución que se haya aprobado unánimemente en el Libro de Actas de la Sociedad. Las resoluciones que se adopten conforme a lo dispuesto en esta Cláusula tendrán la misma fuerza que si se hubieren tomado en Asamblea.

VIGÉSIMA PRIMERA.- Las actas de las Asambleas se transcribirán en el libro correspondiente y serán firmadas por las personas que hubiesen figurado como Presidente y Secretario igualmente, si así los desean, por el Comisario o Comisarios que asistieren.

VIGÉSIMA SEGUNDA.- El Administrador Único o Presidente del Consejo de Administración, según sea el caso, deberán presidir las Asambleas Generales de Accionistas, en su ausencia, o por así resolverse en su caso, presidirá la persona que sea designada por la Asamblea.

El Secretario del Consejo de Administración actuará con tal carácter en las Asambleas de Accionistas y en su ausencia, o si no hubiere Consejo de Administración, desempeñará la posición la persona que sea designada por la propia Asamblea.

El Presidente seleccionará entre los accionistas o representantes de éstos que se encuentren presentes uno o más escrutadores. Como regla general la votación será económica o bien, será nominal sólo cuando los tenedores de por lo menos el veinticinco por ciento del capital social así lo soliciten, los votos se realizarán por levantamiento de mano.

VIGÉSIMA TERCERA.- En las Asambleas de Accionistas, cada acción tendrá derecho a un voto. Si dos o más personas fueren propietarias proindiviso de una acción, deberán designar un representante común. Si no lo hicieren, se procederá conforme a lo dispuesto por el artículo ciento veintidós de la Ley General de Sociedades Mercantiles...

II.- PODER.- Por instrumento público número cincuenta y dos mil seiscientos ochenta y seis, de fecha trece de noviembre de dos mil quince, otorgado ante el licenciado Héctor Manuel Cárdenas Villarreal, titular de la notaría número doscientos uno de la Ciudad de



México, se hizo constar la protocolización del acta de la Asamblea General Ordinaria de Accionistas de "PHILIPS MÉXICO COMMERCIAL", SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE, celebrada el día trece de noviembre de dos mil quince, en la que entre otros acuerdos se tomó el de nombrar como apoderados de la sociedad a los señores FRANCISCO TAPIA SIORDIA y ALEJANDRO ALBERTO ORTÍZ BARRAÑÓN, y de dicho instrumento en su parte conducente copio lo que es del tenor literal siguiente: -

...hago constar: -
LA PROTOCOLIZACIÓN DEL ACTA DE LA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE ACCIONISTAS de "PHILIPS MÉXICO COMMERCIAL", SOCIEDAD ANÓNIMA DE CAPITAL VARIABLE, celebrada el día trece de noviembre de dos mil quince... así como de otorgar diversos poderes...

ANTECEDENTES

III.- ACTA QUE SE PROTOCOLIZA...

"PHILIPS MÉXICO COMMERCIAL, S.A. DE C.V.

Asamblea General Ordinaria de Accionistas de fecha 13 de Noviembre de 2015. En la Ciudad de México, Distrito Federal, domicilio social de PHILIPS MÉXICO COMMERCIAL, S.A. DE C.V. (la "Sociedad"), siendo las 09:00 (nueve) horas del día 13 de Noviembre de 2015, los accionistas de la Sociedad, mediante sus representantes mencionados más adelante, se reunieron en las oficinas de la Sociedad para celebrar una Asamblea General Ordinaria de Accionistas...

En virtud de la certificación anterior y de conformidad con lo establecido en los estatutos sociales de la Sociedad, el Presidente declaró legalmente instalada la Asamblea sin necesidad de la convocatoria respectiva, así como válidas las resoluciones que durante la misma se adoptasen por encontrarse representada la totalidad del capital social, con lo cual estuvieron de acuerdo todos los presentes.

A continuación el Prcsidente propuso a los accionistas la siguiente:

ORDEN DEL DÍA:...

2. Otorgamiento de Poderes;...

La Asamblea, por unanimidad de votos, aprobó la anterior Orden del Día, cuyos puntos se procedieron a desahogar:...

2. Otorgamiento de poderes.

Con relación al segundo punto del Orden del Día, el Prsidente propuso a la Asamblea el otorgamiento de diversos Poderes Generales y Especiales.

Después de deliberar ampliamente el punto que antecede, la Asamblea por unanimidad de votos tomó las siguientes:...

RESOLUCIONES (así)...

SEGUNDA.- Se otorga un Poder Especial para Actos de Administración a favor de los señores... Francisco Tapia Siordia... Alejandro Alberto Ortiz Barrañon... con las

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

Handwritten blue ink marks, possibly initials or a signature.

facultades y limitaciones que más adelante se detallan: -----
 A. PODER ESPECIAL PARA ACTOS DE ADMINISTRACIÓN, Para que participen en el o los concursos y licitaciones públicas convocados por cualquier dependencia, entidad u organismo perteneciente a la Federación, los Estados de la República o sus Municipios, empresas de participación estatal, organismos públicos descentralizados o desconcentrados, así como instituciones de educación, centros de investigación, fundaciones, etcétera, para la adquisición de bienes o servicios que manufacture, produzca, distribuya o preste a la Sociedad. El poder en cuanto a su objeto se otorga de manera amplia y en cuanto a sus facultades se otorga en la forma y términos previstos por los párrafos primero y segundo del artículo dos mil quinientos cincuenta y cuatro del Código Civil para el Distrito Federal y sus correlativos en los demás Estados de la República, con inclusión de todas aquellas facultades que requieran poder o cláusula especial en términos del artículo dos mil quinientos ochenta y siete del citado ordenamiento. En consecuencia, los apoderados quedan facultados para presentar y firmar cartas de interés, cotizaciones, firmar ofertas, pedidos, propuestas, cartas de garantía o cualesquier otro documentos (así) que sean necesarios durante el proceso de licitación (entre los que se encuentran de forma enunciativa, más no limitativa, actas, presentación de garantías, así como también para tramitar cobros, expedir recibos, contra recibos, facturas, cotizaciones, presupuestos y demás documentos relacionados con la compraventa o enajenación de los bienes o servicios que vende y presta la empresa poderdante, pudiendo también asistir, entre otros, a las juntas de aclaraciones, a los actos de apertura de proposiciones, recibir fallos, incluyendo la facultad para la firma de los contratos que se deriven de dichos procesos licitatorios)-----

Los poderes antes mencionados, se otorgan con las siguientes limitaciones:-----

i) Solo podrá ser ejercido por cualesquiera dos de los apoderados designados, o bien, por un apoderado de manera conjunta con cualquiera otro apoderado con las mismas o más amplias facultades. -----

ii) El poder anteriormente descrito tendrá una vigencia hasta el 31 (treinta y uno) de diciembre de 2018 (dos mil dieciocho), o antes si es revocado con antelación a dicha fecha. -----

iii) Los apoderados aquí designados, deberán rendir a la empresa poderdante, cuando ésta así lo solicite, el o los informes, respecto de los actos que en el ejercicio de tales facultades llevara a cabo...-----

-----CLÁUSULAS...-----

SEGUNDA.- Consecuentemente, en los términos del acta materia de la presente protocolización... formaliza los siguientes acuerdos:...

E).- El otorgamiento en favor de los señores... FRANCISCO TAPIA SIORDIA... ALEJANDRO ALBERTO ORTIZ BARRAÑÓN... de los poderes descritos en el acta de



asamblea que mediante este instrumento se protocoliza...". -----
Lo anterior consta en el instrumento público marcado con el número **SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA**, de fecha nueve de octubre de dos mil diecisiete, otorgado ante mí. Doy fe. -----
Ciudad de México, a nueve de octubre de dos mil diecisiete. -----

EBS/jlm
8.



ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



SIN TEXTO

MA

11

RELACION DE IDENTIDAD DE LOS COMPARECIENTES

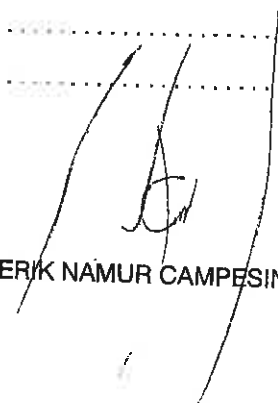


A) PERSONALMENTE A:

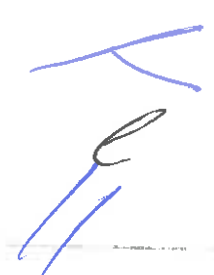
- 1.-
- 2.-
- 3.-
- 4.-
- 5.-

B) LOS COMPARECIENTES QUE A CONTINUACION SE ENUMERAN SE IDENTIFICARON CON:

- 1.- SEÑOR FRANCISCO TAPIA SIORDIA, CON PASAPORTE No. G08556716, EXPEDIDO POR LA SECRETARÍA DE RELACIONES EXTERIORES.
- 2.- SEÑOR ALEJANDRO ALBERTO ORTIZ BARRAÑON, CON PASAPORTE No. G26398530, EXPEDIDO POR LA SECRETARÍA DE RELACIONES EXTERIORES.
- 3.- SEÑORA CINTHYA SANCHEZ ROJAS, CON CREDENCIAL PARA VOTAR CON CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN NO. 1542830742, EXPEDIDA POR EL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL.
- 4.-
- 5.-


ERIK NAMUR CAMPESINO

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**



SIN TEXTO

SIN TEXTO

SIN TEXTO



MEXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

NUMERO DE IDENTIFICACION: 054321387

NOMBRE
SANCHEZ
ROJAS
CINTHYA

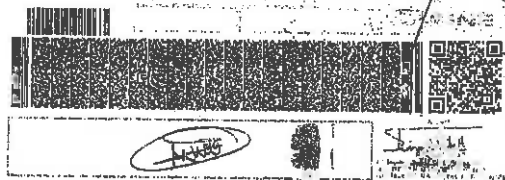
DIRECCION
C MONCLOVA 10 502
COL ROMA SUR 06760
CUAUHTEMOC, D.F.

CLAVE DE ELECTOR SNRJCN87020513M001

CURP SARC870205MHGNJN17 AÑO DE REGISTRO 2006 DE

ESTADO 09 MUNICIPIO 015 SECCION 4581

LOCALIDAD 0001 EMISION 2016 VIGENCIA 2026



IDMEX1542830742<<4581075050044
8702056M2612317MEX<05<<43603<2
SANCHEZ<ROJAS<<CINTHYA<<<<<<<<<<<

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

SIN TEXTO