





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



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

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

| | | | | | | | |
|--|--|------------------------------------|--|---|--|---|-----|
| PROVEEDOR | CASA PLARRE, S.A. DE C.V. | | | R.F.C. | CPL-851230-512 | REGISTRO PATRONAL IMSS | N/A |
| DOMICILIO (Artículo 49 "RLAASSP") | DIAGONAL DE PATRIOTISMO NÚMERO 1, PISO A-2, COLONIA HIPÓDROMO CONDESA, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CÓDIGO POSTAL 06170, CIUDAD DE MÉXICO | | | | | | |
| TELÉFONO(S) | (55) 8000-4400 EXT. 1419 | FAX | N/D | CORREO ELECTRÓNICO | licitaciones@casaplarre.com | | |
| ESCRITURA PÚBLICA: | 23,533 (CONSTITUTIVA) 105,842 (MODIFICACIÓN) | FECHA ESCRITURA PÚBLICA | 8 DE ENERO DE 1955 17 DE FEBRERO DE 1986 | NOTARIO PÚBLICO | LICENCIADO ADOLFO MARTÍNEZ Y GÓMEZ DEL CAMPO LICENCIADO JUAN MANUEL ASPRÓN Pelayo | | |
| NOTARÍA PÚBLICA | 58 DEL DISTRITO FEDERAL (CONSTITUTIVA) 186 DEL DISTRITO FEDERAL (MODIFICACIÓN) | FOLIO MERCANTIL | BAJO EL NÚMERO 308, A FOJAS 279, VOLUMEN 335, LIBRO 3º (CONSTITUTIVA) 43075 (MODIFICACIÓN) | | | | |
| DE ACUERDO CON SUS ESTATUTOS SU OBJETO SOCIAL CONSISTE ENTRE OTRAS ACTIVIDADES, EN | COMPRAR, VENDER, REPRESENTAR, IMPORTAR, EXPORTAR, ENSAMBLAR, INSTALAR, REPARAR, RECONSTRUIR, ACTUALIZAR Y REHABILITAR TECNOLÓGICAMENTE, NEGOCIAR EN CUALQUIER FORMA EQUIPOS Y COMPONENTES DE IMAGENOLÓGIA COMO: RAYOS X, TOMOGRAFÍA, FLUOROSCOPIA, ANGIOGRAFÍA, IMPRESORAS TÉRMICAS Y LÁSER, ASÍ COMO EQUIPOS MÉDICOS ELECTRÓNICOS Y DE EMERGENCIA TALES COMO: DESFIBRILADORES, ELECTROENCEFALÓGRAFOS, ELECTROCARDIOGRAFOS, ELECTROMIOGRAFOS, POLÍGRAFOS, MONITORES DE USO MÉDICO, CENTRALES DE MONITOREO Y CARROS DE EMERGENCIA CON EQUIPO DE REANIMACIÓN, ETC. (CONFORME ESCRITURA 64,648) | | | | | | |
| NOMBRE DEL APODERADO LEGAL | ANA BERTHA DE LA CONCHA ALCANTARA | ESCRITURA PÚBLICA | 46,381 | FECHA ESCRITURA PÚBLICA | 11 DE ABRIL DE 2012 | | |
| NOTARIO PÚBLICO | LICENCIADO JOSÉ EUGENIO CASTAÑEDA ESCOBEDO | NOTARÍA PÚBLICA | 211 DEL DISTRITO FEDERAL | | FOLIO MERCANTIL | N/D | |
| FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES | LA FECHA MÁXIMA DE ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DE "EL INSTITUTO", SERÁ DE 90 (NOVENTA) DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA NATURAL SIGUIENTE AL ACTO DE COMUNICACIÓN DE FALLO. | LUGAR ENTREGA DE LOS BIENES | EL LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DE "EL INSTITUTO", SERÁN LOS SEÑALADOS EN LA "GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO" QUE SE AGREGA AL PRESENTE CONTRATO COMO ANEXO 3 (TRES) | | PLAZO PARA PAGO | A LOS 20 (VEINTE) DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA APROBACIÓN DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL (CFDI) QUE REÚNA LOS REQUISITOS FISCALES ESTABLECIDOS EN LA LEY DE LA MATERIA. | |
| OBJETO DEL CONTRATO | | | | IMPORTE SIN I.V.A. | | I.V.A. | |
| ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL PROGRAMA DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO EN UNIDADES DE LOS TRES NIVELES DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL IMSS 2017, CUYAS CARACTERÍSTICAS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES SE DESCRIBEN EN LOS ANEXOS 2 (DOS), 3 (TRES) Y 4 (CUATRO) DE ESTE CONTRATO. | | | | \$338,030.00 (TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TREINTA PESOS 00/100 M.N.) | | 0% () 16% (X) | |
| "EL INSTITUTO" INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  JOSÉ ROBERTO FLORES BANUELOS Apoderado Legal | | | | "EL PROVEEDOR" CASA PLARRE, S.A. DE C.V.  ANA BERTHA DE LA CONCHA ALCANTARA Apoderada Legal | | | |
| ING. DAVID NAVA RODRÍGUEZ Jefe de División de Ingeniería Biomédica en Hospital de Especialidades C.M.N Siglo XXI Administrador del Contrato | | | | | | | |

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

17/10/2017
 AMAVSMMH



**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
17BI0257**

ANEXO 1 (UNO)

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

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

3

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 03 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 requirente: 0953001280/0307, 0352 y 0953011200/1424
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 \$38,280,000.00; referente al presupuesto 2017 del programa Equipo Médico, para la adquisición de 120 bienes, como pendantes a la cartera señalada o continuación.

Capítulo: Equipamiento
Oficio de Liberación de Inversión 2017
No.098001/033000/0300BM117/ 322 / 1658

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: 1850GYR0001
No. de solicitud: 50083
Unidad Responsable: GYR
Programa presupuestario: K029
Fuente financiamiento: 4
Importe del calendario fiscal: 2,486,500,002.00
Localización geográfica: No distribuida geográficamente

Información del HCT del IMSS
Tipo OLI: Adquisición
Proyecto PREI: 18090024
Acuerdos: ACDO.AS3.HCT.310517/104.P.DF
ACDO.AS3.HCT.280816/255.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 56 y 48 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; 156 fracción II y 156 A de su Reglamento; 25 y 46 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el numeral 8.1.2.1 del Manual de Organización de la Dirección de Finanzas y al oficio circular 033001670000/837, signed 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: 120
Monto original con IVA: 38,280,000.00
(treinta y ocho millones doscientos ochenta mil pesos 00/100 m.r.)

Por tanto, el monto señalado se ha registrado en el Sistema Financiero PREI Milenium para que la URG inicie los procesos de adquisición conforme al Anexo 1 que se adjunta, y con base en los artículos 8 y 68 del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y el numeral 7.1.20 de la Norma Presupuestaria del IMSS.

Aterramiento,
El Coordinador

José David Méndez Santa Cruz

2



MÉXICO
GOBIERNO DE LA ENTIDAD



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



Anexo 1 Equipamiento 2017

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

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

OLI No.: 322 / 1658

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 (Municipios Presupuestados del Destino del Bien) | | | GPO- GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Dispositivo | URG Ubicación | URG Ubicación | UI | Centro de Costo | Precio Píxel | No. de bienes | Monto autorizado | Importes Total con IVA |
|-----------|--------------------------------|----------------|-----------------|------|---------------------|---|-------------|--------|----------|---------|------|-----|----------------|-------------|--------------------------------|---------------|--------|-----------------|--------------|---------------|------------------|------------------------|
| | | | | | | Municipio /Estado | Unificación | UI | | | | | | | | | | | | | | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320725 | 0000168043 | 3241 | M.H.G.Z. 7 | SOB DE MORENO | 14160007 | 140103 | 200200 | 531-181 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 06330007 | 068001 | 200000 | 2017M09 | 2 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320726 | 0000168621 | 3241 | M.H.G.Z. 7 | TIANEPANTLA | 15060012 | 150601 | 200200 | 531-181 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 06330007 | 068001 | 200000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320727 | 0000168928 | 3241 | M.H.G.Z. 7 | JITOTEPEC, MOR. | 18020001 | 180202 | 200200 | 531-181 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 06330007 | 068001 | 200000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320728 | 0000168506 | 3241 | M.H.G.Z. 7 | MACATLAN, MOR. | 18170001 | 182416 | 200200 | 531-181 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 06330007 | 068001 | 200000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320729 | 0000168943 | 3241 | M.H.G.Z. 7 | TEPEC, NAY. | 19010008 | 190101 | 200200 | 531-181 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 06330007 | 068001 | 200000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320730 | 0000168044 | 3241 | M.H.G.Z. 7 | MONTERRREY, NL | 20016004 | 200101 | 200200 | 531-181 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 06330007 | 068001 | 200000 | 2017M09 | 5 | 319,000.00 | 1,595,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320731 | 0000168073 | 3241 | M.H.G.Z. 7 | JOLAS DE LOS SA | 20170004 | 200201 | 200200 | 531-181 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 06330007 | 068001 | 200000 | 2017M09 | 17 | 319,000.00 | 5,423,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320732 | 0000168503 | 3241 | M.H.G.Z. 7 | MONTERRREY, NL | 20060001 | 200402 | 200200 | 531-181 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 06330007 | 068001 | 200000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320733 | 0000168987 | 3241 | M.H.G.Z. 7 | MONTERRREY, NL | 2002002 | 200203 | 200200 | 531-181 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 06330007 | 068001 | 200000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320734 | 0000168974 | 3241 | M.H.G.Z. 7 | OAXACA, OAX. | 21020001 | 210101 | 200200 | 531-181 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 06330007 | 068001 | 200000 | 2017M09 | 3 | 319,000.00 | 957,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320735 | 0000168854 | 3241 | M.H.G.Z. 7 | TUXTEPEC, OAX. | 21040002 | 210102 | 200200 | 531-181 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 06330007 | 068001 | 200000 | 2017M09 | 2 | 319,000.00 | 638,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320736 | 0000168966 | 3241 | M.H.G.Z. 7 | JUAN DEL RIO, C. | 23030008 | 230101 | 200200 | 531-181 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 06330007 | 068001 | 200000 | 2017M09 | 2 | 319,000.00 | 638,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320737 | 0000168822 | 3241 | M.H.G.Z. 7 | JETTA DE MONTES | 23120001 | 232409 | 200200 | 531-181 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 06330007 | 068001 | 200000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320738 | 0000168763 | 3241 | M.H.G.Z. 7 | HERMOSILLO, SON. | 27010003 | 271801 | 200200 | 531-181 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 06330007 | 068001 | 200000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320739 | 0000168111 | 3241 | M.H.G.Z. 7 | GUAYMAS, SON. | 27030002 | 272406 | 200200 | 531-181 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 06330007 | 068001 | 200000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320740 | 0000168823 | 3241 | M.H.G.Z. 7 | CD. REYNOSA | 28040001 | 280101 | 200200 | 531-181 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 06330007 | 068001 | 200000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320741 | 0000168764 | 3241 | M.H.G.Z. 7 | CD. REYNOSA | 28040014 | 282405 | 200200 | 531-181 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 06330007 | 068001 | 200000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320742 | 0000168132 | 3241 | M.H.G.Z. 7 | N LUIS TECOLOCH | 30200001 | 302415 | 200200 | 531-181 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 06330007 | 068001 | 200000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320743 | 0000168897 | 3241 | M.H.G.Z. 7 | POZA RICA | 31070004 | 310201 | 200200 | 531-181 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 06330007 | 068001 | 200000 | 2017M09 | 3 | 319,000.00 | 957,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320744 | 0000168133 | 3241 | M.H.G.Z. 7 | AN ANDRES TUNT | 31090001 | 310402 | 200200 | 531-181 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 06330007 | 068001 | 200000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320745 | 0000168046 | 3241 | M.H.G.Z. 7 | ALVARADO | 31150001 | 312419 | 200200 | 531-181 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 06330007 | 068001 | 200000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320746 | 0000168134 | 3241 | M.H.G.Z. 7 | AGUA CALIENTES | 31210001 | 312420 | 200200 | 531-181 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 06330007 | 068001 | 200000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320747 | 0000168055 | 3241 | M.H.G.Z. 7 | AGUA CALIENTES | 31220001 | 312421 | 200200 | 531-181 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 06330007 | 068001 | 200000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320748 | 0000168076 | 3241 | M.H.G.Z. 7 | AGUA CALIENTES | 31290001 | 312426 | 200200 | 531-181 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 06330007 | 068001 | 200000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320749 | 0000168076 | 3241 | M.H.G.Z. 7 | AGUA CALIENTES | 31310001 | 312426 | 200200 | 531-181 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 06330007 | 068001 | 200000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320750 | 0000168079 | 3241 | M.H.G.Z. 7 | AGUA CALIENTES | 31320001 | 312427 | 200200 | 531-181 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 06330007 | 068001 | 200000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320751 | 0000168056 | 3241 | M.H.G.Z. 7 | AGUA CALIENTES | 31320001 | 312443 | 200200 | 531-181 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 06330007 | 068001 | 200000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320752 | 0000168077 | 3241 | M.H.G.Z. 7 | AGUA CALIENTES | 31320001 | 312443 | 200200 | 531-181 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 06330007 | 068001 | 200000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320753 | 0000168135 | 3241 | M.H.G.Z. 7 | AGUA CALIENTES | 31320001 | 312416 | 200200 | 531-181 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 06330007 | 068001 | 200000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320754 | 0000168058 | 3241 | M.H.G.Z. 7 | AGUA CALIENTES | 01010001 | 010101 | 200200 | 531-181 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 06330007 | 068001 | 200000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |



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

OLI No.: 322 / 1658

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

1650GYR0091
50083

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

Nombre del programa o proyecto :

cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clase COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Millenium Presupuesto del Distrito del Bien | | SAL | | ID de Atende | Descripción | URG Ubicación | URG | UI | Centro de Costo | Periodo Prial | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA | |
|-----------|--------------------------------|----------------|-----------------|------|--------------------------------|--|-----------|--------|-----------------|--------------|-------------|---------------|-----|-------|-----------------|---------------|---------------|-------------------------|-----------------------|---------------|
| | | | | | | Municipio (Estado) | Ubicación | UI | Centro de Costo | | | | | | | | | | | ESP |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320785 | 0000168876 | 3241 | H.G.Z. N° 2 | AGUASCALIENTES | 01010025 | 010102 | 200200 | 531-181 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | 0960001 | 290000 | 2017M09 | 2 | 319,000.00 | 638,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320786 | 0000168598 | 3241 | CONSULTORIO MEDICO-JIMEZ 01090 | CON DE ROMOS A | 01020042 | 012411 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 18314 | 0960001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320787 | 0000168136 | 3241 | H.G.Z. M.F. N° 8 | ENSENADA, B.C. | 02030061 | 020201 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 18314 | 0960001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320788 | 0000168524 | 3241 | H.G.R. N°1 | TULAJANA, B.C. | 02050028 | 020502 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 18314 | 0960001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320789 | 0000168788 | 3241 | UMF 34 Y UMMA | LA PAZ, B.C.S. | 03010017 | 032401 | 200200 | 531-191 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | 0960001 | 290000 | 2017M09 | 2 | 319,000.00 | 638,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320790 | 0000168898 | 3241 | CONJ SALTILLO/HGZ Y C.S.S. | SALTILLO | 05030001 | 050101 | 200200 | 531-191 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | 0960001 | 290000 | 2017M09 | 2 | 319,000.00 | 638,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320791 | 0000168046 | 3241 | CONJUNTO PIEDRAS NEGRAS | PIEDRAS NEGRAS | 05120001 | 050102 | 200200 | 531-191 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | 0960001 | 290000 | 2017M09 | 2 | 319,000.00 | 638,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320792 | 0000168857 | 3241 | CONJUNTO SALTILLO/HGZ 2 | SALTILLO | 05030008 | 050201 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 18314 | 0960001 | 290000 | 2017M09 | 2 | 319,000.00 | 638,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320793 | 0000168047 | 3241 | HGZ/MF N° 18 | TORREON | 05090001 | 050202 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 18314 | 0960001 | 290000 | 2017M09 | 2 | 319,000.00 | 638,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320794 | 0000168786 | 3241 | HGZ/MF N° 18 | TORREON | 05090010 | 050203 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 18314 | 0960001 | 290000 | 2017M09 | 2 | 319,000.00 | 638,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320795 | 0000168877 | 3241 | CONJUNTO MONGOLAY/HGZ N°7 | MONGOLAY, COAH | 05170001 | 050204 | 200200 | 531-191 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | 0960001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320796 | 0000168137 | 3241 | HGZ/MF N° 24 | SABINAS, COAH. | 05210003 | 050205 | 200200 | 531-191 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | 0960001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320797 | 0000168048 | 3241 | HGZ/MF N° 21 | DR DE LAS COL. | 05050001 | 050402 | 200200 | 531-191 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | 0960001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320798 | 0000168049 | 3241 | H GERAL SUBZONA 280 | DISCO L MADRERO, | 05090001 | 050403 | 200200 | 531-191 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | 0960001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320799 | 0000168790 | 3241 | HGSZ/MF N° 13 | CD. ACUÑA | 05110008 | 050701 | 200200 | 531-191 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | 0960001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320780 | 0000168558 | 3241 | UMF No. 88 + UMMA | SALTILLO | 05030030 | 052437 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 18314 | 0960001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320770 | 0000168500 | 3241 | H.G.Z. N° 35 | CD. JUAREZ, CHIH | 06100016 | 060102 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 18314 | 0960001 | 290000 | 2017M09 | 3 | 319,000.00 | 957,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320771 | 0000168700 | 3241 | M. H. GERAL REGIONAL | TOLUCA MEX | 16010065 | 160501 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 18314 | 0960001 | 290000 | 2017M09 | 5 | 319,000.00 | 1,595,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320772 | 0000168525 | 3241 | M. H. GERAL REGIONAL | JUSTAVO A. MADR | 36A-00081 | 361801 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 18314 | 0960001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320773 | 0000168526 | 3241 | M. H. GERAL REGIONAL | AZCAPOTZALCO | 36A-10083 | 361801 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 18314 | 0960001 | 290000 | 2017M09 | 2 | 319,000.00 | 638,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320774 | 0000168527 | 3241 | M. H. GERAL REGIONAL | TLALPÁN | 37560001 | 371501 | 200200 | 531-191 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | 0960001 | 290000 | 2017M09 | 2 | 319,000.00 | 638,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320775 | 0000168528 | 3241 | M. H. GERAL REGIONAL | MÉRIDA | 33010091 | 331801 | 200200 | 531-191 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | 0960001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320776 | 0000168529 | 3241 | M. H. GERAL REGIONAL | MONTERRREY, NL | 26A-10004 | 261301 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 18314 | 0960001 | 290000 | 2017M09 | 2 | 319,000.00 | 638,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320777 | 0000168530 | 3241 | M. H. GERAL REGIONAL | NAUCLIPÁN | 16050002 | 161401 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 18314 | 0960001 | 290000 | 2017M09 | 2 | 319,000.00 | 638,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320778 | 0000168531 | 3241 | M. H. GERAL REGIONAL | PUEBLA, PUE. | 22010039 | 221401 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 18314 | 0960001 | 290000 | 2017M09 | 2 | 319,000.00 | 638,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320779 | 0000168532 | 3241 | M. H. GERAL REGIONAL | CUAUHTEMOC | 37B50001 | 371101 | 200200 | 531-191 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | 0960001 | 290000 | 2017M09 | 2 | 319,000.00 | 638,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320780 | 0000168533 | 3241 | M. H. GERAL REGIONAL | DOCTORES | 37B50005 | 371802 | 200200 | 531-191 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | 0960001 | 290000 | 2017M09 | 14 | 319,000.00 | 4,468,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320781 | 0000168534 | 3241 | M. H. GERAL REGIONAL | CUAUHTEMOC | 37B50002 | 371201 | 200200 | 531-191 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | 0960001 | 290000 | 2017M09 | 5 | 319,000.00 | 1,595,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320782 | 0000168535 | 3241 | M. H. GERAL REGIONAL | CUAUHTEMOC | 37B50002 | 371201 | 200200 | 531-191 | 0381 | 03 | 01 | 18314 | 0960001 | 290000 | 2017M09 | 120 | 319,000.00 | 38,280,000.00 |



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
17BI0257

ANEXO 2 (DOS)

"CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO, TÉRMINOS Y CONDICIONES"

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 13 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

0

SIN TEXTO

Anexo No. 1.2 Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| |
|--|
| CLAVE SAI: 531.191.0391.03.01 FECHA IMP.: 05/09/2017 CLAVE PREI: 000000000016314 HORA IMP.: 14:36:18 |
| NOMBRE GENÉRICO CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACIÓN CON DESFIBRILADOR- MONITOR- MARCAPASOS |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| |
|---|
| LICITANTE: <u>CASA PLARRE, S.A. DE C.V</u> MARCA: <u>NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS</u> LICITACIÓN: <u>LA-019GYR040-E8-2017</u> MODELO: <u>TEC-5631 / AVALO</u> PARTIDA: <u>2</u> CATÁLOGO: <u>CATALOGO 1, 2 Y 3; FOLLETO 1;</u> CANTIDAD: <u>120</u> FABRICANTE: <u>MANUAL 1, 2, Y 3 NIHON KOHDEN CORPORATION / CAPSA SOLUTIONS LLC</u> |
| HOJA 1 DE 12 |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| |
|--|
| 1. Definición. |
| 1.1. Carro rodable con sistema de freno para realizar las maniobras de reanimación, cardioversión y desfibrilación cardiopulmonar. |
| 2. Descripción. |
| 2.1. Carro rojo de plástico con desfibrilador de onda bifásica con marcapasos y monitoreo multiparamétrico. |
| 2.1.1. Carro de emergencia (incluir marca y modelo) |
| 2.1.1.1. De material plástico o polímero de alto impacto. |
| 2.1.1.2 Esquinas del carro redondas o bordes lisos |
| 2.1.1.3. Dimensiones: longitud entre 78 cm y 97 cm, ancho entre 55 cm y 65 cm, altura entre 90 cm y 100 cm. |
| 2.1.1.4. Con manubrio para su conducción. |
| 2.1.1.5 Cuatro ruedas antiestáticas, giratorias de calidad hospitalaria, de 12.5 cm de diámetro como mínimo. |

| |
|---|
| 1. Definición. |
| 1.1. Carro rodable con sistema de freno para realizar las maniobras de reanimación, cardioversión y desfibrilación cardiopulmonar. <u>FOLLETO 1 ; MANUAL 2 PÁG. 1-2</u> |
| 2. Descripción. |
| 2.1. Carro rojo de plástico con desfibrilador de onda bifásica con marcapasos (estimulación transcutanea) y monitoreo multiparamétrico. <u>FOLLETO 1 ; MANUAL 2 PÁG. 1-2 Y 1-3</u> |
| 2.1.1. Carro de emergencia (CAPSA SOLUTIONS / AVALO) <u>FOLLETO 1</u> |
| 2.1.1.1. De material plástico de alto impacto (polietileno). <u>FOLLETO 1</u> |
| 2.1.1.2 Esquinas del carro redondas <u>FOLLETO 1</u> |
| 2.1.1.3. Dimensiones: longitud 79 cm, ancho 60 cm, altura 90 cm. <u>FOLLETO 1</u> |
| 2.1.1.4. Con manubrio para su conducción. <u>FOLLETO 1</u> |
| 2.1.1.5 Cuatro ruedas antiestáticas, giratorias de calidad hospitalaria, de 12.7 cm de diámetro. <u>FOLLETO 1</u> |



Anexo No. 1.2
Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | |
|--|------------------------|
| CLAVE SAI: 531.191.0391.03.01 | FECHA IMP.: 05/09/2017 |
| CLAVE PREI: 000000000016314 | HORA IMP.: 14:36:18 |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACIÓN CON DESFIBRILADOR- MONITOR- MARCAPASOS | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | |
|-------------------------------------|--|
| LICITANTE: CASA PLARRE, S.A. DE C.V | MARCA: NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS |
| LICITACIÓN: LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO: TEC-5631 / AVALO |
| PARTIDA: 2 | CATÁLOGO: CATALOGO 1, 2, Y 3: |
| | FOLLETO 1: |
| | MANUAL 1, 2, Y 3 |
| CANTIDAD: 120 | FABRICANTE: NIHON KOHDEN CORPORATION / CAPSA SOLUTIONS LLC |
| | HOJA 2 DE 12 |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| |
|--|
| 2.1.1.6. Con sistema de frenado en al menos dos ruedas. |
| 2.1.1.7. Superficie para colocar el desfibrilador-monitor. |
| 2.1.1.7.1. Con capacidad de giro. |
| 2.1.1.7.2. Con mecanismo para fijar la posición. |
| 2.1.1.7.3. Con dispositivo para sujeción del desfibrilador. |
| 2.1.1.8. Superficie para la preparación de soluciones. |
| 2.1.1.9. Con cuatro cajones como mínimo. |
| 2.1.1.9.1. Un cajón o más con divisores de material resistente y desmontables para la clasificación y separación, cuatro divisiones como mínimo. |
| 2.1.1.10. Sistema de seguridad. |
| 2.1.1.10.1. Cerradura general para todos los compartimentos, con sistema de sellos de garantía. |
| 2.1.1.11. Con poste portavenocclisis ajustable e integrado. |

| |
|--|
| 2.1.1.6. Con sistema de frenado en al menos dos ruedas. <u>FOLLETO 1</u> |
| 2.1.1.7. Superficie para colocar el desfibrilador-monitor. <u>FOLLETO 1</u> |
| 2.1.1.7.1. Con capacidad de giro. <u>FOLLETO 1</u> |
| 2.1.1.7.2. Con mecanismo para fijar la posición. <u>FOLLETO 1</u> |
| 2.1.1.7.3. Con dispositivo para sujeción del desfibrilador. <u>FOLLETO 1</u> |
| 2.1.1.8. Superficie para la preparación de soluciones. <u>FOLLETO 1</u> |
| 2.1.1.9. Con cinco cajones. <u>FOLLETO 1</u> |
| 2.1.1.9.1. Un cajón con divisores de material resistente y desmontables para la clasificación y separación, cuatro divisiones como mínimo. <u>FOLLETO 1</u> |
| 2.1.1.10. Sistema de seguridad. <u>FOLLETO 1</u> |
| 2.1.1.10.1. Cerradura general para todos los compartimentos, con sistema de sellos de garantía. <u>FOLLETO 1</u> |
| 2.1.1.11. Con poste portavenocclisis ajustable e integrado. <u>FOLLETO 1</u> |

Patriotismo D.F.
Diagonal de patriotismo No. 1 Piso A2
Col. Hipódromo Condesa
C.P. 06170 México, D.F.
Tel. 01 55 5134 0270
ventas@casaplarre.com

Cuahtémoc D.F.
Av. Cuahtémoc No. 220-201
Col. Doctores,
C.P. 06720 México, D.F.
Tel. 01 55 5134 3730
ventas@casaplarre.com

Monterrey
Simón Bolívar No. 1554
Col. Mitras Centro
C.P. 64460 Monterrey, N.L.
Tel. 01 81 8346 1473
ventas_mty@casaplarre.com

Guadalajara
General Antonio León No. 434 Int. 13
Col. Ladrón de Guevara
C.P. 44659 Guadalajara, Jal.
Tel. 01 33 3630 9781
ventas_gdl@casaplarre.com
www.casaplarre.com



Anexo No. 1.2
Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | |
|--|------------------------|
| CLAVE SAI: 531.191.0391.03.01 | FECHA IMP.: 05/09/2017 |
| CLAVE PREI: 000000000016314 | HORA IMP.: 14:36:18 |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACIÓN CON DESFIBRILADOR- MONITOR- MARCAPASOS | |

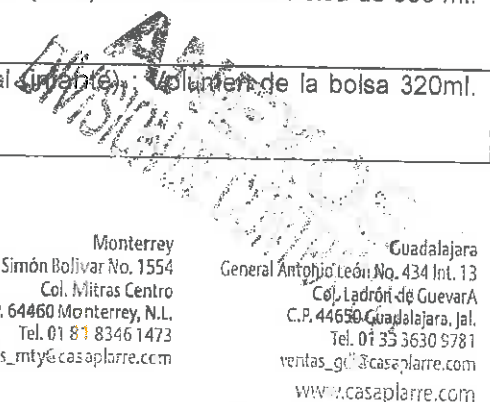
ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| |
|--|
| 2.1.1.12. Tabla para masaje cardiaco, con longitud de 50x60cm como mínimo de material ligero, resistente al impacto, inastillable y lavable, montada al carro. |
| 2.1.1.13. Con sistema de sujeción para tanque de oxígeno tipo E. |
| 2.1.2 Reanimador pulmonar manual reusable (indicar marca y modelo e incluir registro sanitario). |
| 2.1.2.1. Desarmable y esterilizable en vapor. |
| 2.1.2.2. Bolsa de silicona trasparente o semitransparente, libre de latex. |
| 2.1.2.3. Autoinflable. |
| 2.1.2.4. Tamaño adulto: Volumen de la bolsa 1500 ml; como mínimo |
| 2.1.2.5. Tamaño pediátrico: Volumen de la bolsa en el rango de 500 a 600ml |
| 2.1.2.6. Tamaño neonatal: Volumen de la bolsa 320ml, como máximo. |

| | |
|-------------------------------------|---|
| LICITANTE: CASA PLARRE, S.A. DE C.V | MARCA: NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS |
| LICITACIÓN: LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO: TEC-5631 / AVALO |
| PARTIDA: 2 | CATÁLOGO: CATALOGO 1, 2 Y 3; FOLLETO 1; |
| CANTIDAD: 120 | FABRICANTE: MANUAL 1, 2, Y 3 NIHON KOHDEN CORPORATION / CAPSA SOLUTIONS LLC |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| |
|--|
| 2.1.1.12. Tabla para masaje cardiaco, con longitud de 50x60cm de material ligero, resistente al impacto, inastillable y lavable, montada al carro. FOLLETO 1 |
| 2.1.1.13. Con sistema de sujeción para tanque de oxígeno tipo E. FOLLETO 1 |
| 2.1.2 Reanimador pulmonar manual reusable (MERLIN MEDICAL / W44525, W4454, W4456 / No. 0819E2004 SSA, SE INCLUYE EN EL PUNTO 2.4 INCISO 1)) . CATALOGO 1 PÁG. 2 Y 6 |
| 2.1.2.1. Desarmable y esterilizable en vapor. MANUAL 1 PÁG. 2, 3 Y 4 |
| 2.1.2.2. Bolsa de silicona trasparente, libre de latex. CATALOGO 1 PÁG. 3 Y 4 |
| 2.1.2.3. Autoinflable. MANUAL 1 PÁG. 3 |
| 2.1.2.4. Tamaño adulto: Volumen de la bolsa 1850 ml. MANUAL 1 PÁG. 3 |
| 2.1.2.5. Tamaño pediátrico (niño): Volumen de la bolsa de 585 ml. MANUAL 1 PÁG. 3 |
| 2.1.2.6. Tamaño neonatal (bebé): Volumen de la bolsa 320ml. MANUAL 1 PÁG. 3 |



Patriotismo D.F.
Diagonal de patriotismo No. 1 Piso A2
Col. Hipódromo Condesa
C.P. 06170 México, D.F.
Tel. 01 55 5134 0270
ventas@casaplarre.com

Cauhtémoc D.F.
Av. Cauhtémoc No. 220-201
Col. Doctores,
C.P. 06720 México, D.F.
Tel. 01 55 5134 3730
ventas@casaplarre.com

Monterrey
Simón Bolívar No. 1554
Col. Mitras Centro
C.P. 64460 Monterrey, N.L.
Tel. 01 81 8346 1473
ventas_mty@casaplarre.com

Guadalajara
General Antonio León No. 434 Int. 13
Col. Ladrón de Guevara
C.P. 44650 Guadalajara, Jal.
Tel. 01 33 3630 9781
ventas_gu@casaplarre.com
www.casaplarre.com



Anexo No. 1.2
Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | |
|--|------------------------|
| CLAVE SAI: 531.191.0391.03.01 | FECHA IMP.: 05/09/2017 |
| CLAVE PREI: 00000000016314 | HORA IMP.: 14:36:18 |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACIÓN CON DESFIBRILADOR- MONITOR- MARCAPASOS | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | |
|-------------------------------------|--|
| LICITANTE: CASA PLARRE, S.A. DE C.V | MARCA: NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS |
| LICITACIÓN: LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO: TEC-5631 / AVALO |
| PARTIDA: 2 | CATÁLOGO: CATALOGO 1, 2 Y 3: |
| | FOLLETO 1: |
| | MANUAL 1, 2, Y 3 |
| CANTIDAD: 120 | FABRICANTE: NIHON KOHDEN CORPORATION / CAPSA SOLUTIONS LLC |
| | HOJA 4 DE 12 |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| |
|---|
| 2.1.2.7. Mascarillas reusables, con almohadilla en todo el contorno, libre de látex. (incluir marca y modelo) |
| 2.1.2.7.1. Tamaño Adulto, pediátrico y neonatal, esterilizables en vapor. |
| 2.1.2.7.2. Rotación de 360° entre la mascarilla y la válvula hacia el paciente. |
| 2.1.2.8. Válvula de no re inhalación de baja resistencia espiratoria. |
| 2.1.2.9. Válvula de seguridad que limite la presión en vías respiratorias a 40 ± 5cm de H2O. |
| 2.1.2.10. Conexión para oxígeno suplementario. |
| 2.1.3. Equipo de intubación oro-traqueal (indicar marca y modelo e incluir registro sanitario). |
| 2.1.3.1. Mango: |
| 2.1.3.1.1. Hecho de metal y que no cause corrosión. |
| 2.1.3.1.2. Acabado acanalado o rugoso. |

| |
|---|
| 2.1.2.7. Mascarillas reusables, con almohadilla en todo el contorno, libre de látex. (MERLIN MEDICAL / W4452/5, W4454/3, W4456/0). CATALOGO 1 PÁG. 4 |
| 2.1.2.7.1. Tamaño Adulto, pediátrico y neonatal, esterilizables en vapor. CATALOGO 1 PÁG. 4 |
| 2.1.2.7.2. Rotación de 360° entre la mascarilla y la válvula hacia el paciente. CATALOGO 1 PÁG. 3 |
| 2.1.2.8. Válvula de no re inhalación de baja resistencia espiratoria. MANUAL 1 PÁG. 2 Y 3 |
| 2.1.2.9. Válvula de seguridad que limite la presión en vías respiratorias a 40 ± 5cm de H2O. MANUAL 1 PÁG. 2 |
| 2.1.2.10. Conexión para oxígeno suplementario. MANUAL 1 PÁG. 2 |
| 2.1.3. Equipo de intubación oro-traqueal (KAWE / F.O. / Reg. Sanitario No. 0288EE2015 SSA , SE INCLUYE EN EL PUNTO 2.4 INCISO 1)). CATALOGO 2 PÁG. 1 |
| 2.1.3.1. Mango: CATALOGO 2 PÁG. 4 |
| 2.1.3.1.1. Hecho de metal (acero inoxidable) y que no cause corrosión. CATALOGO 2 PÁG. 2 |
| 2.1.3.1.2. Acabado rugoso (acabado estriado). CATALOGO-2 PÁG. 2 |



Anexo No. 1.2
Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | |
|--|------------------------|
| CLAVE SAI: 531.191.0391.03.01 | FECHA IMP.: 05/09/2017 |
| CLAVE PRE: 000000000016314 | HORA IMP.: 14:36:18 |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACIÓN CON DESFIBRILADOR- MONITOR- MARCAPASOS | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | |
|--------------------------------------|---|
| LICITANTE: CASA PLARRE, S.A. DE C.V. | MARCA: NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS |
| LICITACIÓN: LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO: TEC-5631 / AVALO |
| PARTIDA: 2 | CATÁLOGO: CATALOGO 1, 2 Y 3; FOLLETO 1; |
| CANTIDAD: 120 | FABRICANTE: MANUAL 1, 2, Y 3 NIHON KOHDEN CORPORATION / CAPSA SOLUTIONS LLC |

HOJA 5 DE 12

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| |
|--|
| 2.1.3.1.3. Compatibles con todos los modelos de hojas. |
| 2.1.3.2. Batería recargable a la corriente de forma directa o con cargador. Cargador de la misma marca del equipo. |
| 2.1.3.3. Iluminación xenón o LED a través de fibra óptica de 2.5 volts como mínimo. |
| 2.1.3.4. Hojas de laringoscopio. |
| 2.1.3.4.1. De acero inoxidable. |
| 2.1.3.4.2. Rectas (Miller) de la misma marca que el mango, juego de 6 piezas de los números 00, 0, 1, 2, 3 y 4. |
| 2.1.3.4.3. Curvas, de la misma marca que el mango, juego de 4 piezas de los números 1, 2, 3 y 4. |
| 2.1.3.5. Estuche para guarda de mangos y hojas. |
| 2.1.4. Tanque de oxígeno tipo "E" con manómetro y válvula reguladora. |
| 2.1.5. Equipo para desfibrilación manual, modo semiautomático (modo DEA), cardioversión, |

| |
|---|
| 2.1.3.1.3. Compatibles con todos los modelos de hojas. <u>CATALOGO 2 PÁG. 1 Y 4</u> |
| 2.1.3.2. Batería recargable con cargador. Cargador de la misma marca del equipo. <u>CATALOGO 2 PÁG. 4</u> |
| 2.1.3.3. Iluminación LED a través de fibra óptica de 3.5 volts. <u>CATALOGO 2 PÁG. 4</u> |
| 2.1.3.4. Hojas de laringoscopio. <u>CATALOGO 2 PÁG. 1 Y 5</u> |
| 2.1.3.4.1. De acero inoxidable. <u>CATALOGO 2 PÁG. 5</u> |
| 2.1.3.4.2. Rectas (Miller) de la misma marca que el mango, juego de 6 piezas de los números 00, 0, 1, 2, 3 y 4. <u>CATALOGO 2 PÁG. 6</u> |
| 2.1.3.4.3. Curvas, de la misma marca que el mango, juego de 4 piezas de los números 1, 2, 3 y 4. <u>CATALOGO 2 PÁG. 5</u> |
| 2.1.3.5. Estuche para guarda de mangos y hojas. <u>CATALOGO 2 PÁG. 7</u> |
| 2.1.4. Tanque de oxígeno tipo "E" con manómetro y válvula reguladora. <u>FOLLETO 1</u> |
| 2.1.5. Equipo para desfibrilación manual, modo semiautomático (modo DEA), cardioversión, monitoreo continuo integrado y con |



Patriotismo D.F.
Diagonal de patriotismo No. 1 Piso A2
Col. Hipódromo Condesa
C.P. 06170 México, D.F.
Tel. 01 55 5134 0270
ventas@casaplarre.com

Cuauhtémoc D.F.
Av. Cuauhtémoc No. 220-201
Col. Doctores,
C.P. 06720 México, D.F.
Tel. 01 55 5134 3730
ventas@casaplarre.com

Monterrey
Simón Bolívar No. 1554
Col. Mitras Centro
C.P. 64460 Monterrey, N.L.
Tel. 01 81 8346 1473
ventas_mty@casaplarre.com

Guadalajara
General Antonio León No. 4344nE 13
Col. Ladrón de Cuevara
C.P. 44650 Guadalajara, Jal.
Tel. 01 33 3630 9781
ventas_gdl@casaplarre.com
www.casaplarre.com



Anexo No. 1.2
Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | |
|--|------------------------|
| CLAVE SAI: 531.191.0391.03.01 | FECHA IMP.: 05/09/2017 |
| CLAVE PREI: 000000000016314 | HORA IMP.: 14:36:18 |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACIÓN CON DESFIBRILADOR- MONITOR- MARCAPASOS | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | |
|--------------------------------------|--|
| LICITANTE: CASA PLARRE, S.A. DE C.V. | MARCA: NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS |
| LICITACIÓN: LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO: TEC-5631 / AVALO |
| PARTIDA: 2 | CATÁLOGO: CATALOGO 1, 2 Y 3; FOLLETO 1; MANUAL 1, 2, Y 3 |
| CANTIDAD: 120 | FABRICANTE: NIHON KOHDEN CORPORATION / CAPSA SOLUTIONS LLC |

HOJA 6 DE 12

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| |
|--|
| monitoreo continuo integrado y con sistema para aplicar marcapasos externo transcutáneo. |
| 2.1.5.1. Con selector de modo cardioversión, desfibrilación, marcapasos y modo semiautomático (modo DEA). |
| 2.1.5.2. Con selector de nivel de energía para Bifásica en el rango inferior de 2 Joules y en el rango superior de 200 Joules o mayor. |
| 2.1.5.3. Con autodescarga cuando no se utilice en un plazo máximo de 60 segundos. |
| 2.1.5.4. Con sistema para probar energía de descarga. |
| 2.1.5.5. Tiempo de carga de 10 segundos o menor para máxima energía. |
| 2.1.5.6. Con capacidad de desfibrilación interna (cirugía de corazón abierto) y externa. |
| 2.1.5.7 Sistema de autoprueba del equipo. |
| 2.1.5.8. Con indicador de nivel de contacto de las palas con el paciente. |
| 2.1.5.9. Palas para excitación externa, convertible adulto pediátrico que detecten actividad electrocardiográfica. |

| |
|---|
| sistema para aplicar marcapasos externo transcutáneo (estimulación transcutánea). <u>MANUAL 2 PÁG. 1-2</u> |
| 2.1.5.1. Con selector de modo cardioversión, desfibrilación, marcapasos y modo semiautomático (modo DEA). <u>MANUAL 2 PÁG. 2-5</u> |
| 2.1.5.2. Con selector de nivel de energía para Bifásica en el rango inferior de 2 Joules y en el rango superior de 270 Joules. <u>MANUAL 2 PÁG. 1-3, 2-5 Y 15-2</u> |
| 2.1.5.3. Con autodescarga cuando no se utilice en un plazo máximo de 30, 40, 50 Y 60 segundos. <u>MANUAL 2 PÁG. 1-4</u> |
| 2.1.5.4. Con sistema para probar energía de descarga. <u>MANUAL 2 PÁG. 15-3 Y 15-15</u> |
| 2.1.5.5. Tiempo de carga de 5 segundos para máxima energía. <u>MANUAL 2 PÁG. 1-4</u> |
| 2.1.5.6. Con capacidad de desfibrilación interna (cirugía de corazón abierto) y externa. <u>MANUAL 2 PÁG. 6-2-5 Y 6-2-16</u> |
| 2.1.5.7 Sistema de autoprueba del equipo. <u>MANUAL 2 PÁG. 1-4</u> |
| 2.1.5.8. Con indicador de nivel de contacto de las palas con el paciente. <u>MANUAL 2 PÁG. 2-7</u> |
| 2.1.5.9. Palas para excitación externa, convertible adulto pediátrico que detecten actividad electrocardiográfica. <u>MANUAL 2 PÁG. 6-1-5 Y 8-1-18</u> |

biossmanni

Patriotismo D.F.
Diagonal de patriotismo No. 1 Piso A2
Col. Hipódromo Condesa
C.P. 06170 México, D.F.
Tel. 01 55 5134 0270
ventas@casaplarre.com

Cuahtémoc D.F.
Av. Cuahtémoc No. 220-201
Col. Doctores,
C.P. 06720 México, D.F.
Tel. 01 55 5134 3730
ventas@casaplarre.com

Monterrey
Simón Bolívar No. 1554
Col. Mitras Centro
C.P. 64460 Monterrey, N.L.
Tel. 01 81 8346 1473
ventas_mty@casaplarre.com

Guadalajara
General Antonio León No. 434 Int. 13
Col. Ladrón de Gu: varA
C.P. 44650 Guadalajara, Jal.
Tel. 01 33 3630 9781
ventas_gdl@casaplarre.com
www.casaplarre.com



Anexo No. 1.2
Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | |
|--|------------------------|
| CLAVE SAI: 531.191.0391.03.01 | FECHA IMP.: 05/09/2017 |
| CLAVE PREI: 000000000016314 | HORA IMP.: 14:36:18 |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACIÓN CON DESFIBRILADOR- MONITOR- MARCAPASOS | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | |
|-------------------------------------|--|
| LICITANTE: CASA PLARRE, S.A. DE C.V | MARCA: NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS |
| LICITACIÓN: LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO: TEC-5631 / AVALO |
| PARTIDA: 2 | CATÁLOGO: CATALOGO 1, 2 Y 3; FOLLETO 1; MANUAL 1, 2, Y 3 |
| CANTIDAD: 120 | FABRICANTE: NIHON KOHDEN CORPORATION / CAPSA SOLUTIONS LLC |

HOJA 7 DE 12

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| |
|---|
| 2.1.5.10. Con descarga desde las palas y desde el panel de control. |
| 2.1.5.11. Botón de carga desde las palas y desde el panel de control. |
| 2.1.5.12. Con capacidad de uso de electrodos o almohadillas para desfibrilación. |
| 2.1.5.13. Marcapasos transcutáneo: Interconstruido usando electrodos autoadheribles. |
| 2.1.5.13.1 Amplitud del pulso seleccionable en un rango de 10mA o menor a 140mA o mayor. |
| 2.1.5.13.2 Duración de pulso de 40 milisegundos o menor. |
| 2.1.5.13.3. Frecuencia de marcapasos ajustable en el rango de 40 pulsos por minuto o menor a 170 pulsos por minuto o mayor. |
| 2.1.5.13.4 Activación por modos: fijo (o asincrónico) y a demanda (o sincrónico). |
| 2.1.5.13.5 Despliegue de parámetros en pantalla. |

| |
|--|
| 2.1.5.10. Con descarga desde las palas y desde el panel de control. MANUAL 2 PÁG. 2-5 Y 2-7 |
| 2.1.5.11. Botón de carga desde las palas y desde el panel de control. MANUAL 2 PÁG. 2-5 Y 2-7 |
| 2.1.5.12. Con capacidad de uso de electrodos o almohadillas para desfibrilación (estimulación transcutánea) . MANUAL 2 PÁG. 1-6 Y 6-1-6 |
| 2.1.5.13. Marcapasos transcutáneo: Interconstruido usando electrodos autoadheribles. MANUAL 2 PÁG. 2-5, 7-8 Y 15-3 |
| 2.1.5.13.1 Amplitud del pulso seleccionable en un rango de 8 mA a 200 mA. MANUAL 2 PÁG. 15-16 |
| 2.1.5.13.2 Duración de pulso de 40 milisegundos. MANUAL 2 PÁG. 15-16 |
| 2.1.5.13.3. Frecuencia de marcapasos ajustable en el rango de 30 pulsos por minuto a 180 pulsos por minuto. MANUAL 2 PÁG. 15-16 |
| 2.1.5.13.4 Activación por modos: fijo (o asincrónico) y a demanda (o sincrónico). MANUAL 2 PÁG. 15-16 |
| 2.1.5.13.5 Despliegue de parámetros en pantalla. MANUAL 2 PÁG. 7-10 |

3

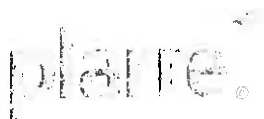
brossmanni

Patriotismo D.F.
Diagonal de patriotismo No. 1 Piso A2
Col. Hipódromo Condesa
C.P. 06170 México, D.F.
Tel. 01 55 5134 0270
ventas@casaplarre.com

Cuauhtémoc D.F.
Av. Cuauhtémoc No. 220-201
Col. Doctores,
C.P. 06720 México, D.F.
Tel. 01 55 5134 3730
ventas@casaplarre.com

Monterrey
Simón Bolívar No. 1554
Col. Mitras Centro
C.P. 64460 Monterrey, N.L.
Tel. 01 81 8346 1473
ventas_mty@casaplarre.com

Guadalajara
General Antonio León No. 434 Int. 13
Col. Ladrón de Guevara
C.P. 44650 Guadalajara, Jal.
Tel. 01 33 3630 9781
ventas_gdl@casaplarre.com
www.casaplarre.com



Anexo No. 1.2 Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| |
|--|
| CLAVE SAI: 531.191.0391.03.01 FECHA IMP.: 05/09/2017 CLAVE PREI: 000000000016314 HORA IMP.: 14:36:18 <div style="text-align: center; padding: 20px;"> NOMBRE GENÉRICO CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACIÓN CON DESFIBRILADOR- MONITOR- MARCAPASOS </div> |
|--|

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| |
|---|
| LICITANTE: <u>CASA PLARRE, S.A. DE C.V</u> MARCA: <u>NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS</u> LICITACIÓN: <u>LA-019GYR040-E8-2017</u> MODELO: <u>TEC-5631 / AVALO</u> PARTIDA: <u>2</u> CATÁLOGO: <u>CATALOGO 1, 2 Y 3; FOLLETO 1; MANUAL 1, 2, Y 3</u> CANTIDAD: <u>120</u> FABRICANTE: <u>NIHON KOHDEN CORPORATION / CAPSA SOLUTIONS LLC</u> |
|---|

HOJA 8 DE 12

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| |
|--|
| 2.1.5.14. Monitor con pantalla LCD a color o tecnología superior de 14 cm (5.6 pulgadas) como mínimo. |
| 2.1.5.14.1 Con despliegue numérico y de onda de los siguientes parámetros: |
| 2.1.5.14.1.1 Frecuencia cardiaca |
| 2.1.5.14.1.2 SpO2 |
| 2.1.5.14.1.3 Curva de pletismografía y/o barra de pulso |
| 2.1.5.14.1.4 Despliegue de un trazo de ECG como mínimo a seleccionar entre 7 derivaciones: (DI, DII, DIII, aVR, aVL, aVF y V). |
| 2.1.5.14.1.5 Despliegue numérico de presión sistólica, diastólica y media. |
| 2.1.5.15. Análisis e interpretación de alteraciones del trazo de ECG (arritmias). |
| 2.1.5.16 Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo. |
| 2.1.5.17 Despliegue en pantalla y panel de control en idioma español. |
| 2.1.5.18 Alarmas audibles y visibles. |

| |
|---|
| 2.1.5.14. Monitor con pantalla LCD a color de 6.5 pulgadas. <u>MANUAL 2 PÁG. 1-3 Y 8-0-3</u> |
| 2.1.5.14.1 Con despliegue numérico y de onda de los siguientes parámetros: <u>MANUAL 2 PÁG. 8-0-3</u> |
| 2.1.5.14.1.1 Frecuencia cardiaca <u>MANUAL 2 PÁG. 8-1-13</u> |
| 2.1.5.14.1.2 SpO2 <u>MANUAL 2 PÁG. 8-3-7</u> |
| 2.1.5.14.1.3 Curva de pletismografía y/o barra de pulso. <u>MANUAL 2 PÁG. 8-3-7</u> |
| 2.1.5.14.1.4 Despliegue de un trazo de ECG a seleccionar entre 8 derivaciones: (DI, DII, DIII, aVR, aVL, aVF y V). <u>MANUAL 2 PÁG. 8-1-4 Y 8-1-13</u> |
| 2.1.5.14.1.5 Despliegue numérico de presión sistólica, diastólica y media. <u>MANUAL 3 PÁG. 2-18</u> |
| 2.1.5.15. Análisis e interpretación de alteraciones del trazo de ECG (arritmias). <u>MANUAL 2 PÁG. 1-6 Y 14-4</u> |
| 2.1.5.16 Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo. <u>MANUAL 3 PÁG. 2-2</u> |
| 2.1.5.17 Despliegue en pantalla y panel de control en idioma español. <u>MANUAL 2 PÁG. 15-5</u> |
| 2.1.5.18 Alarmas audibles y visibles. <u>MANUAL 2 PÁG. 9-2</u> |

biossmann

Patriotismo D.F.
Diagonal de patriotismo No. 1 Piso A2
Col. Hipódromo Condesa
C.P. 06170 México, D.F.
Tel. 01 55 5134 0270
ventas@casaplarre.com

Cuauhtémoc D.F.
Av. Cuauhtémoc No. 220-201
Col. Doctores,
C.P. 06720 México, D.F.
Tel. 01 55 5134 3730
ventas@casaplarre.com

Monterrey
Simón Bolívar No. 1554
Col. Mitras Centro
C.P. 64460 Monterrey, N.L.
Tel. 01 81 8346 1473
ventas_mty@casaplarre.com

Guadalajara
General Antonio León No. 434 Int. 13
Col. Ladrón de Guevara
C.P. 44650 Guadalajara; Jal.
Tel. 01 33 3630 9781
ventas_gdl@casaplarre.com
www.casaplarre.com



Anexo No. 1.2
Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | |
|--|------------------------|
| CLAVE SAI: 531.191.0391.03.01 | FECHA IMP.: 05/09/2017 |
| CLAVE PREI: 000000000016314 | HORA IMP.: 14:36:18 |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACIÓN CON DESFIBRILADOR- MONITOR- MARCAPASOS | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | |
|--------------------------------------|--|
| LICITANTE: CASA PLARRE, S.A. DE C.V. | MARCA: NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS |
| LICITACIÓN: LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO: TEC-5631 / AVALO |
| PARTIDA: 2 | CATÁLOGO: CATALOGO 1, 2 Y 3; FOLLETO 1; MANUAL 1, 2, Y 3 |
| CANTIDAD: 120 | FABRICANTE: NIHON KOHDEN CORPORATION / CAPSA SOLUTIONS LLC |

HOJA 9 DE 12

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| |
|--|
| 2.1.5.18.1 Seleccionables por el usuario, para alteraciones en la frecuencia cardiaca, presión no invasiva y SpO2. |
| 2.1.5.18.2 De desconexión del paciente. |
| 2.1.5.18.3 Del nivel de carga de la batería. |
| 2.1.5.19 Sistema de registro. |
| 2.1.5.19.1 Impresión integrada. |
| 2.1.5.19.2 Con capacidad de imprimir trazo de ECG e información relativa al evento registrado. |
| 2.1.5.19.3 Modo de operación manual y/o automático seleccionable por el usuario. |
| 2.1.5.19.4 Un canal como mínimo. |
| 2.1.5.20 Batería. |
| 2.1.5.20.1 Recargable e integrada. |
| 2.1.5.20.2 Carga de la batería mientras el equipo se encuentra conectado a la corriente alterna. |
| 2.1.5.20.3 Que permita dar al menos 50 desfibrilaciones a carga máxima o 1.5 horas de monitoreo continuo, como mínimo. |

| |
|--|
| 2.1.5.18.1 Seleccionables por el usuario, para alteraciones en la frecuencia cardiaca, presión no invasiva y SpO2. MANUAL 2 PÁG. 9-6 ; MANUAL 3 PÁG. 2-23 |
| 2.1.5.18.2 De desconexión del paciente. MANUAL 2 PÁG. 15-3 |
| 2.1.5.18.3 Del nivel de carga de la batería. MANUAL 2 PÁG. 4-9 |
| 2.1.5.19 Sistema de registro. MANUAL 2 PÁG. 10-1-2 |
| 2.1.5.19.1 Impresión integrada. MANUAL 2 PÁG. 2-6 |
| 2.1.5.19.2 Con capacidad de imprimir trazo de ECG e información relativa al evento registrado. MANUAL 2 PÁG. 10-1-9 |
| 2.1.5.19.3 Modo de operación manual y/o automático seleccionable por el usuario. MANUAL 2 PÁG. 10-1-2 |
| 2.1.5.19.4 Dos canales. MANUAL 2 PÁG. 10-1-5, 10-1-7 |
| 2.1.5.20 Batería. MANUAL 2 PÁG. 1-6 |
| 2.1.5.20.1 Recargable e integrada. MANUAL 2 PÁG. 2-4 Y 4-2 |
| 2.1.5.20.2 Carga de la batería mientras el equipo se encuentra conectado a la corriente alterna. MANUAL 2 PÁG. 4-2 |
| 2.1.5.20.3 Que permita dar 100 desfibrilaciones a carga máxima o 180 minutos de monitoreo continuo. MANUAL 2 PÁG. 4-5 |



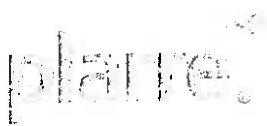
blossmann

Patriotismo D.F.
Diagonal de patriotismo No. 1 Piso A2
Col. Hipódromo Condesa
C.P. 06170 México, D.F.
Tel. 01 55 5134 0270
ventas@casaplarre.com

Cuauhtémoc D.F.
Av. Cuauhtémoc No. 220-201
Col. Doctores
C.P. 06720 México, D.F.
Tel. 01 55 5134 3730
ventas@casaplarre.com

Monterrey
Simón Bolívar No. 1554
Col. Mitras Centro
C.P. 64460 Monterrey, N.L.
Tel. 01 81 8346 1473
ventas_mty@casaplarre.com

Guadalajara
General Antonio León Ido. 454 Jnc 13
Col. Ladrón de Guevara
C.P. 44650 Guadalajara, Jal.
Tel. 01 33 3630 9781
ventas_gdl@casaplarre.com
www.casaplarre.com



Anexo No. 1.2
Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | |
|--|------------------------|
| CLAVE SAJ: 531.191.0391.03.01 | FECHA IMP.: 05/09/2017 |
| CLAVE PRE: 000000000016314 | HORA IMP.: 14:36:18 |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACIÓN CON DESFIBRILADOR- MONITOR- MARCAPASOS | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | |
|-------------------------------------|--|
| LICITANTE: CASA PLARRE, S.A. DE C.V | MARCA: NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS |
| LICITACIÓN: LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO: TEC-5631 / AVALO |
| PARTIDA: 2 | CATÁLOGO: CATALOGO 1, 2 Y 3; FOLLETO 1; MANUAL 1, 2, Y 3 |
| CANTIDAD: 120 | FABRICANTE: NIHON KOHDEN CORPORATION / CAPSA SOLUTIONS LLC |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

HOJA 10 DE 12

| |
|---|
| 2.1.5.20.4 Tiempo de carga máximo 4.5 horas. |
| 3. Accesorios |
| 3.1. Para oximetría de pulso: Cable troncal y sensor reusable de dedo adulto/pediátrico y multisitio. |
| 3.2. Cable para uso de electrodos de desfibrilación y/o marcapasos compatible con el equipo (incluir marca y modelo). |
| 3.3. Cable de paciente de 5 puntas como mínimo. |
| 3.4. Brazaletes reusable para medición de la presión no invasiva, uno adulto y uno pediátrico, con una manguera y conector para los brazaletes. |
| 4. Consumibles |
| 4.1. Electrodo para monitoreo de ECG. (100 piezas). |
| 4.2. Electrodo autoadheribles trascutáneos para desfibrilación y/o marcapaso tamaño adulto o pediátrico a elección de la unidad médica al menos 10 piezas (referir marca y modelo). |
| 4.3. Pasta conductora al menos dos tubos. |

| |
|--|
| 2:1.5.20.4 Tiempo de carga 3 horas. <u>MANUAL 2 PÁG. 4-8</u> |
| 3. Accesorios |
| 3.1. Para oximetría de pulso: Cable troncal y sensor reusable de dedo adulto/pediátrico y multisitio. <u>CATALOGO 3 PÁG. 25</u> |
| 3.2. Cable para uso de electrodos de desfibrilación y/o marcapasos compatible con el equipo (NIHON KOHDEN /JC-865V). <u>MANUAL 2 PÁG. 6-1-7 ; CATALOGO 3 PÁG. 22</u> |
| 3.3. Cable de paciente de 6 puntas. <u>CATALOGO 3 PÁG. 24 Y 25</u> |
| 3.4. Brazaletes reusable para medición de la presión no invasiva, uno adulto y uno pediátrico, con una manguera y conector para los brazaletes. <u>CATALOGO 3 PÁG. 26</u> |
| 4. Consumibles |
| 4.1. Electrodo para monitoreo de ECG. (100 piezas). <u>CATALOGO 3 PÁG. 24</u> |
| 4.2. Electrodo autoadheribles trascutáneos para desfibrilación y/o marcapaso tamaño adulto / pediátrico a elección de la unidad médica al menos 10 piezas (NIHON KOHDEN / H327). <u>CATALOGO 3 PÁG. 22</u> |
| 4.3. Pasta conductora dos tubos. <u>CATALOGO 3 PÁG. 22</u> |



Patriotismo D.F.
 Diagonal de patriotismo No. 1 Piso A2
 Col. Hipódromo Condesa
 C.P. 06170 México, D.F.
 Tel. 01 55 5134 0270
 ventas@casaplarre.com

Cuauhtémoc D.F.
 Av. Cuauhtémoc No. 220-201
 Col. Doctores,
 C.P. 06720 México, D.F.
 Tel. 01 55 5134 3730
 ventas@casaplarre.com

Monterrey
 Simón Bolívar No. 1554
 Col. Mitras Centro
 C.P. 64460 Monterrey, N.L.
 Tel. 01 81 8346 1473
 ventas_mty@casaplarre.com

Guadalajara
 General Antonio León No. 434 Int. 13
 Col. Ladrón de Guevara
 C.P. 44650 Guadalajara, Jal.
 Tel. 01 33 3630 9781
 ventas_gdl@casaplarre.com
 www.casaplarre.com

3

Anexo No. 1.2
Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| |
|--|
| CLAVE SAI: 531.191.0391.03.01 FECHA IMP.: 05/09/2017 |
| CLAVE PRE: 000000000016314 HORA IMP.: 14:36:18 |
| NOMBRE GENÉRICO |
| CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACIÓN CON DESFIBRILADOR- MONITOR- MARCAPASOS |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | |
|-------------------------------------|---|
| LICITANTE: CASA PLARRE, S.A. DE C.V | MARCA: NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS |
| LICITACIÓN: LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO: TEC-5631 / AVALO |
| PARTIDA: 2 | CATÁLOGO: CATALOGO 1, 2 Y 3; FOLLETO 1; |
| CANTIDAD: 120 | FABRICANTE: MANUAL 1, 2, Y 3 NIHON KOHDEN CORPORATION / CAPSA SOLUTIONS LLC |

HOJA 11 DE 12

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| |
|--|
| 4.4. Papel para impresión al menos dos rollos. |
| 4.5. Al menos una bolsa con 100 sellos de garantía de plástico, desechables con número de serie. |
| 4.6 Al menos dos focos para laringoscopio. |
| 5. Instalación |
| 5.1. 110v, 60Hz. ±10%. |
| 6. Mantenimiento |
| 6.1. Preventivo y correctivo, 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 de calidad ISO 9001:2008 o ISO-13485 o TÜV. |
| 7.2. Para bienes nacionales incluir: |
| 7.2.1 Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación. |

| |
|--|
| 4.4. Papel para impresión dos rollos. <u>MANUAL 2 PÁG. 1-6</u> |
| 4.5. Una bolsa con 100 sellos de garantía de plástico, desechables con número de serie. <u>FOLLETO 1</u> |
| 4.6 Dos focos para laringoscopio. <u>CATALOGO 2 PÁG. 4</u> |
| 5. Instalación |
| 5.1. 110v, 60Hz. ±10%. <u>MANUAL 2 PÁG. 15-20</u> |
| 6. Mantenimiento |
| 6.1. Preventivo y correctivo, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria. |
| 7. Normas –Estándares vigentes |
| 7.1. Para bienes nacionales e internacionales. |
| 7.1.1. Registro sanitario. (SE INCLUYEN EN EL PUNTO 2.4 ; No. OFICIO 153300CO320043, REGISTRO No. 1491E2015 SSA , REGISTRO No. 0819E2004, REGISTRO No. 0288E2015 SSA) |
| 7.1.2. Certificado de calidad ISO 9001:2008 o ISO-13485 o TÜV. (SE INCLUYE EN EL PUNTO 2.4) |
| 7.2. Para bienes nacionales incluir: |
| 7.2.1 Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación |



Anexo No. 1.2
Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | |
|--|------------------------|
| CLAVE SAI: 531.191.0391.03.01 | FECHA IMP.: 05/09/2017 |
| CLAVE PREI: 000000000016314 | HORA IMP.: 14:36:18 |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACIÓN CON DESFIBRILADOR- MONITOR- MARCAPASOS | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | |
|-------------------------------------|--|
| LICITANTE: CASA PLARRE, S.A. DE C.V | MARCA: NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS |
| LICITACIÓN: LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO: TEC-5631 / AVALO |
| PARTIDA: 2 | CATÁLOGO: CATALOGO 1, 2 Y 3; FOLLETO 1; MANUAL 1, 2, Y 3 |
| CANTIDAD: 120 | FABRICANTE: NIHON KOHDEN CORPORATION / CAPSA SOLUTIONS LLC |
| HOJA 12 DE 12 | |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| |
|--|
| 7.3. Para bienes internacionales incluir |
| 7.3.1 Certificado FDA o Health Canadá o CE o el equivalente emitido por la autoridad sanitaria del país de origen. |

| |
|---|
| 7.3. Para bienes internacionales incluir. |
| 7.3.1 Certificado FDA o Health Canadá o CE o el equivalente emitido por la autoridad sanitaria del país de origen. (SE INCLUYE CERTIFICADO CE , EN EL PUNTO 2.4) |

ATENTAMENTE

ANA BERTHA DE LA CONCHA ALCANTARA
REPRESENTANTE LEGAL
CASA FLARRE, S.A. DE C.V.

Patriotismo D.F.
Diagonal de patriotismo No. 1 Piso A2
Col. Hipódromo Condesa
C.P. 06170 México, D.F.
Tel. 01 55 5134 0270
ventas@casaplarre.com

Cuauhtémoc D.F.
Av. Cuauhtémoc No. 220-201
Col. Doctores,
C.P. 06720 México, D.F.
Tel. 01 55 5134 3730
ventas@casaplarre.com

Monterrey
Simón Bolívar No. 1554
Col. Mitras Centro
C.P. 64460 Monterrey, N.L.
Tel. 01 81 8346 1473
ventas_mty@casaplarre.com

Guadalajara
General Antonio León No. 434 Int. 13
Col. Ladrón de Guevara
C.P. 44650 Guadalajara, Jal.
Tel. 01 33 3630 9781
ventas_gdl@casaplarre.com
www.casaplarre.com



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 multiples camas, cinco camas. | 8 | 2,293,951.44 |
| 5 | 16367 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camas, diez camas. | 9 | 4,294,281.03 |
| 6 | 16371 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camas, ocho camas de trauma. | 1 | 3,894,813.79 |
| 7 | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camas, ocho camas. | 13 | 3,198,275.86 |
| 8 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 153 | 147,262.11 |
| 9 | 11780 | 531.324.0201.03.01 | Ecocardiografo bidimensional doppler color. | 6 | 4,338,768.53 |
| 10 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografo multicanal con interpretación. | 129 | 53,604.85 |
| 11 | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electroencefalografo de 32 canales. | 9 | 406,859.89 |
| 12 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electromiografo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 11 | 655,609.32 |
| 13 | 11902 | 531.430.0061.01.01 | Fotocoagulador integral para retina, estado solido. | 8 | 1,341,949.82 |
| 14 | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 16 | 196,970.82 |
| 15 | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 27 | 233,530.81 |
| 16 | 16379 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido/cuna de calor radiante. | 31 | 719,716.00 |
| 17 | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 137 | 338,466.80 |
| 18 | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Laser quirúrgico neodinium-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) | | 538,147.44 |
| 22 | 20664 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Proctología) | | 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 | Ultrasonógrafo de alta especialidad | 9 | 1,139,669.92 |
| 39 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de Anestesia de alta especialidad | 30 | 719,742.36 |
| 40 | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 91 | 134,586.87 |
| 41 | 12069 | 531.661.0079.01.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. | 3 | 957,377.33 |
| 42 | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad de facoemulsión. | 36 | 2,153,935.11 |
| 43 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | Unidad radiológica portátil. Equipo de rayos x móvil. | 80 | 373,890.46 |
| 44 | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico | 100 | 440,406.19 |
| 45 | 18655 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal | 9 | 876,784.00 |
| 46 | 20530 | 531.941.1058.00.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria pediátrica/neonatal. | 6 | 433,849.23 |
| 47 | 12190 | 531.941.0279.04.01 | Ventilador de traslado neonatal | 43 | 216,755.83 |
| 48 | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. | 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 parte, la descripción de la capacidad de servicio local y regional, número de los técnicos y nivel de resolución (capacidad), su base de localización, el tiempo aproximado de respuesta para reparaciones de emergencia (dentro y fuera de horario regular), indicando el correo electrónico oficial de la empresa para la comunicación de solicitud de reparación.
- Original del Programa Calendarizado de Mantenimiento Preventivo y en su caso para aquellas ofertas de Mantenimiento Mayor, en el que se incluya la descripción de las acciones a efectuar, debiendo incluir la relación de las piezas y/o partes a verificar y/o reemplazar, de acuerdo a lo establecido en el manual de servicio del fabricante de los bienes que le sean adjudicados.
- Para el caso de equipo médico de importación, copia simple cotejada del Pedimento de importación.
- Original y copias de constancia de la instalación, conforme a lo indicado en el Anexo No. 1.3 "Requisitos para Equipo Médico".
- Original y copias de constancia de la capacitación otorgada al personal, conforme a lo indicado en el Anexo No. 1.3 "Requisitos para Equipo Médico".

2. La verificación total del embarque:

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

- 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-E8-2017

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



- Un juego de software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo principal y de sus equipos accesorios para el Área de Ingeniería Biomédica de la unidad o delegacional, en idioma español.

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

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

Los Proveedores deberán hacer entrega de las licencias liberadas del software, aplicativos de configuración y claves de acceso del equipo para uso irrestricto del Instituto, de los equipos que así lo requieran, conforme lo indicado en el Anexo No. 1.7 "Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepción, Instalación, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión", sin costo adicional para el Instituto.

En caso de detectarse algún incumplimiento o circunstancia que impida la recepción a entera satisfacción del Instituto, imputable al Proveedor, de acuerdo a lo establecido en el contrato que ampara la adquisición del bien, deberá procederse al levantamiento del "Acta Administrativa Circunstanciada de Rechazo de Bienes de Inversión" (Anexo No. 1.8), misma que deberá remitirse 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. 1.2 "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 período de garantía de los bienes, a solicitud del Instituto, todo esto sin costo adicional para éstos últimos.
3. Previo al término de la garantía de los bienes, a solicitud del Instituto se realizará una capacitación en mantenimiento preventivo y correctivo para el personal especializado en mantenimiento designado por el Instituto.

IV. GARANTÍA DE LOS BIENES

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

IV.1 Mantenimiento

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

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

En todos los casos, éste deberá ser proporcionando todas aquellas partes y/o refacciones nuevas y originales que sean necesarias, sin costo adicional para el Instituto, conforme al listado de refacciones indicadas en el manual de servicio del fabricante, de manera tal que permitan su uso permanente y continuo y a entera satisfacción del Instituto. Asimismo, posterior al vencimiento de la garantía se deberá garantizar, durante un periodo mínimo de 7 (siete) años la existencia de refacciones al Instituto para los 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 proceda, en un plazo máximo de 6 días hábiles o bien, reemplazarlos por bienes nuevos en un plazo máximo de 30 días hábiles, a entera satisfacción del Instituto, contando a partir de la fecha de notificación por parte del Instituto, siempre que se encuentre vigente la garantía con la que se adquirió el bien.

IV.1.2 Plazo para notificar al Proveedor

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

V. CONDICIONES DE PAGO

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

La documentación comprobatoria será:

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



- c) Número de tránsito o de alta(s)
- d) Número de fianza y nombre de la afianzadora
2. Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, 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 la carpeta junto con la documentación citada en los dos incisos anteriores, la Opinión de cumplimiento de obligaciones del subcontratante, vigente y positiva (lo anterior en términos del artículo 14-A de la Ley del Seguro Social).

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



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

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

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

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

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

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

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

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



VI. PENAS CONVENCIONALES

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

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

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

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

VII. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

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

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

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

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



| | | |
|---|--|--|
| 2 | <p>ANEXO 1 Anexo Técnico, Términos y Condiciones</p> <p>...</p> <p>V. CONDICIONES DE PAGO</p> <p>...</p> <p>La documentación comprobatoria será:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. | <p>ANEXO 1 Anexo Técnico, Términos y Condiciones</p> <p>...</p> <p>V. CONDICIONES DE PAGO</p> <p>...</p> <p>La documentación comprobatoria será:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. ... 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). 9. <p>(Se agrega)</p> |
| 3 | <p>Se sustituye el formato denominado Anexo No. 5, mismo que se adjunta en formato Excel.</p> | |

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

2270
[Handwritten marks]

B



**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
17BI0257**

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”**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 27 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

División de Contratos

21

69



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



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

| Ramo | Distrito | Unidad Médica | Ubicación | Administrador | Cargo | Correo Electrónico | RFC | CU | Descripción | Cantidad |
|------|------------------------------------|---------------------------------|--|-------------------------------------|---|------------------------------|-------|--------------------|---|----------|
| 1 | Hosp. Especialidades C.M.M La Raza | UMAE HE OMN LA RAZA | Sears y Zedeno S/Ni Col. La Raza C.P. 46260, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 11829 | 531.055.0024.03.01 | Angiógrafo arco monoplanar. | 1 |
| 1 | Hosp. Especialidades I. Guadalupe | UMAE HEI LEON | Bvd. Adolfo López Huelatón y Paseo de las Insurgentes Col. Los Paraisos C.P. 37320, León, Guanajuato | Ing. Pedro Pozos Vazquez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pdrpzoz@imss.gob.mx | 11829 | 531.055.0024.03.01 | Angiógrafo arco monoplanar. | 1 |
| 1 | Hosp. Especialidades Jalisco | UMAE HESP OBLATOS CIMKO, JAL | Belmonte Domínguez No. 1000 Col. Obispos C.P. 44828, Guadalajara, Jalisco | Ing. Álvaro Verduzco Cozma | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alvaro.verduzco@imss.gob.mx | 11829 | 531.055.0024.03.01 | Angiógrafo arco monoplanar. | 1 |
| 2 | Agascalientes | HGZ1 AGUASCALIENTES, AGS | Bvd. José María Chávez No. 1202 Col. Fraccionamiento Lincavista C.P. 20270, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 16814 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 1 |
| 2 | Agascalientes | HGZ2 AGUASCALIENTES, AGS | Av. de los Conos No. 102 Col. Fraccionamiento Ojocaliente C.P. 20180, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 16814 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 2 |
| 2 | Agascalientes | UMF 11, AGUASCALIENTES, AGS | Av. Mariano Hidalgo No. 510 esq. Calle Arriero Meer, Cd. Saucillo Morelos C.P. 2085 Ags. Ags. | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 16814 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 1 |
| 2 | Baja California | HGZMF3 ENSENADA, BC | Av. Reforma No. 84 Fracc. Bahía C.P. 22880, Ensenada, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 16814 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 1 |
| 2 | Baja California | HGRI-UMAA Tijuana, BC | Calle Canada # 18801 Col. Rio Tijuana Tercera Etapa C.P. 22228, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 16814 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 1 |
| 2 | Baja California Sur | UMF34 LA PAZ, BCS | Bvd. Francisco J. Méjico No.4090 e/ E. Cobos y Bordo Col. Indico C.P. 23070, La Paz, Baja California Sur | Ing. Erik Elí Ramón Logren Huerta | Coordinador Biomédico Delegacional | erik.logan@imss.gob.mx | 16814 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 1 |
| 2 | Chihuahua | HGZ35-UMAA CIUDAD JUAREZ, CHIH | Av. Valentín Fuentes #2582 Col. Infonavit Casas Grandes, C.P. 32600, Cd. Juárez | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16814 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 3 |
| 2 | Coahuila | HGZ1 SALTILLO, COAH | Cdzt. Antonio Narro y Luis Gutiérrez Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16814 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 2 |
| 2 | Coahuila | HGZ11 PIEDRAS NEGRAS, COAH | Calletera 57 Km. 5 Col. Deudas C.P. 28070, Piedras Negras, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16814 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 2 |
| 2 | Coahuila | HGZMF 2 SALTILLO, COAH | Bvd. Venustiano Carranza y Bvd. Hinojosa Col. Fraccionamiento Risco C.P. 25270, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16814 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 2 |
| 2 | Coahuila | HGZMF16 TORREON, COAH | Bvd. Revolución y Jazmin Col. Torreon Jardín C.P. 27100, Torreón, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16814 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 2 |
| 2 | Coahuila | HGZMF18 TORREON, COAH | Bvd. Revolución No. 250 Ois. Col. Zona Centro C.P. 27000, Torreón, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16814 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 1 |
| 2 | Coahuila | HGZMF7 MONCLOVA, COAH | Bvd. Harold R. Papp Col. Centro C.P. 25700, Monclova, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16814 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 2 |
| 2 | Coahuila | HGZMF13 NEVA ROSITA, COAH | Av. Adolfo López Mateos Col. Centro C.P. 26860, Nueva Rosita, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16814 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 1 |
| 2 | Coahuila | HGZMF15 SAN PEDRO DL COAH | Hidalgo y Gómez Farías Col. Zona Centro C.P. 27850, San Pedro, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16814 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 2 |
| 2 | Coahuila | HGZMF17 TAMPICO, COAH | Bvd. Francisco I Madero No. 550 Col. Nuevo Linares del Sur C.P. 27800, Francisco I. Madero, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16814 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 1 |
| 2 | Coahuila | HGZ19 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 | 16814 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 1 |
| 2 | Coahuila | UMF Y UMAA 88SALTILLO, COAHULLA | Damaso Rodríguez No. 750, C.P. 25022, Col. Nuevo Centro Metropolitan, Saltillo Coahuila. | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16814 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 1 |
| 2 | Distrito Federal Sur | HGZ32 VILLA COMPA, DF SUR | Cdzt. del Hueso S/N Entrada Calle de Las Bombas y Proli, Div. del Norte, Col. Ex-Hacienda Coapa C.P. 14310, Del. Benito Juárez, Distrito Federal | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16814 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 1 |
| 2 | Distrito Federal Sur | UMF140 LA TEJA, DF SUR | La Teja No. 50 Col. Pueblo Nuevo Bajo C.P. 10640, Deleg. Magdalena Contreras, Distrito Federal | Ing. Gustavo Aobito Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16814 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 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-A
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Partido | Proceso | Unidad Federativa | Domicilio | Responsable del Contrato | Cargo | Correo Electrónico | IME | Clave | Particular | Carácter |
|---------|--|----------------------------------|--|--|---|--------------------------------|-------|--------------------|--|----------|
| 2 | Hosp. Cardiología C.M.N Siglo XXI | UNJAE HCARIOLOGIA 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 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:casco. | 14 |
| 2 | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza | UNJAE HPSIQ U MORELOS, DF NTE | Ciudad San Juan de Aragón No. 311 Col. San Pedro El Chico C.P. 07490, Delegación Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:casco. | 1 |
| 2 | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza | UNJAE HE CMN LA RAZA | Senis y Zazachila SN Col. La Raza C.P. 02980, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:casco. | 2 |
| 2 | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI | UNJAE H PSIO SN FERNANDO DFSUR | Av. San Fernando No. 201 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 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:casco. | 2 |
| 2 | Hosp. Especialidades, Yucatán | UNJAE H ESP. MERIDA, YUC | Calle 41 No. 438 X 94. Ex. Tenemos El Fénix, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Yucatán | Dr. Francisco Javier Cuervo Moguel | Director Médico | francisco.cuervo@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:casco. | 1 |
| 2 | Hosp. Gineco Obstetricia N° 23, Nuevo León | UNJAE HGO 23 MONTERREY, NL | Av. Constitución y Félix U. Gómez SN, C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guertara | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alan.montemayor@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:casco. | 2 |
| 2 | Hosp. Oncología C.M.N Siglo XXI | UNJAE 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 Cahulich | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | guadalupe.ramirez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:casco. | 5 |
| 2 | Hosp. Pediatría C.M.N Siglo XXI | UNJAE 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 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:casco. | 2 |
| 2 | Hosp. HTO Lomas Verdes, ENEXPTE | UNJAE HTO LOMAS VERDES, ENEXPTE | Superventas Lomas Verdes 152, Col. Sta Cruz Acatlán Diagonal Defensas de La República y 6 Poniente SN Col. Amor C.P. 72140, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Lt. Enrique Albarán Vázquez | Director Administrativo de la UMAE | enrique.albaran@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:casco. | 2 |
| 2 | Hosp. Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes | UNJAE HTO LOMAS VERDES, ENEXPTE | Superventas Lomas Verdes 152, Col. Sta Cruz Acatlán Diagonal Defensas de La República y 6 Poniente SN Col. Amor C.P. 72140, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Lt. Enrique Albarán Vázquez | Director Administrativo de la UMAE | enrique.albaran@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:casco. | 2 |
| 2 | Hosp. Traumatología y Ortopedia, Puebla | UNJAE HTO CAMAG PUEBLA, PUE | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. Rosalba García González | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | rosalba.garcia@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:casco. | 2 |
| 2 | Jalisco | HGZUMIA 7, LAGOS DE MORENO, JAL. | Av. Al Puerto sin esp. Av. Tepayac, Col. El Tepayac 2a sec. C.P. 47425, Lagos de Moreno, Jal. | Ing. Christopher Guillermo Olvera Nietus | Ingeniero Biomédico | christopher.olvera@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:casco. | 1 |
| 2 | México Oriente | HGR78 GUSTAVO BAZ TLANE, EMEYO | Av. Gustavo Baz San Numero, Esq. Filiberto Gomez, Col. Fraccionamiento Industrial C.P. 54000 Tlahuapilla, Tlahuapilla de Baz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuardía | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:casco. | 5 |
| 2 | México Poniente | HGR220 TOLUCA EDO MEX PTE | Paseo Toluca No. 620 Oriente Col. Vértice C.P. 50140, Toluca de Lerdo, Toluca, Edo. de México | Ing. Anuar Villareal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villareal@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:casco. | 1 |
| 2 | Morelos | UMF13 JUTEPEC, MOR | Av. Insurgentes 1, Col. Centro, C.P. 62550, Jutepec, Jutepec, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alquicira | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becerra@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:casco. | 1 |
| 2 | Morelos | UMF13 MIACATI, AM, MOR | Callejón Palma y Calle Nueva SN, Col. Centro C.P. 62660, Miacatlán, Miacatlán, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alquicira | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becerra@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:casco. | 1 |
| 2 | Nayarit | 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 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:casco. | 1 |
| 2 | Nuevo León | HGZ17 MONTERREY, NL | F. Lozano y Roble Col. Benito Juárez C.P. 64420, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:casco. | 5 |
| 2 | Nuevo León | HGZM16 SN NICOLAS DL GARZA, NL | Av. Juárez y Carratera A Laredo Col. Ciudad Irujo C.P. 66460, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:casco. | 17 |
| 2 | Nuevo León | HGSN11 MONTEMORELOS, NL | José Ma. Parás y Ballesteros C.P. 67500, Montemorelos, Montemorelos, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:casco. | 1 |
| 2 | Nuevo León | UMF28 MONTERREY, NL | Ent. María de Jesús Cañada y Av. Lincoln Col. Valle Verde C.P. 64360, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:casco. | 1 |
| 2 | Oaxaca | HGZ1-JUMAA OAXACA, OAX | Ciudad Héroes de Chapultepec 821 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 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:casco. | 3 |
| 2 | Oaxaca | HGZ3 SN JUAN B TUMTEPEC, OAX | Carratera Tuxtla Valle Nacional SN, San Juan Bautista Tuxtla, Cp 68300 San Juan Bautista Tuxtla, San Juan Bautista, Tuxtla, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:casco. | 2 |

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**



**ANEXO No. 1.4
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE BIENES DE CAPITAL**

| Estado | Distribución | Ubicación | Beneficiario | Responsable | Coordinador | Correo | Extensión | Observaciones | Cantidad |
|--------|------------------|-----------------------------------|---|---|---|-------------------------------|-----------|--|----------|
| 2 | Queretaro | HG23 SAN JUAN DEL RIO, QRO | Av. Central SN Km. 0.250 Col. C.P. 76800, San Juan del Rio, San Juan del Rio, Queretaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.zaenz@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Casco. | 2 |
| 2 | Queretaro | UMF12 CADEREYTA DE MONTES, QRO | Ezequiel Montes SN Col. Centro C.P. 76500, Cadereyta de Montes, Cadereyta de Montes, Queretaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.zaenz@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Casco. | 1 |
| 2 | Sonora | HGP HERMOSILLO, SON | Av. Morelos, Isidro Olvera Benito Juárez y Justo Sierra Col. Morelos, C.P. 83150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Vania Gabriela Fortes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fortes@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Casco. | 1 |
| 2 | Sonora | UMF4 GUAYMAS, SON | Bvd. Benito Juárez SN Col. Las Villas, C.P. 85440, Herceles Guaymas, Guaymas, Sonora | Ing. Vania Gabriela Fortes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fortes@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Casco. | 1 |
| 2 | Tamaulipas | HG215 CALUMMA CD REYNOSA, TAMPS | Bvd. Hidalgo 2000 Col. del Valle C.P. 88820, Reynosa, Reynosa, Tamaulipas | MC. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Casco. | 1 |
| 2 | Tamaulipas | UMF40 CIUDAD REYNOSA, TAMPS | Av. Lomas Calle San Héctor y San Félix Fracc. Lomas de Jarachilá C.P. 87300, Reynosa, Reynosa, Tamaulipas | MC. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Casco. | 1 |
| 2 | Tlaxcala | UMF51, SNLUS TEOLOCHOLCO, TLAX | José María Morales SN, C.P. 90950 Teolocholco, Teolocholco, Tlaxcala | Lc. Jorge Alfonso Rodríguez Pantoja | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Casco. | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | HG2MF24 POZA RICA, VER NTE | Narajoy Paloma SN Col. Laredo C.P. 83250, Poza Rica de Hidalgo, Poza Rica de Hidalgo, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintanero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Casco. | 3 |
| 2 | Veracruz Norte | HG2MF33 SN ANDRES TUXTLA, VER NTE | Calle 19 de Septiembre del 6016 SN Col. 3 de Mayo C.P. 95700, San Andrés Tuxtla, San Andrés Tuxtla, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintanero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Casco. | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF32 ALVARADO, VER NTE | Melamoros SN, C.P. 95250, Alvarado, Alvarado, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintanero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Casco. | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF40 MARLUFO ALTAMIRANO, VER NTE | Avenida Uxulo Guevar SN, C.P. 94250, L. Nopaltepec, Cosamaloapan de Carpio, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintanero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Casco. | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF39 PASO DE OVEJAS, VER NTE | Calle Trépano SN, Col. Elbalí C.P. 91670, Paso de Ovejas, Paso de Ovejas, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintanero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Casco. | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF 59 TANTUYUCA, VER NTE | Calle Cuatle (Esta En Un Camino), Col. Tlaxiaco Nuevo, C.P. 92101, Tantuyuca, Tantuyuca, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintanero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Casco. | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF 62 NARANJOS, VER NTE | Calle Morales SN Col. Primavera C.P. 92300, Naranjos, Naranjos Amatlán, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintanero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Casco. | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF46 CERRO AZUL, VER NTE | Calle Frontera No. 48 Col. La Ceiba, C.P. 82511, Cerro Azul, Cerro Azul, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintanero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Casco. | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF48 SATEMACO, VER NTE | Calle Venustiano Carranza SN, Col. Centro, C.P. 95970, Catenaco, Catenaco, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintanero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca Casco. | 1 |
| 3 | Chihuahua | HG26 CIUDAD JUAREZ, CHIH | Calle Juvencio Aragón Rmo # 450 Norte Zona PRONAF | Ing. Miguel Martínez Carliera | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16382 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 1 |
| 3 | Chihuahua | HG26 CIUDAD JUAREZ, CHIH | Av. Valerán Fuentes #2582 Col. Infonavit Casas Grandes, C.P. 32600, Cd. Juárez | Ing. Miguel Martínez Carliera | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16382 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 1 |
| 3 | Distrito Federal | HG2MF3 SAN ANGEL, DF SUR | Río Magdalena No. 288 Entre Altamirano E Hidalgo Col. Tlaxcala San Angel C.P. 07180, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16382 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 1 |
| 3 | Jalisco | HG186 LAZARO CARDENAS, JAL | Av. Lázaro Cárdenas y 8 de Julio Col. Sector Juárez C.P. 44910, Guadalajara, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16382 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 1 |
| 3 | Nuevo Leon | HG21 TEPIC, NAV | Av. Insurgentes No. 727 Vías de San Angel | Ing. Oliver Gervardo Ruiz Alfaro | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruiz@imss.gob.mx | 16382 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 1 |
| 3 | Puebla | HG186 UMAA 1, PUEBLA, PUE | 10 Poniente No. 2721 Col. Amor C.P. 72000, Huixtla, Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Alberto Agustín Carrión Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.carri@imss.gob.mx | 16382 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 1 |
| 3 | San Luis Potosí | HG250 UMAA SAN LUIS POTOSI, SLP | Av. Tangamanga 205 Col. Prados de San Vicente la. Sec. C.P. 78397, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Lizeth Tirado Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.lirato@imss.gob.mx | 16382 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 1 |
| 3 | Sonora | HG22 HERMOSILLO, SON | Juárez y Seguro Social SN, Colonia Morelos, C.P. 83180 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Vania Gabriela Fortes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fortes@imss.gob.mx | 16382 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 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

| Entidad | Unidad Ejecutora | Contrato | Administrador de Contrato | Perfil | Correo Electrónico | Clave | Coordinador de Ingeniería Biomédica | Perfil | Clave | Correo Electrónico | Clave | Perfil | Clave |
|---------|--------------------------------------|------------------------------------|---|---|--------------------------------|-------|---|--------|--------------------------------|--------------------|-------|--|-------|
| 3 | Tamaulipas | HGR15 GUANAJUATO DE REYNOSA, TAMPS | Bvd. Hidalgo 2000 Col. del Valle C.P. Reynosa, Tamaulipas, Reynosa, Tamaulipas | Dr. Hctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | hctor.galierrez@imss.gob.mx | 16362 | Coordinador de Ingeniería Biomédica | 16362 | hctor.galierrez@imss.gob.mx | 531.632.0554.03.01 | 16362 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 1 |
| 4 | Campeche | HGZMF1 CAMPECHE, CAMP | Av. López Marcos por Talamantes y Quintana Roo Col. San Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche | Ing. Juan Alberto Basto Padilla | juan.basto@imss.gob.mx | 16361 | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16361 | juan.basto@imss.gob.mx | 531.632.0554.03.01 | 16361 | Central de monitoreo para múltiples camas, cinco camas. | 1 |
| 4 | Chihuahua | HGR06 UJAMA CO JUAREZ, CHI | Durango y Román Reyes Fracc. Torres del Sur | Ing. Miguel Martínez Caldera | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16361 | Jefe de Servicios Administrativos | 16361 | miguel.martinez@imss.gob.mx | 531.632.0554.03.01 | 16361 | Central de monitoreo para múltiples camas, cinco camas. | 1 |
| 4 | Chihuahua | HG015 CHIHUAHUA, CHI | Prong Av. División del Norte s-n y Calle 39, Col. Santo Niño, C.P. 31200, Chihuahua | Ing. Miguel Martínez Caldera | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16361 | Jefe de Servicios Administrativos | 16361 | miguel.martinez@imss.gob.mx | 531.632.0554.03.01 | 16361 | Central de monitoreo para múltiples camas, cinco camas. | 1 |
| 4 | Distrito Federal Sur | HGZ30 IZTACALCO, DF SUR | Plaza Elías Calle No. 475 Emilio Carranza Col. Santa Anita C.P. 08300, Deleg. Iztacalco, Distrito Federal | Ing. Guadalupe Adolfo Martínez Chávez | guadalupe.martinez@imss.gob.mx | 16361 | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | 16361 | guadalupe.martinez@imss.gob.mx | 531.632.0554.03.01 | 16361 | Central de monitoreo para múltiples camas, cinco camas. | 1 |
| 4 | Nuevo León | HGZMF2 MONTERREY, NL | Av. Constitución Ote. y Profesor G. Torres S/N, C.P. 64010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabián.armenta@imss.gob.mx | 16361 | Coordinador Biomédico | 16361 | fabián.armenta@imss.gob.mx | 531.632.0554.03.01 | 16361 | Central de monitoreo para múltiples camas, cinco camas. | 1 |
| 4 | Quintana Roo | HG07 CANGUN, Q ROO | Av. José López Portillo Espina Katab S/N, Región 92, C.P. 77515, Cancún, Benito Juárez, Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallán Lara | jaime.magallon@imss.gob.mx | 16361 | Coordinador Biomédico | 16361 | jaime.magallon@imss.gob.mx | 531.632.0554.03.01 | 16361 | Central de monitoreo para múltiples camas, cinco camas. | 1 |
| 4 | Veracruz Norte | HGZ71 BOCA DEL RIO, VER NTE | Prologación Díaz Mirón S/N Esq. Centro Col. Fiestas, C.P. 91940, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | simon.garcia@imss.gob.mx | 16361 | Ingeniero Biomédico E2 | 16361 | simon.garcia@imss.gob.mx | 531.632.0554.03.01 | 16361 | Central de monitoreo para múltiples camas, cinco camas. | 1 |
| 4 | Zacatecas | HGZ1 ZACATECAS, ZAC | Interior Armada No. 45 Col. Centro C.P. 98000, Zacatecas, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 16367 | Coordinador Biomédico Delegacional | 16367 | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 531.632.0554.03.01 | 16367 | Central de monitoreo para múltiples camas, diez camas. | 1 |
| 5 | Chihuahua | HGR1 CHIHUAHUA, CHI | Av. Universidad y García Conda | Ing. Miguel Martínez Caldera | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16367 | Jefe de Servicios Administrativos | 16367 | miguel.martinez@imss.gob.mx | 531.632.0554.03.01 | 16367 | Central de monitoreo para múltiples camas, diez camas. | 2 |
| 5 | Hosp. Cardiólog C.M.N Siglo XXI | UMAE HCAPIDIOLOGIA CANSXXI | Av. Cuauhtémoc No. 300 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. Alberto Saucedo Pérez | alberto.saucedo@imss.gob.mx | 16367 | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16367 | alberto.saucedo@imss.gob.mx | 531.632.0554.03.01 | 16367 | Central de monitoreo para múltiples camas, diez camas. | 1 |
| 5 | Hosp. General C.M.N La Paz | UMAE HG C.M.N LA PAZ | Cdta. Vallejo y Jacarandas Col. La Raza C.P. 02990, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. José Luis Flores Bolaños | jose.floresbo@imss.gob.mx | 16367 | Jefe de la División Biomédica | 16367 | jose.floresbo@imss.gob.mx | 531.632.0554.03.01 | 16367 | Central de monitoreo para múltiples camas, diez camas. | 1 |
| 5 | Nuevo León | HGZ33 MONTERREY, NL | Av. Félix U. Gómez y Av. Esqueleto E. Chávez S/N, C.P. 64010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabián.armenta@imss.gob.mx | 16367 | Coordinador Biomédico | 16367 | fabián.armenta@imss.gob.mx | 531.632.0554.03.01 | 16367 | Central de monitoreo para múltiples camas, diez camas. | 2 |
| 5 | Sonora | HGR1 CO OBREGON, SON | Huileguas y Prologación Guerrero, Col. Multifamiliares del Imss, C.P. 85120 Ciudad Obregón, Coahuila, Sonora | Ing. Yania Gabriela Fontes Hernández | yania.fontes@imss.gob.mx | 16367 | Coordinadora Biomédica Delegacional | 16367 | yania.fontes@imss.gob.mx | 531.632.0554.03.01 | 16367 | Central de monitoreo para múltiples camas, diez camas. | 1 |
| 5 | Tamaulipas | HGR6 CIUDAD MADERO, TAMPS | Bvd. Adolfo López Mateos y Av. Zapotal Col. Las Conchitas C.P. 89480, Ciudad Madero, Ciudad Madero, Tamaulipas | Dr. Hctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | hctor.galierrez@imss.gob.mx | 16367 | Coordinador de Ingeniería Biomédica | 16367 | hctor.galierrez@imss.gob.mx | 531.632.0554.03.01 | 16367 | Central de monitoreo para múltiples camas, diez camas. | 1 |
| 5 | Yucatán | HGR12 MERIDA, YUC | Av. Coán con Itzá Col. García Gamarés C.P. 97070, Mérida, Mérida, Yucatán | Ing. Ulises Tonatli Amatón Gómez | ulises.ametón@imss.gob.mx | 16367 | Coordinador Biomédico Delegacional | 16367 | ulises.ametón@imss.gob.mx | 531.632.0554.03.01 | 16367 | Central de monitoreo para múltiples camas, diez camas. | 1 |
| 6 | Guanajuato | HGZ4 CELAYA, GTO | Av. Interoceánico Est. Río Lerma, Centro C.P. 38060, Celaya, Guanajuato | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | monica.pacheco@imss.gob.mx | 16364 | Coordinador Biomédico Delegacional | 16364 | monica.pacheco@imss.gob.mx | 531.632.0554.03.01 | 16364 | Central de monitoreo para múltiples camas, diez camas. | 1 |
| 7 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HE14 CAMNER | Av. Municipal Esp. Río Lerma, Centro C.P. 38060, Celaya, Guanajuato | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | monica.pacheco@imss.gob.mx | 16364 | Coordinador Biomédico Delegacional | 16364 | monica.pacheco@imss.gob.mx | 531.632.0554.03.01 | 16364 | Central de monitoreo para múltiples camas, diez camas. | 1 |
| 7 | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila | UMAE HE71 TORREON, COAH | Bvd. Revolución # 2650 OTE. Col. Tomson Jardín C.P. 27200, Torreón, Coahuila | Ing. Christopher Zárate Priego | christopher.zarate@imss.gob.mx | 16364 | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16364 | christopher.zarate@imss.gob.mx | 531.632.0554.03.01 | 16364 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. | 2 |
| 7 | Hosp. General C.M.N La Raza | UMAE HG C.M.N LA PAZ | Av. Cuauhtémoc, Est. Cervantes y Padilla S/N Col. Ocot. Vallejo y Jacarandas Col. La Raza C.P. 02990, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Dr. Rafael Ortega González | rafael.ortega@imss.gob.mx | 16364 | Jefe de División de Clugía | 16364 | rafael.ortega@imss.gob.mx | 531.632.0554.03.01 | 16364 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. | 1 |
| 7 | Hosp. General C.M.N La Raza | UMAE HINFECTO C.M.N LA PAZ | Zacachila y Jacarandas S/N Col. La Raza C.P. 02990, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. José Luis Flores Bolaños | jose.floresbo@imss.gob.mx | 16364 | Jefe de la División Biomédica | 16364 | jose.floresbo@imss.gob.mx | 531.632.0554.03.01 | 16364 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. | 2 |
| 7 | Jalisco | HGR110 GUADALAJARA, JAL | Av. Circunvalación Obispos No. 2208 Col. Felipe Angeles C.P. 44700, Obispos, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Olvera Nieto | christopher.olvera@imss.gob.mx | 16364 | Ingeniero Biomédico | 16364 | christopher.olvera@imss.gob.mx | 531.632.0554.03.01 | 16364 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. | 1 |
| 7 | México Oriente | HGZ197 TEGUCIGALPA, TAB | Calle Benito Bucaramartes S/N Col. Niños Heróicos, C.P. 56153 Teguicigalpa, Tabasco, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuenda Nieto | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 16364 | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16364 | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 531.632.0554.03.01 | 16364 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. | 1 |
| 7 | Tabasco | UMAE HPEDIATRIA OBLACAMOCJAL | Av. Universidad S/N, Col. Casa Blanca C.P. 86060, Villahermosa, Centro, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | karim.tapia@imss.gob.mx | 16364 | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16364 | karim.tapia@imss.gob.mx | 531.632.0554.03.01 | 16364 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. | 3 |
| 7 | OBLACAMOCJAL | UMAE HPEDIATRIA OBLACAMOCJAL | Beltrano Dominguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco | Dr. Ana Ruth Hernández Cervantes | ana.hernandez@imss.gob.mx | 16364 | Director Médico | 16364 | ana.hernandez@imss.gob.mx | 531.632.0554.03.01 | 16364 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. | 3 |
| 8 | Aguascalientes | HGZMF8 ENSEVADA, BC | Lindavista C.P. 20270, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | laura.martinez@imss.gob.mx | 16378 | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16378 | laura.martinez@imss.gob.mx | 531.252.0033.02.01 | 16378 | Una de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 5 |
| 8 | Baja California | HGZMF8 ENSEVADA, BC | Av. Reforma No. 84 Fracc. Bohia C.P. 22980, Ensenada, Baja California Norte | Ing. Hctor Baro Verdugo | hctor.baro@imss.gob.mx | 16378 | Coordinador Biomédico Delegacional | 16378 | hctor.baro@imss.gob.mx | 531.252.0033.02.01 | 16378 | Una de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| 8 | Baja California | HGR1 UJAMA TIJUANA, BC | Calle Canadá # 16601 Col. Río Tijuana Encora Etapa C.P. 22226, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Hctor Baro Verdugo | hctor.baro@imss.gob.mx | 16378 | Coordinador Biomédico Delegacional | 16378 | hctor.baro@imss.gob.mx | 531.252.0033.02.01 | 16378 | Una de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| 8 | Baja California | HGZMF8 TEGUCIGALPA, BC | Av. Fuentes Gil y Av. Juárez No. 100 Col. Zona Norte C.P. 21400, Teguicigalpa, Baja California Norte | Ing. Hctor Baro Verdugo | hctor.baro@imss.gob.mx | 16378 | Coordinador Biomédico Delegacional | 16378 | hctor.baro@imss.gob.mx | 531.252.0033.02.01 | 16378 | Una de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 3 |
| 8 | Baja California | HGOM17 TIJUANA, BC | Bvd. Salinas y Fco Sarabia # 802 Col. Aviación C.P. 22014, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Hctor Baro Verdugo | hctor.baro@imss.gob.mx | 16378 | Coordinador Biomédico Delegacional | 16378 | hctor.baro@imss.gob.mx | 531.252.0033.02.01 | 16378 | Una de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 3 |



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



ANEXO No. 1.3

GUIA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado | Unidad | Dirección | Responsable | Cargo | Correo Electrónico | Clave | Descripción | Unidad | Clave | Descripción |
|---------------------|------------------------------|---|---------------------------------------|--|------------------------------|-------|--|--------|--------------------|--|
| Baja California | HGZMIF31 MEXICALI, BC | Calle 5 y Av. Laredo sin CV. Número C.P. 21103, Mexicali, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hvector.baro@imss.gob.mx | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 1 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| Baja California Sur | HGZMIF28 CABO SAN LUCAS, BCS | Carretera a Todos Los Santos Km 2.5 Cd. Brisas del Pacífico C.P. 23473, Cabo San Lucas, Baja California Sur | Ing. Erick El Rendon Logan Huerta | Coordinador Biomédico Delegacional | erik.logan@imss.gob.mx | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 1 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| Chihuahua | HGZMIF23 HIDALGO PARRAL, CHI | Promoción Independencia Tecnológico Centro Ciudad Antonio Narro y Luis Gutiérrez Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. Miguel Marín Hernández | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.marinez@imss.gob.mx | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 2 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| Coahuila | HGZ T SALTILLO, COAH | Carretera 57 Km. 5 Col. Delicias C.P. 26070, Piedras Negras, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 1 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| Coahuila | HGZ T1 PIEDRAS NEGRAS, COAH | Carretera 57 Km. 5 Col. Delicias C.P. 26070, Piedras Negras, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 2 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| Coahuila | HGZMIF16 TORREON, COAH | Bvd. Revolución y Jacaranda Col. Torreon Jardín C.P. 27100, Torreon, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 4 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| Coahuila | HGZMIF18 TORREON, COAH | Bvd. Revolución No. 250 Ote. Col. Zona Centro C.P. 27000, Torreon, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 2 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| Coahuila | HGZMIF7 MONCLOVA, COAH | Bvd. Haroldo R. Páez Col. Centro C.P. 25700, Monclova, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 3 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| Coahuila | HGZMIF13 CIUDAD AGUANA, COAH | Bvd. Guerrero y Alvaro Obregón Col. Centro C.P. 26200, Ciudad Aguililla, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 2 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| Hidalgo | HGZMIF9 TEPIC DEL RIO, HGO | Av. Melchor Ocampo No. 32 Col. Centro C.P. 49350, Tepic del Rio de Ocampo, Hidalgo | Ing. Edgardo Aragón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 1 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| Hidalgo | HGZMIF5 TULADE ALLENDE, HGO | Melchor Ocampo No. 106 Col. Centro C.P. 42800, Tula de Allende, Hidalgo | Ing. Edgardo Aragón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 1 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| Hidalgo | HGZMIF10 TULADE ALLENDE, HGO | Av. Lincoln y Sr. María Candia Col. Valle Verde 2o Sector C.P. 44380, Montezuma, Hidalgo | Lic. Eduardo Rangar García | Director Administrativo de la UMAE | eduardo.rangar@imss.gob.mx | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 2 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| Hidalgo | HGZMIF11 TULADE ALLENDE, HGO | Calle 41 No. 439 X 34 Ex. Torreon El Fénix, Cd. Industrial C.P. 97150, Mérida, Yucatán | Dr. Francisco Javier Cuervo Magaña | Director Médico | francisco.cuervo@imss.gob.mx | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 2 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| Hidalgo | HGZMIF12 TULADE ALLENDE, HGO | Zacachila y Jacarandas S/N Col. La Raza C.P. 02380, Del. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. José Luis Flores Bobasus | Jefe de la División Biomédica | jose.florebo@imss.gob.mx | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 1 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| Hidalgo | HGZMIF13 TULADE ALLENDE, HGO | Cd. Vallejo Esp. Antonio Valeriano Col. La Raza C.P. 02380, Del. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Juan Gabriel Decort Penilla | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | juan.decort@imss.gob.mx | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 24 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| Hidalgo | HGZMIF14 TULADE ALLENDE, HGO | Av. Héro Magallanes No. 288 Entre Altamirano e Hidalgo Col. Tlalpan San Ángel C.P. 01090, Del. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Gustavo Perales Arroyo | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | gustavo.perales@imss.gob.mx | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 10 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| Hidalgo | HGZMIF15 TULADE ALLENDE, HGO | Balsarito Dominguez No. 771 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco | Ing. Oscar Eliazar González Cárdenas | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | oscar.gonzalez@imss.gob.mx | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 2 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| Hidalgo | HGZMIF16 TULADE ALLENDE, HGO | Jesús Ortiz de Domínguez Esquina Av. Morelos Col. Santa Clara C.P. 50000, Toluca de Lerdo, Toluca, Edo. de México | Ing. Anier Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anier.villarreal@imss.gob.mx | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 2 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| Hidalgo | HGZMIF17 TULADE ALLENDE, HGO | Calzada Baniro Juárez Esq. Con Fco. Villa S/N Col. Lina Vista, Cametena Federal Urupapan-Los Reyes, C.P. 80050, Urupapan, Michoacán | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 2 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| Hidalgo | HGZMIF18 TULADE ALLENDE, HGO | Av. Melchor y Páez de Los Alamos S/N, C.P. 99800, Zautera de Hidalgo, Zamora, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 1 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| Hidalgo | HGZMIF19 TULADE ALLENDE, HGO | Av. Lázaro Cárdenas 154 Col. Centro C.P. 80950, Ciudad Lázaro Cárdenas, Lázaro Cárdenas, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 1 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| Hidalgo | HGZMIF20 TULADE ALLENDE, HGO | Calle Doradilla y 22 de Octubre S/N Col. Miguel Hidalgo, C.P. 80960, Apaxtzingán de la Constitución, Apaxtzingán, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 1 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| Hidalgo | HGZMIF21 TULADE ALLENDE, HGO | Av. Beques de Los Olivos 101, C.P. 61301, La Goleta, Cheno, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 5 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| Hidalgo | HGZMIF22 TULADE ALLENDE, HGO | Calle Cárdenas 63 Col. Los Amoles C.P. 58357, La Piedad de Caballeros, La Piedad, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 1 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| Hidalgo | HGZMIF23 TULADE ALLENDE, HGO | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Ángel | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruz@imss.gob.mx | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 6 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| Hidalgo | HGZMIF24 TULADE ALLENDE, HGO | Nicas Echeverría en Cd. Cuauhtemoc | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruz@imss.gob.mx | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 2 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| Hidalgo | HGZMIF25 TULADE ALLENDE, HGO | Carretera Tuxtepec Valle Nacional S/N Sn. Juan Bautista Tuxtepec, Cp 86000 San Juan Bautista Tuxtepec, San Juan Bautista, Oaxaca | Ing. Ramiro Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | ramon.moncada@imss.gob.mx | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 1 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| Hidalgo | HGZMIF26 TULADE ALLENDE, HGO | Paseo de Las Américas S/N y Av. Gaudencio Col. San Nicolás Teñitiztli, C.P. 75720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla | Ing. Alberto Agrain Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 5 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| Hidalgo | HGZMIF27 TULADE ALLENDE, HGO | Av. José López Profundo Esquina Kabah S/N, Región 82, C.P. 77516, Cancún, Benito Juárez, Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallán Lara | Coordinador Biomédico Delegacional | jaime.magallon@imss.gob.mx | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 2 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| Hidalgo | HGZMIF28 TULADE ALLENDE, HGO | Calle del Seguro Social S/N Cd. Americana, C.P. 84340 (Narayani) de García, Nayarit de García, Sonora | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fontes@imss.gob.mx | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 1 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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



ANEXO No. 1.4
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado | Ciudad | Unidad | División | Responsable de Contrato | Categoría | Correo Electrónico | Teléfono | Salario | Modalidad | Observaciones |
|--|--|---------------------------------|--|-------------------------------------|--|--------------------------------|----------|--------------------|------------------------------------|---------------|
| Coahuila | Coahuila | UMF14 ZARAGOZA, COAH | Centro y Alameda Col. Zona Centro C.P. 27450, Zaragoza, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | josa.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografía Interpretación | con |
| Coahuila | Coahuila | UMF12 ALLENDE, COAH | Jardín Norte No. 887 y Abasco Col. Zona Centro C.P. 26530, Allende, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | josa.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografía Interpretación | con |
| Coahuila | Coahuila | UMF15 VILLA UNION, COAH | Alameda y General Araya Col. Zona Centro C.P. 26800, Villa Unión, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | josa.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografía Interpretación | con |
| Coahuila | Coahuila | UMF9 FRONTERA, COAH | Cuauhtémoc y Calzona Americana Col. Centro C.P. 26500, Frontera, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | josa.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografía Interpretación | con |
| Coahuila | Coahuila | UMF38 MONCLOVA, COAH | Bvd. S. José y Calle Guadalupe Col. Mirador C.P. 25740, Monclova, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | josa.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografía Interpretación | con |
| Coahuila | Coahuila | UMF31 BARROTERRAN, COAH | Av. Miraflores No. 18 Col. Zona Centro G.P. 26370, Mitiquiz, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | josa.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografía Interpretación | con |
| Coahuila | Coahuila | UMF26 AGLUITA, COAH | Órd. Hospitalitos Col. Zona Centro G.P. 26850, San Juan de Salinas, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | josa.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografía Interpretación | con |
| Coahuila | Coahuila | UMF50 CUATROCIENTEGAS, COAH | Presidencia Carranza y Mercado Col. Zona Centro C.P. 27640, Cuatrocientos, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | josa.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografía Interpretación | con |
| Coahuila | Coahuila | UMF80 NAVA, COAH | Tepic No. 267 y Ocampo Col. Centro C.P. 26170, Nava, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | josa.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografía Interpretación | con |
| Coahuila | Coahuila | UMF84 MORELOS, COAH | Macdonald No. 303 Ote. Col. Centro G.P. 26500, Morelos, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | josa.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografía Interpretación | con |
| Coahuila | Coahuila | UMF7 Y UMIA | Damaso Rodríguez No. 750, C.P. 25922, Col. Nuevo Centro Metropolitano, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | josa.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografía Interpretación | con |
| Distrito Federal Norte | Distrito Federal Norte | UMF 6 LA MERGED, DF | Av. Chomulaich Esquina Correidora Cd. Mercado Bahuenas C.P. 15810, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Dr. Roberto Manuel Utreras Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.utreras@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografía Interpretación | con |
| Distrito Federal Sur | Distrito Federal Sur | UMF16 GUERRERO, DF | Francisco González Bocanegra No. 10 Col. Guerrero C.P. 06900, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Dr. Roberto Manuel Utreras Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.utreras@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografía Interpretación | con |
| Distrito Federal Sur | Distrito Federal Sur | REGZA FCO DEL PASO Y T. DF | AMM No. 144 Francisco del Paso y Troncoso Col. Granjas México C.P. 08400, Deleg. Iztacalpan, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinezco@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografía Interpretación | con |
| Hosp. Especialidades C.A.M.N Siglo XXI | Hosp. Especialidades C.A.M.N Siglo XXI | UMAE HCAHMOLOGIA CANSXXI | Av. Cuauhtémoc No. 380 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 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografía Interpretación | con |
| Hosp. Especialidades C.A.M.N La Raza | Hosp. Especialidades C.A.M.N La Raza | UMAE HE CIN LA PAZA | Señis y Zaachila SN Col. La Raza C.P. 02990, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | jorge.rodriguezch@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografía Interpretación | con |
| Hosp. Especialidades C.A.M.N Siglo XXI | Hosp. Especialidades C.A.M.N Siglo XXI | UMAE H PISO SN FERNANDO DFSUR | Av. San Fernando No. 207 Entre Cruz Verde y Callejón San Fernando Col. Tonalá Guerra C.P. 14058, Deleg. Tlalpan, Distrito Federal | Ing. David Nava Rodríguez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | david.nava@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografía Interpretación | con |
| Hosp. Especialidades C.A.M.N Siglo XXI | Hosp. Especialidades C.A.M.N Siglo XXI | UMAE H ESPECIALIDADES CANSXXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. David Nava Rodríguez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | david.nava@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografía Interpretación | con |
| Hosp. Especialidades C.A.M.N Siglo XXI | Hosp. Especialidades C.A.M.N Siglo XXI | UMAE HE1 LEON, GUANAJUATO | Bvd. Adolfo López Mateos y Pasaje de las Insurgencias Col. Los Pájaros C.P. 37320, León, Guanajuato | Ing. Pedro Pozos Vazquez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | pedro.pozos@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografía Interpretación | con |
| Hosp. Especialidades C.A.M.N Siglo XXI | Hosp. Especialidades C.A.M.N Siglo XXI | UMAE HE14 CANWTER 14, VERACRUZ | Av. Cuauhtémoc, Esq. Conaritas y Piedad SN Col. Fernando Heger C.P. 81810, Veracruz, Veracruz | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | christopher.zarate@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografía Interpretación | con |
| Hosp. Especialidades C.A.M.N Siglo XXI | Hosp. Especialidades C.A.M.N Siglo XXI | UMAE HE2 CHN CD GREGSON, SONORA | Calle Prolegación Hidalgo y Huasagay SN Col. C.P. 85130, Ciudad Obregón, Sonora | Ing. Pedro Jesús Villanueva Cruz | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | pedro.villanueva@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografía Interpretación | con |
| Hosp. Especialidades C.A.M.N Siglo XXI | Hosp. Especialidades C.A.M.N Siglo XXI | UMAE H PISO MONTERREY, NL | Av. Lincoln y Fide Velazquez Col. Nueva Morelos C.P. 81180, Monterrey, Nuevo León | Ing. Ulises Carrillo Mora | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | ulises.mora@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografía Interpretación | con |
| Hosp. Especialidades C.A.M.N Siglo XXI | Hosp. Especialidades C.A.M.N Siglo XXI | UMAE HESP CHAMAC PUEBLA, PUEBLA | Calle 2 Norte No. 2004 y 20 Oriente, Col. Centro C.P. 72000, Puebla, Puebla | Ing. Hans Ulrich Lee Cruz | Ingeniero Biomédico | hans.ulauc@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografía Interpretación | con |
| Michoacán | Michoacán | REGON JRIAPAN, MICH | Carretera Benito Juárez Esq. Con Fco. Villa SN Col. Linda Vista, Carretera Federal Uruapan-Los Reyes, C.P. 60650, Uruapan, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografía Interpretación | con |
| Michoacán | Michoacán | REGON MORELIA, MICH | Av. Camelinas SN, Esquina Sarcón Flores C.P. 6070, Morelia, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografía Interpretación | con |
| Michoacán | Michoacán | REGON ZACAPU, MICH | Calle Salvador Alendá 100 Col. Centro C.P. 56600, Zacapu, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografía Interpretación | con |
| Michoacán | Michoacán | REGON APATZINGAN, MICH | Calle Compañeros y 22 de Octubre SN Col. Miguel Hidalgo, C.P. 60600, Apatzingán de La Constitución, Apatzingán, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografía Interpretación | con |
| Michoacán | Michoacán | REGON CHARO, MORELIA, MICH | Ave. Boques de Los Olivos 101, C.P. 61301, La Goleta, Charo, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografía Interpretación | con |
| Michoacán | Michoacán | UMFH8 ZITACUARO, MICH | Calle Salazar Nte. 143 Esq. Con Landa y Pira Col. Montezuma C.P. 61505, Heróica Zitacuaro, Zitacuaro, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografía Interpretación | con |



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 MOBILIARIO MÉDICO
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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

| Periodo | Municipio | Ubicación | Responsable | Nombre | Grado | Correo Electrónico | TEL | ENI | Comentarios | Cantidad | |
|---------|----------------|--------------------------------|--|---|---|------------------------------|-------|--------------------|------------------------------------|----------------|---|
| 10 | Michoacán | UMF11 NUEVA ITALIA, MICH | Cuervo Lázaro Camanenas, y Correogüera S/N, Col. Centro A Un Lado de La Presidencia y DT Municipal, C.P. 61720, Nueva Italia de Ruiz, Michoacán, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bórguez Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorques@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal con | 1 |
| 10 | México | UMF15 CASSANO, MOR | Calle Helamina 1 Entre So de Mayo y Paloma Col. Cassano, C.P. 62701, Casagüta, Cuertara, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alquicira | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becerra@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal con | 1 |
| 10 | Nayarit | UMF10 SANTIAGO | Nicolás Echeverría en Col. Guayubemac | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruiz@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal con | 2 |
| 10 | Nayarit | UMF11 MEZCAL | Joséfa Ortiz de Domínguez No 1 Carret. 200 Tepic-Pto Vallarta | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruiz@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal con | 2 |
| 10 | Nayarit | UMF27 SR JOSE DEL VALLE, NAY | Calle 1 No 171 Frac. Bahía de Banderas | Ing. Fabián Armenta Alonso | Ingeniero Biomédico Delegacional | fabián.armonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal con | 4 |
| 10 | Nuevo León | UMF67 CON UMMA APODACA | Carretera Miguel Alemán Km 2.6, Apodaca Centro, C.P. 66600, Ciudad Apodaca, Apodaca, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal con | 1 |
| 10 | Nuevo León | HSGM10 SBRINAS HIDALGO, NL | Escobedo y Aldama S/N, C.P. 65200, Ciudad Sabinas Hidalgo, Sabinas Hidalgo, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal con | 1 |
| 10 | Nuevo León | UMF16 ALLENDE, NL | Morelos y Escobedo S/N, C.P. 67850, Ciudad de Allende, Allende, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal con | 5 |
| 10 | Nuevo León | UMF15 MONTERREY, NL | Av. Ruiz Cortines y Carrezo Col. Moderna C.P. 64530, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal con | 1 |
| 10 | Nuevo León | UMF38 MONTERREY, NL | Av. Solidaridad y Magnolia Col. Fraccionamiento Aztlán C.P. 64738, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal con | 1 |
| 10 | Nuevo León | UMF39 MONTERREY, NL | Estomino y Pineda, Ruiz Cortines Col. Valle Verde 2a. Sedor C.P. 64117, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal con | 2 |
| 10 | Nuevo León | UMF35 MONTERREY, NL | Av. Lázaro Cárdenas No. 6751 Col. 15 de Septiembre C.P. 64750, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal con | 2 |
| 10 | Nuevo León | UMF19 APODACA, NL | Zaragoza y Allende S/N, C.P. 66820, Ciudad Apodaca, Apodaca, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal con | 2 |
| 10 | Nuevo León | UMF32 GUADALUPE, NL | Aguilera y Jiménez Col. Paraiso C.P. 67140, Guadalupe, Guadalupe, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal con | 1 |
| 10 | Nuevo León | UMF45 GRAL ESCOBEDO, NL | Celestino Gasca y Guatiqueto Col. Celestino Garza C.P. 66050, San Nicolás de las Garza, San Nicolás de las Garza, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal con | 1 |
| 10 | Nuevo León | UMF68 VILLA DE GPE, NL | Carretera Israel Carrazos 350, Col. Pícnico de La Sierra, C.P. 67192, Guadalupe, Guadalupe, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal con | 1 |
| 10 | Oaxaca | HGZ1 UMMA OAXACA, OAX | Ciudad Héroe de Chapultepec 521 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal con | 1 |
| 10 | Puebla | HGZ20 LA MARGARITA, PUEBLA, PU | Av. Fidel Velázquez y 42 Sur No. 4211, U.H. Infravital La Margarita, C.P. 72580, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Alberto Agustín Camilla Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.camilla@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal con | 2 |
| 10 | Querétaro | HGZ1 SN JUAN DEL RIO, QRO | Av. Central S/N Km. 0.250 Col. C.P. 76600, San Juan del Río, San Juan del Río, Querétaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.zaenz@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal con | 1 |
| 10 | Querétaro | UMF11 STA ROSA, JAUREGUI, QRO | Av. Galeana No. 13 y Guillermo Prieto Col. C.P. 76220, Santa Rosa, Jauregui, Querétaro, Querétaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.zaenz@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal con | 1 |
| 10 | Sonora | HGZ2 HERMOSILLO, SON | Juárez y Seguro Social S/N, Colonia Model, C.P. 83190 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fontes@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal con | 1 |
| 10 | Sonora | HGP HERMOSILLO, SON | Av. Morelos, Istmo Overa Benito Juárez y Justo Sierra Col. Benito Juárez S/N, Col. Las Villas, C.P. 85440, Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fontes@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal con | 1 |
| 10 | Sonora | UMF4 GUAYMAS, SON | Av. Francisco Trujillo Gurrú S/N Esq. Carretera Circuito del Golfo Col. Pueblo Nuevo C.P. 86500, Cárdenas, Cárdenas, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal con | 1 |
| 10 | Tabasco | HGZ2 CÁRDENAS, TAB | Av. 16 Septiembre S/N y Andrés García Col. Primero de Mayo C.P. 86190, Villahermosa, Centro, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal con | 1 |
| 10 | Tabasco | UMF44 LA CEBIA, TAB | Bvtd. Francisco Trujillo Esquina Fabk Palavicini Col. Centro C.P. 86900, Teapa, Teapa, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal con | 1 |
| 10 | Tabasco | UMF18 TEAPA, TAB | Bvtd. Hidalgo 2000 Col. del Valle C.P. 86620, Reynosa, Reynosa, Tamaulipas | MC. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal con | 1 |
| 10 | Tamaulipas | HGZ15 GUAMA CD REYNOSA, TAMPS | Reynosa, Tamaulipas | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal con | 1 |
| 10 | Tlaxcala | HGZ MF 2 APIZACO, TLAX | Calles Cameruno Esq. Venustiano Carranza y Fajón Lavandera S/N C. P. 90900, Ciudad de Apizaco, Apizaco, Tlaxcala | Lic. Jorge Alonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal con | 1 |
| 10 | Tlaxcala | UMF 37 CALPULPAN, TLAX | Porfirio Bonilla Esq. Hidalgo, C. P. 90200 Calpulpan, Calpulpan, Tlaxcala | Lic. Jorge Alonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal con | 2 |
| 10 | Tlaxcala | UMAE HPEDIATRIA OBLACINOCUJAL | Benito Juárez, Tlaxcala | Dr. Ana Ruth Hernández Cavantes | Director Médico | ana.hernandez@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal con | 4 |
| 10 | Veracruz Norte | HGZ71 BOCA DEL RIO, VER NTE | Prolongación Díaz Mirón S/N Esq. Centro Col. Floresta, C.P. 91940, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quiñero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | multicanal con | 4 |

5



ANEXO No. 1.4
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIONES DE CONTRATO

| Estado | Distribución | Ubicación | Domicilio | Responsable | Perfil | Correo Electrónico | IMSI | IP | Descripción | Unidad | Cantidad |
|--|---------------------------------|--|---|---|---------------------------------|--------------------|--------------------|--|-------------|--------|----------|
| Veracruz Norte | HGZMF36 CD CARDEL VER NTE | Atlix, Veracruz | Ing. Simón García Quiñero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo multifuncional | con | 2 | |
| Veracruz Norte | HGZMF26 TLUPAN, VER NTE | Atlix, Veracruz | Ing. Simón García Quiñero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo multifuncional | con | 1 | |
| Veracruz Sur | HGZMF32 MINATITLAN, VER SUR | Atlix, Veracruz | Ing. Maíro Rodrigo Muñoz Cordero | Ingeniero Biomédico | mairo.muñoz@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo multifuncional | con | 1 | |
| Zacatecas | HGZ2 FRESNILLO, ZAC | Fresnillo, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo multifuncional | con | 2 | |
| Zacatecas | HGZ 1 ZACATECAS, ZAC | Zacatecas, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11718 | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo multifuncional | con | 1 | |
| Zacatecas | UMF6 RIO GRANDE, ZAC | Llaneta No. 23 y Zaragoza C.P. 98400, Río Grande, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo multifuncional | con | 1 | |
| Zacatecas | UMF28 LORETO, ZAC | Zaragoza No. 602 C.P. 98900, Loreto, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo multifuncional | con | 1 | |
| Baja California | HGZ30 MEXICALI, BC | Av. Lerdo y Calle "F" Col. Nueva C.P. 21000, Mexicali, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales. | con | 1 | |
| Baja California Sur | HGZMF1 LA PAZ, BCS | Bvd. 5 de Febrero entre Héroes de Independencia y Gómez Paríes Col. Pueblo Nuevo C.P. 23090, La Paz, Baja California Sur | Ing. Erick El Ramón Logan Huerta | Coordinador Biomédico Delegacional | erick.logan@imss.gob.mx | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales. | con | 1 | |
| Coahuila | HGZMF 2 SALTILLO, COAH | Bvd. Venustiano Carranza y Blvd. Héroes Col. Fraccionamiento Héroes C.P. 26220, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales. | con | 1 | |
| Coahuila | HGZMF7 MONCLOVA, COAH | Bvd. Haroldo R. Pape Col. Centro C.P. 25700, Monclova, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales. | con | 1 | |
| Hosp. Especialidades C.M.N La Paz | UMAE H PSOU MORELOS, DF NTE | Chd. 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.rodriguez@imss.gob.mx | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales. | con | 1 | |
| Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE HEZ CAN CO OBBRECON, SON | Calle Prologación Hidalgo y Huapanguay S/N Col. C.P. 85100, Ciudad Obregon, Sonora | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.villavicencio@imss.gob.mx | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales. | con | 1 | |
| Hosp. Traumatología y Ortopedia 21, Nuevo León | UMAE HTO 21 MONTERREY, NL | Av. Pío Suárez y 16 de Mayo Col. Centro C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León | Ing. Bertha Alicia Arroyo Castañeda | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | bertha.arroyo@imss.gob.mx | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales. | con | 1 | |
| San Luis Potosí | HGZ26 CIUDAD VALLES, SLP | Bvd. México Laredo 34 Norte Col. Zona Centro C.P. 78000, Ciudad Valles, San Luis Potosí | Ing. Lúcia Lizbeth Trabad Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | lucia.trabad@imss.gob.mx | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales. | con | 1 | |
| San Luis Potosí | HGZMF1 SAN LUIS POTOSI, SLP | Av. Nicolás Zapata 200 Pedro Moreno y Teresa Estévez Col. Centro C.P. 78200, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Lúcia Lizbeth Trabad Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | lucia.trabad@imss.gob.mx | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales. | con | 1 | |
| Chiuhua | HGZ26 CIUDAD JUAREZ, CHIH | Calle Javeran Aragón Romo # 450 Norte Zona PIONAF | Ing. Miguel Martínez Cardena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | con | 1 | |
| Chiuhua | HGZMF16 CIUDAD GUADALUPE, CHIH | Av. 18 de Septiembre y Roma s/n Col. Progreso, CP 31550 | Ing. Miguel Martínez Cardena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | con | 1 | |
| Chiuhua | HGZMF11 CIUDAD DELICIAS, CHIH | Av. Río Conchos, Sector Poniente s/n Col. Col Difíciles Centro, CP 33000 | Ing. Miguel Martínez Cardena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | con | 1 | |
| Chiuhua | HGZMF23 | Prologación Independencia Tecnológico Centro | Ing. Miguel Martínez Cardena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | con | 1 | |
| Guajuato | HGZMF12 SILLES, GTO | Av. Anahuacense Esq. Río Lerma, Centro C.P. 36090, Celaya, Guajuato | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | con | 1 | |
| Guajuato | HGZMF22 PAPUATO, GTO | Av. de la Reforma No. 307 Fraccionamiento Garez C.P. 36500, Irapuato, Guajuato | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | con | 1 | |
| Hosp. General C.M.N La Paz | UMAE HTO CINN LA RAZA | Car. Vellojo y Jacarandas Col. La Faza C.P. 02900, Del. Acapulco, Distrito Federal | Ing. José Luis Flores Bolaños | Jefe de la División Biomédica | jose.flores@imss.gob.mx | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | con | 1 | |
| Hosp. Perinatología y Neonatología | UMAE HTO GIMMAC PUEBLA, PUE | Av. Cuauhtémoc No. 300 Entre Dr. Márquez y Ep 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Del. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. José Rogelio Vargas Guerrero | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales Biomédica | jose.vargas@imss.gob.mx | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | con | 1 | |
| Sinaloa | HGZMF3 MAZATLAN, SIN | Av. Ejército Mexicano y Calle Amistad Col. Adolfo López Mateos C.P. 82149, Mazatlán, Sinaloa | Ing. Rosalba García González | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | rosalba.garcia@imss.gob.mx | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | con | 1 | |
| Tamaulipas | HGZ18 MATAMOROS, TAMPS | Calle Sa. Cosme y Mina 800 Col. Zona Centro C.P. 87300, Heroica Matamoros, Tamaulipas | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.rivera@imss.gob.mx | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | con | 1 | |
| Baja California | HGZMF12 SILLES F COLOREADO, SON | Av. Chihuahua y Benjamín Gil s/n Col. Rincón Contreras C.P. 65039, San Luis Río Colorado, Son. | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 11902 | 531.430.0061.01.01 | Fotocardiador integral para retina, estado sólido. | con | 1 | |
| Hosp. Especialidades N° 25, Nuevo León | UMAE HEZ MONTERREY, NL | Av. Lincoln y Pinar Valdepeñas Col. Nueva Miraflores C.P. 64100, Monterrey, Nuevo León | Ing. Ulises Carrillo Mora | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | ulises.mora@imss.gob.mx | 11902 | 531.430.0061.01.01 | Fotocardiador integral para retina, estado sólido. | con | 1 | |
| Jalisco | HGZMF6 LAZARO CARDENAS, JAL | Av. Lázaro Cardenas y 8 de Julio Col. Sector Juárez C.P. 44910, Guadalajara, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Mejias | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11902 | 531.430.0061.01.01 | Fotocardiador integral para retina, estado sólido. | con | 1 | |

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



ANEXO No. 14
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Entidad | Unidad | Ciudad | Nombre del Contratista | CATEG | Correo Electrónico | IFE | SN | Procedimiento | Cantidad |
|---|--------------------------------|---|--|--|--------------------------------|-------|--------------------|---|----------|
| Oaxaca | HGZ1-UMAA OAXACA, OAX | Ciudad de Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11902 | 531,490,0061.01.01 | Fotocopiador integral para estado sólido. | 1 |
| Oaxaca | HGZMF2 SALINA CRUZ, OAX | Ciudad de Salina Cruz | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11902 | 531,490,0061.01.01 | Fotocopiador integral para estado sólido. | 1 |
| San Luis Potosí | HGZ50 UMAA SAN LUIS POTOSÍ/SIP | Av. Tangamanga 205 Col. Prados de San Vicente 1a. Sec. C.P. 76397 San Luis Potosí, San Luis | Ing. Linda Lizeth Tirado Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.lizeth@imss.gob.mx | 11902 | 531,430,0061.01.01 | Fotocopiador integral para estado sólido. | 1 |
| Sinaloa | HGR1 CULIACAN, SIN | Francisco Zarco y Andrade Col. Miguel Alemán C.P. 80200, Culiacán, Sinaloa, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.rivera@imss.gob.mx | 11902 | 531,430,0061.01.01 | Fotocopiador integral para estado sólido. | 1 |
| Zacatecas | HGZ2 FRESNILLO, ZAC | Av. Hidalgo No. 414 Col. Centro C.P. 89150, Fresnillo, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11902 | 531,430,0061.01.01 | Fotocopiador integral para estado sólido. | 1 |
| Distrito Federal Norte | HGP 3A MAG D LAS SALINAS, DF N | Av. P.N. Espina Eje 1 Norte Fontana Col. Magdalena de Las Salinas C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Dr. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.linares@imss.gob.mx | 11928 | 531,497,0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 3 |
| Hidalgo | HGZMFR CD SAHAGUN, HGO | Av. Circunvalación y Peñíscolo Norte s/n Col. Centro C.P. 43980, Tepeapulco, Hidalgo | Ing. Edgar Aaron Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 11928 | 531,497,0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Hidalgo | HGZMFS TULA DE ALLENDE, HGO | Mechor Ocampo No. 106 Col. Centro C.P. 42900, Tula de Allende, Hidalgo | Ing. Edgar Aaron Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 11928 | 531,497,0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Hosp. Especialidades IV 14, Veracruz | UMAE HE14 CANVER | Av. Guanajuato, Esp. Cervantes y Padilla S/N Col. Formando Hogar C.P. 91610, Veracruz, Veracruz | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | christopher.zarate@imss.gob.mx | 11928 | 531,497,0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Hosp. General C.M.N La Peza | UMAE HG CNV LA RAZA | Ciudad Valiente y Jicarandas Col. La Raza C.P. 02990, Deleg. Arcazotalca, Distrito Federal | Ing. José Luis Flores Bolaños | Jefe de la División Biomédica | jose.florebo@imss.gob.mx | 11928 | 531,497,0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 2 |
| México Poniente | HGZ194 EL MOLINITO, EDO MEXPTE | Av. Gustavo Baz No. 28 Col. San Bartolomé Naucaipan C.P. 53000, Ixtapaluca, Tlaxcala, Edo. de México | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 11928 | 531,497,0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| México Poniente | HG0221 TOLUCA, EDO MEX PTE | Joséfa Ortiz de Domínguez Esquina Av. Morelos Col. Santa Cruz C.P. 50000, Toluca, Edo. de México | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 11928 | 531,497,0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Michoacán | HGZMF12 LAZARO CARDENAS, MICH | Av. Lazaro Cardenas 154 Col. Centro C.P. 60950, Ciudad Lazaro Cardenas, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11928 | 531,497,0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Michoacán | HG527 LA PIEDRA, MICH | Calle Ciprés 63 Col. Las Arboledas C.P. 59357, La Piedra de Caballada, La Piedra, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11928 | 531,497,0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Nayarit | HGZ1 TEPIIC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruz@imss.gob.mx | 11928 | 531,497,0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Oaxaca | HGZ1-UMAA OAXACA, OAX | Ciudad de Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11928 | 531,497,0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Puebla | HG5270 NUEVO NECAHA, PUE | Ciudad de Neocatepec, 621 Col. Centro C.P. 69000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez | Ing. Alberto Agustín Candia Villarreal | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11928 | 531,497,0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Veracruz Norte | HGZMF96 CD CARDEL, VER NTE | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11928 | 531,497,0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Distrito Federal Norte | UMF 6 LA MERCED, DF NORTE | Av. Chromalación Esquina Comedidora Col. Merced Bahuena C.P. 15810, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Dr. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico Delegacional | roberto.linares@imss.gob.mx | 11929 | 531,497,2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 2 |
| Hidalgo | HGZMFS TEPEJ DEL RIO, HGO | Av. Melchor Ocampo No. 32 Col. Centro C.P. 42950, Tepic del Río de Ocampo, Hidalgo | Ing. Edgar Aaron Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 11929 | 531,497,2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 1 |
| Hidalgo | HG52 33 TIZAYUCA, HGO | Fracc. Unidad Habitacional Tizayuca Col. C.P. Tizayuca, Hidalgo | Ing. Edgar Aaron Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 11929 | 531,497,2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 10 |
| Hosp. Gineco Obstetricia N 29, Nuevo León | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Av. Constitución y Félix U. Gómez S/N, C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León | Ing. Alan Alonso Montemayor Guereza | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alan.montemayor@imss.gob.mx | 11929 | 531,497,2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 5 |
| México Poniente | HGZ194 EL MOLINITO, EDO MEXPTE | Av. Gustavo Baz No. 28 Col. San Bartolomé Naucaipan C.P. 53000, Ixtapaluca, Tlaxcala, Edo. de México | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 11929 | 531,497,2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 3 |
| Nayarit | HGZ1 TEPIIC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruz@imss.gob.mx | 11929 | 531,497,2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 3 |
| Veracruz Norte | HGZ1 BOCCA DEL RIO, VER NTE | Prolongación Díaz Mirón S/N Esq. Centro Col. Florencia, C.P. 91940, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11929 | 531,497,2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 2 |
| Veracruz Norte | HGZMF24 POZA RICA, VER NTE | Naranjo y Reforma S/N Col. Laredo C.P. 93200, Poza Rica de Hidalgo, Poza Rica de Hidalgo, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico Delegacional | simon.garcia@imss.gob.mx | 15379 | 531,497,2083.02.01 | Incubadora para recién nacido/cuna de calor radiante. | 2 |
| Baja California | HGPMF31 MEXICALI, BC | Calle G y Av. Lento s/n Col. Nueva C.P. 21100, Mexicali, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 15379 | 531,497,2083.02.01 | Incubadora para recién nacido/cuna de calor radiante. | 3 |
| Durango | HGZMF1 DURANGO, DGO | Puerto Carrasco Esq. Avenida Normal Col. C.P. 34000, Durango, Durango | Dr. Héctor Manuel González Simantel | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Segundo Nivel | hector.gonzalez@imss.gob.mx | 15379 | 531,497,2083.02.01 | Incubadora para recién nacido/cuna de calor radiante. | 3 |



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



ANEXO NO. 1.4
GUIA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado | Subestados | Unidad Médica | Contrato | Asesoría | CI | Correo Electrónico | ERI | CI | Descripción | Cantidad |
|--------|---|-----------------------------|---|--|---|-------------------------------|-------|--------------------|--|----------|
| 17 | Hosp. Traumatología, Regla, de las Salinas DF | UMAE HO IMAGD D LAS SALINAS | Colector 15 San Casi Esq. Av. R.R. Col. Magdalena de Las Salinas, C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Adrián Méndez Román | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | adrian.mendez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 4 |
| 17 | Michoacán | HG28 URLUPAN, MICH | Ciudad Benito Juárez Esq. Con. Fco. Villa SN Col. Linda Vista, Carretera Federal Uruapan-Los Reyes, C.P. 60050, Uruapan, Michoacán, México | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Michoacán | HG24 ZAMORA, MICH | Carretera Federal Uruapan-Los Reyes, C.P. 59600, Uruapan y Pasaje de Los Alamos, Michoacán, México | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Michoacán | HG24 ZAMORA, MICH | Zanora de Hidalgo, Zamora, Michoacán de Ocampo, Calle Compañía y 22 de Octubre SN Col. Miguel Hidalgo, C.P. 60690, Apurcación de la Constitución, Apurcación, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Michoacán | HG24 ZAMORA, MICH | Av. 16 de Septiembre 165, Centro C.P. 60300, Los Reyes de Salvado, Los Reyes, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Michoacán | HG24 ZAMORA, MICH | Av. Félix U. Gómez y Av. Escarbal E. Chávez SN, C.P. 60410, Modermos, Morelia, Michoacán | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.arntso@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 5 |
| 17 | Michoacán | HG24 ZAMORA, MICH | 66010, Modermos, Morelia, Michoacán | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.arntso@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 4 |
| 17 | Michoacán | HG24 ZAMORA, MICH | Bvd. Díaz Ontaz y María Cantú Col. La Leona C.P. 66210, San Pedro Garza García, San Pedro Garza García, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.arntso@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 5 |
| 17 | Michoacán | HG24 ZAMORA, MICH | Paseo de Las Américas S/N y Av. García y Céspedes Col. San Nicolás Teñitziñila, C.P. 75720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 3 |
| 17 | Michoacán | HG24 ZAMORA, MICH | Km. 4.5 Carretera Atlitico - Metepec SN C.P. 74360, Atlitico, Atlitico, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Michoacán | HG24 ZAMORA, MICH | Av. 16 de Mayo Estuque Pilo S/near C.P. 75200, Nuevo Nezasa, Juan Galindo, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 5 |
| 17 | Michoacán | HG24 ZAMORA, MICH | Av. 5 de Febrero y Calzada Zaragoza Col. Centro C.P. 78000, Querétaro, San Mateo de Obispo, Querétaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.zaenlz@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| 17 | Michoacán | HG24 ZAMORA, MICH | Bvd. México Laredo 34 Norte Col. Zona Centro C.P. 79000, Ciudad Valles, Ciudad Valles, San Luis Potosí | Ing. Linda Lizeth Tirado Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.lirado@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Michoacán | HG24 ZAMORA, MICH | Col. Centro C.P. 78230, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Lizeth Tirado Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.lirado@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 4 |
| 17 | Michoacán | HG24 ZAMORA, MICH | Bvd. López Mateos y Fuente de Ajalpar Col. Las Fuentes C.P. 81250, Lázaro Cárdenas, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 3 |
| 17 | Michoacán | HG24 ZAMORA, MICH | Ciudad Alameda SN Col. Centro C.P. 80370, Navolato, Navolato, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| 17 | Michoacán | HG24 ZAMORA, MICH | Av. Universidad SN, Col. Casa Blanca C.P. 80660, Villahermosa, Centro, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Michoacán | HG24 ZAMORA, MICH | Av. Francisco Trujillo Gutiérrez SN Esq. Carretera Circuito del Golfo Col. Pueblo Nuevo C.P. 86500, Cárdenas, Cárdenas, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| 17 | Michoacán | HG24 ZAMORA, MICH | Bellisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadaluajara, Jalisco | Dira Ana Ruth Hernández Cavallaris | Director Médico | ana.hernandez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Michoacán | HG24 ZAMORA, MICH | Namim y Reforma SN Col. Laredo C.P. 93260, Poza Rica de Hidalgo, Poza Rica de Hidalgo, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Michoacán | HG24 ZAMORA, MICH | Carrilera Federal México - Veracruz Km 13 Col. Valente Díaz C.P. 91697, 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 | Michoacán | HG24 ZAMORA, MICH | Interior Alameda No. 45 Col. Centro C.P. 98000, Zacaatecas, Zacaatecas, Campeche | Ing. Fernando Coto Enriquez Ontz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Michoacán | HG24 ZAMORA, MICH | Av. López Mateos por Tabamitas y Quintana Roo Col. San Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche | Ing. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.basto@imss.gob.mx | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Laser quirúrgico neodymium-yag. | 2 |
| 17 | Michoacán | HG24 ZAMORA, MICH | Ciudad Valerio y Jacarandas Col. La Raza C.P. 02990, Del. Acahualtán, Distrito Federal | Lt. Sergio Adán Tallado Díaz | Subdirector Administrativo de la Unidad de Consulta Externa del CHM La Raza | sergio.talados@imss.gob.mx | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Laser quirúrgico neodymium-yag. | 1 |
| 17 | Michoacán | HG24 ZAMORA, MICH | Lerdo y Manuel González No. 311 Unidad Nonacoic Tepehloco C.P. 06900, Del. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.linares@imss.gob.mx | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Laser quirúrgico neodymium-yag. | 1 |
| 17 | Michoacán | HG24 ZAMORA, MICH | Calle Prologación Hidalgo y Huastecum SN Col. C.P. 85130, Ciudad Obregon, Calles, Sonora | Ing. Pedro Jesús Villacencio Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.villacencio@imss.gob.mx | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Laser quirúrgico neodymium-yag. | 1 |
| 17 | Michoacán | HG24 ZAMORA, MICH | Bvd. Revolución 4260 OTE. Col. Torreon Jardín C.P. 27200, Toluca, Coahuila | Dr. Rafael Ortega González | Jefe de División de Cirugía | rafael.ortega@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2467.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 17 | Michoacán | HG24 ZAMORA, MICH | Av. de la Convención Norte 1914 esquina con Petroleros Mexicanos Col. Gramal C.P. 20030, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2467.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |



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



ANEXO No. 14
CATALOGO DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS

| Entidad | Unidad | Código | Clasificación | Descripción | Responsable | Categoría | FEDE | SE | Unidad | Cantidad |
|------------------------|----------------------------------|---------|---------------|--|--|-----------|--------------------|-------|--|----------|
| Baja California | UMF27 TULUANA, BC | UMF27 | 01 | Ing. Héctor Baro Verabugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Baja California Sur | HGS2M26 CABO SAN LUCAS, BCS | HGS2M26 | 01 | Ing. Erick El Ramón Logon Huerta | Coordinador Biomédico Delegacional | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Campeche | HGS2M1 CAMPECHE, CAMP | HGS2M1 | 01 | Ing. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Chiapas | HGS2M1 TAPACHULA, CHI | HGS2M1 | 01 | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Chiapas | UMF18 TUXTLA GUTIERREZ, CHI | UMF18 | 01 | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Chiapas | HGS2M1 JIMAA CD JUAREZ, CHI | HGS2M1 | 01 | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Chihuahua | UMF48 CIUDAD JUAREZ, CHH | UMF48 | 01 | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Coahuila | UMF82 URDINOLA SALTILLO, COAH | UMF82 | 01 | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Colima | HGS210 MANZANILLO, COL | HGS210 | 01 | Ing. Miguel Mier Sánchez | Ingeniero Biomédico | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Distrito Federal Norte | UMF35 ZARAGOZA, DF NORTE | UMF35 | 01 | Ing. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Distrito Federal Sur | UMF46 EL SOBANO, DF SUR | UMF46 | 01 | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Durango | UMF44 DURANGO, DGO | UMF44 | 01 | Dr. Héctor Manuel Cruzaluz Sarmiento | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Seguridad Nivel | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Guajalato | HGS24 CELAYA, GTO | HGS24 | 01 | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Guerrero | UMF9 ACAPULCO, GRO | UMF9 | 01 | Ing. Cesar Alejandro Rangal Padilla | Coordinador de Ingeniería Biomédica | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Hidalgo | HGS2M8 CD SAHAGUN, HGO | HGS2M8 | 01 | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Hidalgo | HGS2M5 TULA DE ALLENDE, HGO | HGS2M5 | 01 | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Jalisco | UMF38 EL ALAMO, TLAQUEPAQUE, JAL | UMF38 | 01 | Ing. Onísoplar Guillermo Oliva Méndez | Ingeniero Biomédico | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| México Oriente | HGS198 ECATEPEC, EDO MEX | HGS198 | 01 | Ing. Javier Rodríguez Cuerdita | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| México Poniente | HGS23 LERMA, EDO MEX | HGS23 | 01 | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Michoacán | HGS23 MORELIA, MICHOACÁN | HGS23 | 01 | Ing. Ruy Bolognes Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Morelos | HGS2M5 ZACATEPEC, MOR | HGS2M5 | 01 | Ing. Adriana Becerra Alvarado | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Nayarit | UMF24 TEPIC, NAYARIT | UMF24 | 01 | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Mangarites | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Oaxaca | UMF25 SALIQUIMÁN DEL CAMINO, OAX | UMF25 | 01 | Ing. Ramón Alberto Monscaza Saucedo | Ingeniero Biomédico | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Puebla | UMF16 CUERFARERO, PUE | UMF16 | 01 | Ing. Alberto Agustín Candia Vilasbo | Ingeniero Biomédico Delegacional de Biomédica | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Queretaro | UMF16 CUERFARERO, QRO | UMF16 | 01 | Ing. Juan Arturo Saez López | Coordinador Delegacional de Biomédica | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Quintana Roo | UMF9 FELPECARRILLO PUERTO, QRO | UMF9 | 01 | Ing. Juan Arturo Saez López | Coordinador Delegacional de Biomédica | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Quintana Roo | UMF13 CANGCUN NORTE, QRO | UMF13 | 01 | Ing. Jaime Alfonso Magallán Lara | Coordinador Biomédico | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Sinaloa | UMF2M1 SAN LUIS POTOSI, SLP | UMF2M1 | 01 | Ing. Linda Lzeth Triado Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Sinaloa | UMF36 CUILLAJCAN, SIN | UMF36 | 01 | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Sonora | UMF1 CD OREGON, SON | UMF1 | 01 | Ing. Yaret Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |



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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 1.4

GUIA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| ESTADO | DISTRITO | CONTRATO | ADMINISTRADOR | CATEGORÍA | FECHA | VALOR | TIPO DE BIENES | CANTIDAD |
|--------|---|--------------------------------|---------------------------------------|--|-------|--------------------|--|----------|
| 19 | Tabasco | HG22 GARDENAS, TAB | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11824 | 531,341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Tamaulipas | UMF77 CIUDAD MADERO, TAMPS | MC. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | 11824 | 531,341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Tlaxcala | HGZ 1 TLAXCALA, TLAX | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | 11824 | 531,341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Veracruz Norte | UMF66 YALAPA, VERNTE | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | 11824 | 531,341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Veracruz Sur | HGZMF36 COATZACOALCOS, VER SUR | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | 11824 | 531,341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Yucatán | UMF59 MERIDA, YUC | Ing. Ulises Tonaliuh Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | 11824 | 531,341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Zacatecas | HEZ 1 ZACATECAS, ZAC | Ing. Fernando Carrero Enríquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | 11824 | 531,341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 20 | Agua Calientes | UMAA AGUASCALIENTES, AGS | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 20682 | 531,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | Baja California | UMF96 UMAMA TILMUNA, BC | Ing. Héctor Baro Verucigo | Coordinador Biomédico Delegacional | 20682 | 531,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | Distrito Federal Sur | HGZMF8 SAN ANGELO, DF SUR | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | 20682 | 531,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza | UMAE HE CAN LA RAZA | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | 20682 | 531,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 2 |
| 20 | Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE HEZ CAJON OD OBREGON, SON | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 20682 | 531,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 2 |
| 20 | Hosp. Traumatología, Megra. de las Salinas DF | UMAE HT MAGDALENA D LAS SALINA | Ing. Adrián Méndez Román | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 20682 | 531,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | Hosp. Traumatología, Megra. de las Salinas DF | UMAE HO MAGD D LAS SALINAS | Ing. Adrián Méndez Román | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 20682 | 531,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 2 |
| 20 | Michoacán | HGZMF17 LOS REYES, MICH | Ing. Ruy Bolonges Kuri Magabos | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 20682 | 531,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | Puebla | HGZ15 TEHUACAN, PUE | Ing. Alberto Agustín Candia Magabos | Ingeniero Biomédico Delegacional | 20682 | 531,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 2 |
| 20 | Tabasco | HGZ46 VILAHERMOSA, TAB | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 20682 | 531,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | UMAE HGP 48 LEON, GTO | UMAE HGP 48 LEON, GTO | Ing. Mario Alberto Mondragón Juárez | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | 20682 | 531,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | UMAE HPDIATRIA OBLACINOCUJAL | UMAE HPDIATRIA OBLACINOCUJAL | Dra. Ana Ruth Hernández Cenantes | Director Médico | 20682 | 531,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | Veracruz Norte | HGZMF33 SN ANDRES TUXTLA VENTE | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | 20682 | 531,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | Veracruz Norte | UMIF15 UMAA TELERIA, VER NTE | Ing. Swán García Quiñero | Ingeniero Biomédico E2 | 20682 | 531,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 21 | Chihuahua | HG015 CIRIHUAHUA, CHIH | Ing. Miguel Martínez Caidana | Jefe de Servicios Administrativos | 20683 | 531,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 21 | Oaxaca | HGZ1 UMAA OAXACA, OAX | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | 20683 | 531,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 22 | Distrito Federal Sur | HGZMF8 SAN ANGELO, DF SUR | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | 20684 | 531,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 23 | Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE HEZ CAJON OD OBREGON, SON | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 20688 | 531,616.5116.01.01 | Mesa Quirúrgica universal avanzada (para neurocirugía y laminectomía). | 1 |
| 23 | Hosp. Especialidades, Jalisco | UMAE HESF OBLATOS CIMNO, JAL | Ing. Avaro Veruenco Corona | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 20688 | 531,616.5116.01.01 | Mesa Quirúrgica universal avanzada (para neurocirugía y laminectomía). | 2 |
| 23 | Querétaro | HGR1 QUERETARO, QRO | Ing. Juan Arturo Sáenz López | Coordinador Delegacional de Ingeniería Biomédica | 20688 | 531,616.5116.01.01 | Mesa Quirúrgica universal avanzada (para neurocirugía y laminectomía). | 1 |

W



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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



ANEXO No. 1.4
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIONES DE CONTRATO

| Estado | Distribución | Unidad | Administración Central | Staff | Correspondiente | IMP | SI | Descripción | Cantidad |
|--------|-------------------------------|-------------------------------|--|--|--|-------|--------------------|---|----------|
| 23 | Sholeta | HGZ49 LOS MOCHIS, SIN | Unid. López Herrera y Fuente de Agua Col. Las Fuentes C.P. 81256, Los Mochis, Abasco, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | 20668 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para neurología y kinesiología) | 4 |
| 23 | Sholeta | HGRT GUJUANAN, SIN | Francisco Zarco y Andrade Col. Miguel Alemán C.P. 80200, Culiacán Rosales, Culiacán, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | 20668 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para neurología y kinesiología) | 5 |
| 23 | UMAE HPEDIATRIA OBLACIMOC,JAL | UMAE HPEDIATRIA OBLACIMOC,JAL | Balsaró Dominguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | Director Médico | 20668 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para neurología y kinesiología) | 1 |
| 24 | Aguascalientes | HGZ1 AGUASCALIENTES, AGS | Bvtd. José María Chávez No. 1202 Col. Fraccionamiento Universidad C.P. 20270, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 20669 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 24 | Distrito Federal Sur | HGZMFS SAN ANGEL, DF SUR | No Magdalena No. 208 Entre Alarín y Hidalgo Col. Tizapán San Ángel C.P. 01080, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | 20669 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 24 | Hosp. Especialidades, Jalisco | UMAE HESP OBLATOS CHIRO, JAL | Beltramo Domínguez No. 1000 Col. Obispos C.P. 44329, Guadalupe, Jalisco | Ing. Álvaro Verdugo Corrae | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 20669 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 24 | Hosp. Especialidades, YUC | UMAE H ESP, MERIDA, YUC | Calle 41 No. 439 X 34 Ex Tenorios El Fenix, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Mérida, Yucatán | Dr. Francisco Javier Cuervo Moguel | Director Médico | 20669 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 4 |
| 24 | Michoacán | HGZB URUAPAN, MICH | Calleada Benito Juárez Esq Con Fco. Villa SIN Col. Linda Vista, Carretera Federal Uruapan-Los Reyes, C.P. 60050, Uruapan, Uruapan, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Boljoches Kuri Saucedo | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 20669 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 24 | Oaxaca | HGZ1 UMAA OAXACA, OAX | Ciudad de Juárez, Ozama de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Nóbaco Saucedo | Ingeniero Biomédico | 20669 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 24 | Queretaro | HGRI QUERETARO, QRO | Av. 5 de Febrero y Calzada Zaragoza Col. Centro C.P. 76000, Querétaro, Santiago de Querétaro, Querétaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | 20669 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 24 | UMAE HPEDIATRIA OBLACIMOC,JAL | UMAE HPEDIATRIA OBLACIMOC,JAL | Balsaró Dominguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | Director Médico | 20669 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 25 | Distrito Federal Sur | HGZMFS SAN ANGEL, DF SUR | Río Michoacán No. 208 Entre Alarín y Hidalgo Col. Tizapán San Ángel C.P. 01080, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | 20670 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 25 | Hosp. Especialidades, Jalisco | UMAE HESP OBLATOS CHIRO, JAL | Beltramo Domínguez No. 1000 Col. Obispos C.P. 44329, Guadalupe, Jalisco | Ing. Álvaro Verdugo Corrae | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 20670 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 25 | Queretaro | HGRI QUERETARO, QRO | Av. 5 de Febrero y Calzada Zaragoza Col. Centro C.P. 76000, Querétaro, Santiago de Querétaro, Querétaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | 20670 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 26 | Coahuila | HGZ1 SALTILLO, COAH | Carr. Antonio Verry y Las Guadalupe Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Biomédico Delegacional | 20659 | 531.616.0976.04.01 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico | 2 |
| 26 | Coahuila | HGZMFP16 TORREON, COAH | Bvtd. Revolución y Jazmín Col. Torreon Jardín C.P. 27100, Torón, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 20659 | 531.616.0976.04.01 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico | 4 |
| 26 | Coahuila | HGZMFP18 TORREON, COAH | Bvtd. Revolución No. 250 Ob. Col. Zona Centro C.P. 27000, Torón, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 20659 | 531.616.0976.04.01 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico | 2 |
| 26 | Coahuila | HGZMFP PARHMS DL FUENTE, COAH | Francisco I. Madero y Meismones Col. Zona Centro C.P. 27000, Parras de la F., Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 20659 | 531.616.0976.04.01 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico | 1 |
| 26 | Coahuila | HGZ18 CIUDAD ACUNA, COAH | Bvtd. Guerrero y Álvaro Obregón Col. Centro C.P. 26200, Ciudad Acuña, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 20659 | 531.616.0976.04.01 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico | 1 |
| 26 | Colima | HGZMFA TECOMAN, COL | Colegio Militar No. 1 Col. Centro C.P. 28100, Tecoman, Colima | Ing. Miguel Milar Sánchez | Ingeniero Biomédico | 20659 | 531.616.0976.04.01 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico | 1 |
| 26 | Guangalutlán | HGZ210 GUANAJUATO, GTO | Jardín del Camarero No. 17 Col. Centro C.P. 36000, Guanajuato, Guanajuato | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | 20659 | 531.616.0976.04.01 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico | 1 |
| 26 | Nayarit | HGZ1 TEPEC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Ángel | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | 20659 | 531.616.0976.04.01 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico | 4 |
| 26 | Puebla | HGZ18 UMAA 1, PUEBLA, PUE | 10 Poniente No. 2721 Col. Amor C.P. 72050, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Alberto Agustín Camila Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | 20659 | 531.616.0976.04.01 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico | 2 |
| 26 | Puebla | HGZ210 NUEVO NECAXA, PUE | Av. 1o. de Mayo Esquina Pío Suárez C.P. 73300, Nuevo Necaxa, Juan Galindo, Puebla | Ing. Alberto Agustín Camila Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | 20659 | 531.616.0976.04.01 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico | 1 |
| 26 | Queretaro | HGZ3 SAN JUAN DEL RIO, QRO | Av. Central SIN Km. 0250 Col. C.P. 76800, San Juan del Río, San Juan del Río, Querétaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | 20659 | 531.616.0976.04.01 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico | 1 |
| 26 | Sinaloa | HGZMFS MAZATLAN, SIN | Av. Ejército Mexicano y Calle Amistad Col. Adolfo López Huelga C.P. 82108, Mazatlán, Mazatlán, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | 20659 | 531.616.0976.04.01 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico | 1 |
| 27 | Hosp. Especialidades, YUC | UMAE HGO 3 CMN LA RAZA | Cdad. Vigileo Esq. Antonio Valeriano Col. La Raza C.P. 02390, Deleg. Azafozotoca, Distrito Federal | Ing. Juan Gabriela Osorio Parilla | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 20680 | 531.616.0976.04.01 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico | 10 |
| 27 | Hosp. Especialidades, YUC | HGZ23 TEZTLIUTLAN, PUE | Av. Juárez No. 14 Col. Centro C.P. 73800, Teztlitlán, Teztlitlán, Puebla | Ing. Alberto Agustín Camila Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | 20680 | 531.616.0976.04.01 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico | 3 |
| 27 | Hosp. Especialidades, YUC | HGR38 UMAA 1, PUEBLA, PUE | 10 Poniente No. 2721 Col. Amor C.P. 72050, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Alberto Agustín Camila Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | 20680 | 531.616.0976.04.01 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico | 1 |
| 28 | Hosp. Especialidades, YUC | UMAE H ESP, MERIDA, YUC | Calle 41 No. 439 X 34 Ex Tenorios El Fenix, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Mérida, Yucatán | Dr. Francisco Javier Cuervo Moguel | Director Médico | 12050 | 531.623.0024.02.01 | Microscopio para neurociencia | 1 |
| 28 | Hosp. Especialidades, YUC | UMAE HTO 21 MONTERREY, NL | Av. Pío Suárez y 15 de Mayo Col. Centro C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Bertha Alicia Arroyo Casañeda | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 12050 | 531.623.0024.02.01 | Microscopio para neurociencia | 1 |
| 29 | Chihuahua | HGZ8 CIUDAD JUAREZ, CHI | Calle Juvenal Aragón Roma # 450 Norte Zona PRONAF | Ing. Miguel Martínez Cuervo | Jefe de Servicios Administrativos | 12056 | 531.626.0123.02.01 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad | 1 |



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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 14
GUIA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Presupuesto | Descripción | Unidad | Cantidad | Carácter | Administrador | Carácter | Presupuesto | Descripción | Cantidad |
|-------------|--------------------------------------|---------------------------------|----------|---|--|---|-------------|--------------------|----------|
| 29 | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila | UJME HET1 TORREON, COAH | 1 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | Dr. Rafael Ortega González | Jefe de División de Cirugía | 12056 | 531.626.0123.02.01 | 1 |
| 29 | Jalisco | HGRH45 LOS AYALA, GUAD. | 1 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehaus | Ingeniero Biomédico | 12056 | 531.626.0123.02.01 | 1 |
| 29 | Jalisco | HGRH46 LAZARO CARDENAS, JAL. | 1 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehaus | Ingeniero Biomédico | 12056 | 531.626.0123.02.01 | 1 |
| 29 | Nuevo León | HG324 GUADALUPE, NL | 1 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | Ing. Fabian Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | 12056 | 531.626.0123.02.01 | 1 |
| 29 | Nuevo León | HG2MF6 SN NICOLAS DL | 1 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | Ing. Fabian Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | 12056 | 531.626.0123.02.01 | 1 |
| 29 | San Luis Potosí | HG250 UMAA SAN LUIS POTOSI, SLP | 1 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | Ing. Linda Lizeth Tirado Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 12056 | 531.626.0123.02.01 | 1 |
| 30 | Baja California | HG2MF3 ENSENADA, BC | 5 | Monitor de signos vitales | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 5 |
| 30 | Baja California | HG2MF6 TECATE, BC | 1 | Monitor de signos vitales | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 1 |
| 30 | Baja California | HG2MF12 S LUIS R COLORADO, SON | 1 | Monitor de signos vitales | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 1 |
| 30 | Campeche | HG2MF1 CAMPECHE, CAMP | 4 | Monitor de signos vitales | Ing. Juan Alberto Basco Pradilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 4 |
| 30 | Chihuahua | HG2MF16 CIUDAD CUAHTEMOC, CHIH | 5 | Monitor de signos vitales | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 5 |
| 30 | Chihuahua | HG2MF11 CIUDAD DELICIAS, CHIH | 10 | Monitor de signos vitales | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 10 |
| 30 | Chihuahua | HG015 CHIHUAHUA, CHIH | 1 | Monitor de signos vitales | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 1 |
| 30 | Coahuila | HG2 1 SALTILLO, COAH | 1 | Monitor de signos vitales | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 1 |
| 30 | Coahuila | HG2 11 PIEDRAS NEGRAS, COAH | 2 | Monitor de signos vitales | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 2 |
| 30 | Coahuila | HG2MF 2 SALTILLO, COAH | 3 | Monitor de signos vitales | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 3 |
| 30 | Coahuila | HG2MF18 TORREON, COAH | 3 | Monitor de signos vitales | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 3 |
| 30 | Coahuila | HG2MF18 TORREON, COAH | 1 | Monitor de signos vitales | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 1 |
| 30 | Coahuila | HG2MF6 PARRAS DL FUENTE, COAH | 1 | Monitor de signos vitales | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 1 |
| 30 | Coahuila | HG2MF20 FCOI MADERO, COAH | 1 | Monitor de signos vitales | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 1 |
| 30 | Coahuila | HG2MF27 PALAU, COAH | 2 | Monitor de signos vitales | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 2 |
| 30 | Coahuila | HG2MF18 TORREON, COAH | 2 | Monitor de signos vitales | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 2 |
| 30 | Coahuila | HG2MF18 TORREON, COAH | 10 | Monitor de signos vitales | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 10 |
| 30 | Distrito Federal Norte | HG232 VILLA COAPA, DF SUR | 5 | Monitor de signos vitales | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 5 |
| 30 | Distrito Federal Sur | HG22A UMAA VILLA COAPA | 10 | Monitor de signos vitales | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 10 |
| 30 | Distrito Federal Sur | HG21 GABRIEL MANCERA DF SUR | 3 | Monitor de signos vitales | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 3 |
| 30 | Guanajuato | HG2MF15 MOROLEON, GTO | 1 | Monitor de signos vitales | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 1 |
| 30 | Guerrero | HG21 ACAPULCO, GRO | 1 | Monitor de signos vitales | Ing. César Alejandro Pangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 1 |
| 30 | Hidalgo | HG2MF1 PACHUCA, HGO | 1 | Monitor de signos vitales | Ing. Edgar Asim Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 1 |

2



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



ANEXO No. 14

GUIA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS

| Estado | Especialidad | Unidad | Nombre | Domicilio | Grado | Correo Electrónico | Extensión | Fecha | Observaciones |
|--------|---|---------------------------------------|-------------------------------------|---|---|--------------------------------|-----------|--------------------|---------------------------|
| 30 | Hosp. Cardiología C.M.N Siglo XXI | UMAE H CARDIOLOGIA C.M.N SIGLO XXI | Dr. Alberto Saucobdo Pérez | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alberto.saucobdo@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI | UMAE H PSIQ SIN FERNANDO DFSUR | Ing. David Nava Rodríguez | Av. San Fernando No. 201 Entre Cruz Verde y Callejón San Fernando Col. Tonalá Guerra C.P. 14050, Deleg. Tlalpan, Distrito Federal | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | david.nava@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI | UMAE H ESPECIALIDADES C.M.N SIGLO XXI | Ing. David Nava Rodríguez | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | david.nava@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Hosp. Especialidades N° 1, Guadalupe | UMAE H1 LEON, GUANAJUATO | Ing. Pedro Pucos Vasquez | Bvtd. Adolfo López Mateos y Paseo de los Insurgentes Col. Los Paraisos C.P. 37230, León, Guanajuato | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.pucos@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE H14 CANVER | Ing. Christopher Zárate Priego | Fomento Hogar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | christopher.zarate@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Hosp. Especialidades N° 25, Nuevo León | UMAE H25 MONTERREY, NL | Ing. Ulises Carrillo Mera | Av. Lincoln y Fiel Velázquez Col. Nueva Morelos C.P. 64180, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | ulises.mera@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Hosp. Especialidades N° 21, Coahuila | UMAE H21 TORREON, COAH | Dr. Farael Ortega Benzález | Bvtd. Revolución #2650 OTE. Col. Tomson Jandín C.P. 27200, Torreón, Coahuila | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | rafael.ortega@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Hosp. Especialidades, Yucatán | UMAE H ESP. MERIDA, YUC | Dr. Francisco Javier Cuevas Moguel | Calle 41 No. 439 X 84 "E" Venenos El Fénix, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Yucatán | Director Médico | francisco.cuevas@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Hosp. Pediatria C.M.N Siglo XXI | UMAE H PEDIATRIA C.M.N SIGLO XXI | Ing. José Rogelio Vargas Guerrero | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales | jose.vargas@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Hosp. Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes, EMEXYTE | UMAE H TO LOMAS VERDES, EMEXYTE | Lc. Enrique Alzamán Vázquez | Superavida, Lomas Verdes #2, Col. San Cruz Acatlán Nuevecentos de Juárez, C.P. 53150, Edo. de México | Director Administrativo de la UMAE | enrique.alzaman@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales |
| 30 | México Oriente | HG257 LA OEBRADA, EDO MEX OTE | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Antigua Carretera Tlalapatán SN Fracc La Ouebrada. C.P. 54739 Cuatitlán Izcalli, Cuatitlán Izcalli, Edo. de México | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales |
| 30 | México Oriente | HG672 GUSTAVO BAZ TLANE, EMEXO | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Av. Gustavo Baz San Numero, Est. Filiberto Gomez, Col. Tlalpatán de Baz, Edo. de México | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales |
| 30 | México Poniente | HG0221 TOLUCA, EDO MEX PTE | Ing. Anuar Villarreal Wong | José Ortiz de Domínguez Esquina Av. Morelos Col. Semla Clara C.P. 50900, Toluca de Lerdo, Toluca, Edo. de México | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales |
| 30 | México Poniente | UMF2811 UJAMA METEPEC, EDOMEX PTE | Ing. Anuar Villarreal Wong | Paradero Empezado Pomería No. 304 Fraccionamiento San José La Pira C.P. 52146, Metepec, Metepec, Edo. de México | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Michoacán | HGR1 CHIARO, MORELIA, MICH | Ing. Ruy Bolognes Kuri | Av. Bosques de Los Olivos 101, C.P. 61301, La Galleta, Charo, Michoacán de Ocampo | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bolognes@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Michoacán | UMFH20 PATZCUARPO, MICH | Ing. Ruy Bolognes Kuri | Av. Lázaro Cárdenas SN Col. Centro C.P. 61600, Patzcuaro, Patzcuaro, Michoacán de Ocampo | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bolognes@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Michoacán | UMFH18 ZITAJUARO, MICH | Ing. Ruy Bolognes Kuri | Carretera Michoacán de Ocampo | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bolognes@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Morritos | HGRM1 PLAN DE AYALA, MOR | Ing. Ruy Bolognes Kuri | Av. Plan de Ayala 201, Est. Av. Central Col. Flores Magón, C.P. 62450, Cuernavaca, Cuernavaca, Morelos | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bolognes@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Morelos | HGRM5 ZACATEPEC, MOR | Ing. Adriana Becerra Alcázar | Av. Lázaro Cárdenas SN, Zacatepec, Morelos, C.P. 62780 Zacatepec de Hidalgo, Zacatepec, Morelos | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becerra@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Morelos | HGRM7 CUAUTLA, MOR | Ing. Adriana Becerra Alcázar | Carretera de Ocampo | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becerra@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Nayarit | HGR1 TEPIC, NAY | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Ángel | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruiz@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Nayarit | HGRM10 SANTO AGUSTIN, NAY | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Nicolás Echeverría en Col. Cuauhtémoc | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruiz@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Nayarit | HGRM18 TUPAN, NAY | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Independencia en Col. El Belé | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruiz@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Nuevo León | HGR17 MONTERREY, NL | Ing. Fabián Armenia Alonso | F. Lozano y Padilla Col. Barrio Juárez C.P. 64420, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Coordinador Biomédico | fabián.alonso@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Nuevo León | HG2A GUADALUPE, NL | Ing. Fabián Armenia Alonso | Melameros y Zúñiga SN, C.P. 67100, Guadalupe, Guadalupe, Nuevo León | Coordinador Biomédico | fabián.alonso@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Nuevo León | HGRM15 SAN NICOLAS DL GARZA, NL | Ing. Fabián Armenia Alonso | Av. Juárez y Carretera A Laredo Col. Ciudad Jardín B.C.P. 66480, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Coordinador Biomédico | fabián.alonso@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Nuevo León | HGRM16 MONTERREY, NL | Ing. Fabián Armenia Alonso | Carretera Ota, y Profesor G. Torres SN, C.P. 64010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Coordinador Biomédico | fabián.alonso@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Nuevo León | HGRM12 LINAPES, NL | Ing. Fabián Armenia Alonso | Emilio Garza y Villos Héroles SN, C.P. 67700, Linares, Linares, Nuevo León | Coordinador Biomédico | fabián.alonso@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales |



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

| Entidad | Unidad Federativa | Entidad | Nombre del Contratista | Categoría | Clave de Entidad | Clave de Unidad | Clave de Proyecto | Clave de Actividad | Clave de Subactividad | Clave de Operación | Clave de Ejercicio | Clave de Cuenta |
|---------|--|---------------------------------|--|--|------------------|--------------------|--|--------------------|-----------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| 30 | Nuevo León | UMAE 86 MONTERREY, NUEVO LEÓN | Diego Díaz de Beramón 184 Fraccionamiento de San Nicolás de los Ríos, C.P. 66446 San Nicolás de los Ríos, San Nicolás de los Ríos, Garza, Nuevo León | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | | | | | 10 |
| 30 | Nuevo León | UMF70/MAA SAN PEDRO GG, NL | Blvd. Díaz Ordaz y María Camú Col. La Leona C.P. 66210, San Pedro Garza García, San Pedro Garza García, Nuevo León | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | | | | | 5 |
| 30 | Oaxaca | HGZ1-UMAA OAXACA, OAX | Cd. Héroes de Chapultepec 621 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ingeniero Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | | | | | 2 |
| 30 | Querétaro | HGR1 QUERETARO, QRO | Av. 5 de Febrero y Calzada Zaragoza Col. Centro C.P. 76000, Querétaro, Querétaro de Quinterro, Querétaro | Coordinador Delegacional de Biomédica | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | | | | | 5 |
| 30 | San Luis Potosí | HGZ50 UMAA SAN LUIS POTOSÍ, SLP | Av. Tangamanga 205 Col. Prados de San Vicente Pa. Sec. C.P. 78387 San Luis Potosí, San Luis Potosí | Coordinador Delegacional de Ingeniería Biomédica | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | | | | | 19 |
| 30 | Sinaloa | HGR1 CUIACAM, SIN | Francisco Zano y Andrés Col. Miguel Alemán C.P. 80200, Colliación Rosales, Culiacán, Sinaloa | Ingeniero Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | | | | | 5 |
| 30 | Sonora | HGP HERMOSILLO, SON | Av. Morales, Isidro Ovario Benito Juárez y Julio Sierra Col. Morales, C.P. 83150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Coordinador Biomédico Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | | | | | 4 |
| 30 | Tabasco | HGZ46 VILLAHERMOSA, TAB | Av. Universidad S/N, Col. Casa Blanca C.P. 86060, Villahermosa, Centro, Tabasco | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | | | | | 6 |
| 30 | Tlaxcala | HGSZ MFB TLAXCALA, TLAX | Guillermo Vialla No. 115, Col. Centro, C. P. 90000 Tlaxcala de Xicotécatl, Tlaxcala, Tlaxcala | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | | | | | 2 |
| 30 | UMAE HGP 48 LEÓN, GTO | UMAE HPDIATRIA OBLACAMOGJAL | Av. México esquina Paseo de los Insurgentes Col. Los Paraisos C.P. 37230 León, Guanajuato | Administrativa Biomédica | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | | | | | 13 |
| 30 | Veracruz Norte | HGZMF28 MARTINEZ DELATORRE, VN | Bolivarío Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 41100, Guadalupe, Jalisco | Director Médico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | | | | | 10 |
| 30 | Veracruz Norte | HGSZMF26 TUPAN, VERNTE | Av. Soledad No. 817, Col. Soledad C.P. 93610, Martínez de la Torre, Martínez de la Torre, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ingeniero Biomédico E2 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | | | | | 3 |
| 30 | Veracruz Norte | HGR12 MERIDA, YUC | Calle 4 Esq. Calle Principal, La Mata de Tampamachoco Col. Tuzcan, Veracruz de Ignacio de la Llave C.P. 91707, Cuz. Cuz. C.P. 92773, Tuzcan de Rodríguez Cano, Yucatán | Ingeniero Biomédico E2 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | | | | | 3 |
| 30 | Zacatecas | HGZ2 FRESNILLO, ZAC | Av. Colón con Itzáur Col. García Gineres C.P. 91707, Mérida, Mérida, Yucatán | Coordinador Biomédico Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | | | | | 2 |
| 30 | Zacatecas | UMF4 GUADALUPE, ZAC | Fresnillo, Zacatecas | Coordinador Biomédico Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | | | | | 1 |
| 31 | Hidalgo | HGZ2 TULANCINGO, HGO | Av. México S/N Col. Dependencias Federales C.P. 98600, Guadalupe, Guadalupe, Zacatecas | Coordinador Biomédico Delegacional | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | | | | | 1 |
| 31 | Hidalgo | HGZMF6 TEPELI DEL RIO, HGO | Prolongación, Guerrero sin número y Carretera México-Tlaxcala, Colonia Centro, 43600, Tlaxcala, Tlaxcala | Coordinador Biomédico Delegacional | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | | | | | 8 |
| 31 | Hosp. Gineco Obstétrica N° 23, Nuevo León | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Av. Melchor Ocampo No. 32 Col. Centro C.P. 42850, Tepic del Río de Ocampo, Hidalgo | Coordinador Biomédico Delegacional | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | | | | | 6 |
| 31 | Hosp. Gineco Obstétrica N° 4, Distrito Federal | UMAE HGO 4 SAN ANGEL DE SUR | Av. Constitución y Félix U. Gómez S/N, C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | | | | | 1 |
| 31 | Hosp. Traumatología, Margda. de las Salinas DF | UMAE HT MAGDALENA D LAS SALINAS | Av. Río Magdalena No. 289 Entre Altamirano E Hidalgo Col. Tzapan San Ángel C.P. 01080, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | | | | | 2 |
| 31 | México Poniente | HGR251, METEPEC, EDO MEX PTE | Collector 15 S/N Esq. Av. J.P.N. Col. Magdalena de las Salinas C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | | | | | 2 |
| 31 | Michoacán | HGZMF4 ZAMORA, MICH | Arbol de la Vida y 905 Sur. Col. Bosques de Metepec, C.P. 52140, San Gaspar Tlaxiahuacán, Metepec, Edo. de México | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | | | | | 5 |
| 31 | Michoacán | HGZ3 MORELIA, MICH | Av. Madero y Paseo de los Almirantes S/N, C.P. 58000, Zampo de Hidalgo, Zamora, Michoacán de Ocampo | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | | | | | 1 |
| 31 | Michoacán | HGZMF12 LAZARO CARDENAS, MICH | Av. Camélias S/N, Esquina Surcon Flores C.P. 58070, Morelia, Morelia, Michoacán de Ocampo | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | | | | | 3 |
| 31 | Michoacán | HGZMF17 LOS REYES, MICH | Av. Lázaro Cárdenas 154 Col. Centro C.P. 60950, Ciudad Lázaro Cárdenas, Lázaro Cárdenas, Michoacán de Ocampo | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | | | | | 2 |
| 31 | Michoacán | HGR1 CHARO, MORELIA, MICH | Av. 16 de Septiembre 165, Centro C.P. 60300, Los Reyes de Salgado, Los Reyes, Michoacán de Ocampo | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | | | | | 10 |
| 31 | Puebla | HGZ20 LA MARGARITA, PUEBLA, PU | Ave. Boques de los Ocos 101, C.P. 61301, La Golieta, Charo, Michoacán de Ocampo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16400 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales para terapia intensiva. | | | | | 4 |
| 32 | Chihuahua | HGZ6 CIUDAD JUAREZ, CHIH | Av. Fidel Velázquez y 42 Sur No. 4211, U.H. Infonavit La Marganita, C.P. 72560, Hemicua Poblado de Zaragoza, Puebla, Puebla | Jefe de Servicios Administrativos | 16400 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales para terapia intensiva. | | | | | 4 |



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



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



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

| Estado | Municipio | Unidad Ejecutora | Nombre de la Unidad Ejecutora | Categoría | Nombre del Administrador | Código de Cuenta de Materiales | Valor | Fecha de Inicio | Fecha de Término | Descripción del Bienes | Cantidad |
|--------|--------------------------------------|---------------------------------|--|--|---|--------------------------------|--------------------|-----------------|------------------|---|----------|
| 32 | Sonora | HGP HERMOSILLO, SON | Av. Miraflores, Barrio Chirio, Barrio Anáhuac y Barrio Sierra Col. Morelia, C.P. 83150, Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Comunicación Biomédica Delegacional | Ing. Valeria Gabriela Fuentes Hernández | 16400 | 531.619.0403.02.01 | | 16400 | Módulo de signos vitales para terapia intensiva. | 5 |
| 33 | Baja California | HGRH-UMMA TIJUANA, BC | Calle Canadá # 16001 Col. Río Tijuana Temara Elapa C.P. 22226, Tijuana, Baja California Norte | Coordinador Biomédico Delegacional | Ing. Héctor Baro Verdugo | 11787 | 531.327.0232.01.01 | | 11787 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1 |
| 33 | Baja California | HGRHMF12 S LUIS R COLORADO, SON | Av. Chihuahua y Benjamín Gil s/n Col. Ruiz Cortines C.P. 83439, San Luis Río Colorado Son. | Coordinador Biomédico Delegacional | Ing. Héctor Baro Verdugo | 11787 | 531.327.0232.01.01 | | 11787 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1 |
| 33 | Distrito Federal Norte | HGZ UMMA-48 SN PEDRO XALPA DF N | Santiago Ahuiztla No. 300 Col. Ampliación Periferia Acazapotzalco C.P. 02710, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Coordinador Biomédico | Roberto Flores @ imss.gob.mx | 11787 | 531.327.0232.01.01 | | 11787 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1 |
| 33 | Distrito Federal Sur | HG232 VILLA COMPA, DF SUR | Cruz del Huevo SIN Entero Cruz de Las Bombas y Prof. DK. Delgado, Tlalmanalco, Distrito Federal | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | Guillermo Martínez @ imss.gob.mx | 11787 | 531.327.0232.01.01 | | 11787 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1 |
| 33 | Hosp. Especialidades N° 1, Guaymas | UMAE HE1 LEON, GUANAJUATO | Bvtd. Adolfo López Mateos y Paseo de los Insurgentes Col. Los Paraísos C.P. 37320, León, Guanajuato | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Ing. Pedro Pozos Vazquez | 11787 | 531.327.0232.01.01 | | 11787 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 3 |
| 33 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HE14 CMINNER | Av. Osuna y Calle 14, Veracruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Ing. Christopher Zárate Piñero | 11787 | 531.327.0232.01.01 | | 11787 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1 |
| 33 | Michoacán | HG2 83 MORELIA, MICHOACAN | Fomento Hogar C.P. 61810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | Ing. Ruy Bolques Kuri | 11787 | 531.327.0232.01.01 | | 11787 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1 |
| 33 | Nuevo León | HG233 MONTERREY, NL | Av. Carreteras SIN, Esquelas Sarracén Flores C.P. 58070, Morelia, Morelia, Michoacán de Ocampo | Coordinador Biomédico | Ing. Fabián Armenta Alonso | 11787 | 531.327.0232.01.01 | | 11787 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1 |
| 33 | Nuevo León | HG2 67 CON UMMA APODACA NL | Av. Félix U. Gómez y Av. Esquejel E. Chávez SIN, C.P. 64010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Coordinador Biomédico | Ing. Fabián Armenta Alonso | 11787 | 531.327.0232.01.01 | | 11787 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1 |
| 33 | Sinaloa | HG249 LOS MOCHIS, SIN | Carretera Miguel Alemán Km 2.6, Apodaca Centro, C.P. 66600, Ciudad Apodaca, Apodaca, Nuevo León | Coordinador Biomédico | Ing. César Antonio Rivera Salazar | 11787 | 531.327.0232.01.01 | | 11787 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1 |
| 34 | Aguascalientes | HG21 AGUASCALIENTES, AGS | Bvtd. López Mateos y Frente de Jilgiter Col. Las Fuentes C.P. 81256, Los Mochis, Abasco, Sinaloa | Ingeniero Biomédico Delegacional | Ing. Laura Martínez Yañez | 16418 | 531.324.0031.03.01 | | 16418 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Baja California | HG230 MEXICALI, BC | Bvtd. José María Chávez No. 1202 Col. Fraccionamiento Lurdesita C.P. 20270, Aguascalientes, Aguascalientes | Coordinador Biomédico Delegacional | Ing. Héctor Baro Verdugo | 16418 | 531.324.0031.03.01 | | 16418 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Baja California | HG220 TIJUANA, BC | Av. Lendo y Calle F' Col. Nueva C.P. 21100, Mexicali, Baja California Norte | Coordinador Biomédico Delegacional | Ing. Héctor Baro Verdugo | 16418 | 531.324.0031.03.01 | | 16418 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Chihuahua | HGR66-UMMA CD JUAREZ, CHI | Bvtd. Casero Uster Ortiz s/n y Av. Lezama Cárdenas Col. La Mesa C.P. 22105, Tijuana, Baja California Norte | Jefe de Servicios Administrativos | Ing. Miguel Martínez Cabrera | 16418 | 531.324.0031.03.01 | | 16418 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Coahuila | HGR1 ACAPULCO, GRO | Durango y Rondán Reyes Frasco Torres del Sur | Coordinador de Ingeniería Biomédica | Ing. César Alejandro Pangel Rodríguez | 16418 | 531.324.0031.03.01 | | 16418 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Coahuila de Zaragoza | UMAE HE CMN LA PAZA | Av. Ruiz Cortines s/n, Invernif Alta Progreso Col. Francisco Villa C.P. 39810, Acapulco, Guerrero | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | 16418 | 531.324.0031.03.01 | | 16418 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Coahuila de Zaragoza | UMAE H ESPECIALIDADES CMN SXI | Bvtd. Benito Juárez y Calle 14, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | Ing. David Nava Rodríguez | 16418 | 531.324.0031.03.01 | | 16418 | Ultrasonógrafo avanzado. | 4 |
| 34 | Coahuila de Zaragoza | UMAE HE1 LEON, GUANAJUATO | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | Ing. Pedro Pozos Vazquez | 16418 | 531.324.0031.03.01 | | 16418 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Coahuila de Zaragoza | UMAE HE14 CMINNER | Bvtd. Adolfo López Mateos y Paseo de los Insurgentes Col. Los Paraísos C.P. 37320, León, Guanajuato | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | Ing. Christopher Zárate Piñero | 16418 | 531.324.0031.03.01 | | 16418 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Coahuila de Zaragoza | UMAE HE71 TORREON, COAH | Formando Hogar C.P. 81810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | Dr. Fausto Ortega González | 16418 | 531.324.0031.03.01 | | 16418 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Coahuila de Zaragoza | UMAE HESP OBLATOS CMN, JAL | Bvtd. Revolución #2650 OTE. Col. Torreon Jardín C.P. 27200, Torreón, Coahuila | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | Ing. Álvaro Verbozo Costa | 16418 | 531.324.0031.03.01 | | 16418 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Coahuila de Zaragoza | UMAE HESP CMINAC PUEBLA | Balneario Dominguez No. 1000 Col. Obispos C.P. 49329, Guadalupe, Jalisco | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | Ing. Hans Ulrich Lau Cruz | 16418 | 531.324.0031.03.01 | | 16418 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Coahuila de Zaragoza | UMAE HINFEOTO CMN LA PAZA | Calle 2 Norte No. 2004 y 20 Oriente, Col. Centro C.P. 72000, Hermosillo, Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Ing. José Luis Flores Bolaños | 16418 | 531.324.0031.03.01 | | 16418 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | México Oriente | HGR188 ECATEPEC, EDO MEX | Zacachila y Jacarandas SIN Col. La Raza C.P. 02990, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Ing. Javier Rodríguez Cuencia | 16418 | 531.324.0031.03.01 | | 16418 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Michoacán | HGR1 CHARO, MORELIA | Bvtd. Benito Juárez y Calle 14, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | Ing. Ruy Bolques Kuri | 16418 | 531.324.0031.03.01 | | 16418 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Quintana Roo | HGR1 CUERNAVACA, QRO | Av. Besques de Los Olivos 101, C.P. 61301, La Gobiata, Chetumal, Michoacán de Ocampo | Coordinador Delegacional de Ingeniería Biomédica | Ing. Juan Arturo Suarez López | 16418 | 531.324.0031.03.01 | | 16418 | 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**



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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

| Entidad | Descripción | Unidad | Domicilio | Responsable de Contrato | Cargo | Correo Electrónico | PE | BU | Comentarios | Cantidad |
|---------|--|--|---|--|--|-------------------------------|-------|--------------------|--------------------------|----------|
| 34 | Quintana Roo | HGR17 CANCUN, Q ROO | Av. Politécnico Nacional Entre Tapón y Kink, M.1 L1 Región 509 C.P. 77533, Cancun, Bchto Juárez, Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallón Lara | Coordinador Biomédico | jaima.magallon@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 3 |
| 34 | Tlaxcala | HGZ1 TLAXCALA, TLAX | Av. Universidad S/N, C. P. 90000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala, Tlaxcala | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Uruapan Michoacán, Jalisco | UMAE HPEDIATRIA OBLACIMOC, JAL HGSMF12 S LUIS R | Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | Director Médico | ana.hernandezcar@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 2 |
| 35 | Baja California | COLONIA DO, SON | Av. Chihuahua y Benjamin Gil s/n, Col. Ruiz Cortines C.P. 83439, San Luis Río Colorado Son. | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico | hector.baro@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Baja California | UMF16 MEXICALI, BC | Av. Uruapan y Chihuahua s/n, Col. Pueblo Nuevo C.P. 21050, Mexicali, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico | hector.baro@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Chihuahua | HGO15 CHIHUAHUA, CHH | Mexicali, Baja California Norte Prolong. Av. División del Norte s/n y Calle 38, Col. Santo Niño, C.P. 31200, Chihuahua | Ing. Miguel Martínez Cordera | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Coahuila | HGZMF18 TORREON, COAH | Bvd. Revolución No. 250 One, Col. Zona Centro C.P. 27000, Torón, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Coahuila | HGZMF6 PARRAS DL FUENTE, COAH | Francisco I. Madero y Matamoros Col. Zona Centro C.P. 27980, Parras de la F., Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Coahuila | HGZMF21 SN PEDRO DL GOL, COAH | Hidalgo y Gómez Farfán Col. Zona Centro C.P. 27880, San Pedro, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Coahuila | HGZMF27 PALAU, COAH | Av. Hidalgo y 5 de Febrero Col. Zona Centro C.P. 28390, Matamoros, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Coahuila | HGZ13 CIUDAD AGUINA, COAH | Bvd. Guerrero y Álvaro Obregón Col. Centro C.P. 28200, Ciudad Agaña, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Coahuila | UMF88 RAMOS ARIZPE, COAH | Av. De los Arroyos y Blvd. Salto del Agua Col. Manantiales del Valle, Ramos Arizpe, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Coahuila | UMF70 SALTILLO, COAH | Presidente Cárdenas y Murguía Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | roberto.linarez@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Distrito Federal Norte | UMF49 ARBOLEDO, DF | Av. Tenayuca Chaimita S/N, Col. El Arbolillo, C.P. 07740, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Dr. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.linarez@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Distrito Federal Norte | UMF44 LA ESCLAERA, DF | Av. Plan de San Luis y Av. La Salle Col. La Esclera C.P. 07330, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Distrito Federal Sur | UMF46 EL SORIANO, DF SUR | Col. de Tlalpan No. 2655 Mezahualpili y Volcango Col. Xetajajino C.P. 04610, Deleg. Xetajajino, Distrito Federal | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 2 |
| 35 | Guerrero | HGZMF4 IGUALA, GRO | Carretera Nacional México - Acapulco Km. 196 Col. Centro C.P. 40000, Iguala, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 3 |
| 35 | Guerrero | HGZMF8 ZIHUATANEJO, GRO | Oleales y Huerfano No. 1 Col. El Hual C.P. 40880, Teniente José Acuña, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Guerrero | HGR1 ACAPULCO, GRO | Av. Ruiz Cortines s/n, Infonavit Alta Progreso Col. Franciso Villa C.P. 39810, Acapulco, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Hosp. General Obisiteria No. 23, Nuevo León | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Av. Constitución y Félix U. Gómez S/N, C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guevara | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alan.montemayor@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 2 |
| 35 | Hosp. General Obisiteria No. 3, C.M.M. La Raza | UMAE HGO 3 CAN LA RAZA | Calz. Vallejo Esq. Antonio Valeriano Col. La Raza C.P. 02980, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Juan Gabriel Osorio Parilla | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | juan.osoriotp@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Jalisco | UMFH24 AMECA, JAL | 46500, Ameca, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehaus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Jalisco | UMF78 SAN RAFAEL, GUAD, JAL | Av. San Jacinto No. 588 Col. Sector Reforma Colonia San Rafael C.P. 44810, Guadalajara, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehaus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Jalisco | UMF48 CUITLAHUAC, GUAD, JAL | Calz. Fierro Romero de Velasco No. 178 Col. Centro C.P. 44450, Cuitlahuac, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehaus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Jalisco | UMF168 TEPIC, GUAD, JAL | Hidalgo No. 360 Col. Centro C.P. 47600, Tepic de Colón, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehaus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 2 |
| 35 | Jalisco | UMF85 PONCITLAN, JAL | Calle Santa María No. 210 Col. Poncillán Centro C.P. 45350, Poncillán, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehaus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Jalisco | UMF171 ZAPOPAN, JAL | Av. López Mateos Sur No. 3438 Col. Las Águilas C.P. 45070, Zapopan, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehaus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Jalisco | UMF41 SN JUAN DE LOS LAGOS, JAL | Moreno Valle 160 Col. San Juan de los Lagos Centro C.P. 47000, San Juan de los Lagos, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehaus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Jalisco | UMF3 OBLATOS, GUAD, JAL | Belisario Domínguez No. 815 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehaus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Michoacán | HGZMF12 LAZARO CARDENAS, MICH | Av. Lazaro Cardenas 54 Col. Centro C.P. 60960, Ciudad Lázaro Cárdenas, Lázaro Cárdenas, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri Miramontes | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Nayarit | HGZMF10 SANTAGO IXCUINTLANAY | Nicolás Echeverría en Col. Casahuatepec | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruiz@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Nuevo León | HGZMF2 MONTERREY, NL | Av. Constitución Ote. Y Profesor G. Torres S/N, C.P. 64010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Abrego | Coordinador Biomédico | fabián.abrego@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Oaxaca | HGZ11 UMIA OAXACA, OAX | Clz. Héroes de Chapultepec 827 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Morcotea Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.morcotea@imss.gob.mx | 1641B | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |

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**



ANEXO No. 133

| Estado | Municipio | Dirección | Nombre del Proveedor | Descripción del Servicio | Código de Servicio | Clave de Identificación | Fecha de Emisión | Valor | Observaciones |
|--------|---------------------------------|--|--------------------------------------|--|--------------------|-------------------------|------------------|--------------------|---|
| Oaxaca | HG23 SAN JUAN B TUXTPEC, OAX | Carretera Tuxtpec-Yautepec Km 1.5 San Juan Bautista Tuxtpec, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía básico. |
| Oaxaca | UMIF1 PLAYA DEL CARMEN, Q.ROO | Av. 30 Norte SN Enríque Calle 4 y 6 Col. Centro C.P. 77710, Playa del Carmen, Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallán Lara | Coordinador Biomédico | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía básico. |
| Oaxaca | HG23 CIUDAD VALLES, SLP | Carretera Ciudad Valles, San Luis Potosí | Ing. Lidia Lizeth Trujillo Escobedo | Coordinadora Delegada de Ingeniería Biomédica | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía básico. |
| Oaxaca | HGRI CD OBREGON, SON | Huasteca y Proyección Obregon, Col. Matamoros del Sur, Obregon, Sonora | Ing. Vanja Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegada | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía básico. |
| Oaxaca | HG23 TLAXCALA, TLAX | Av. Universidad SN, C. P. 90000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía básico. |
| Oaxaca | HG23 MFS TLAXCALA, TLAX | Guillermo Valle No. 115, Col. Centro, C. P. 90000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía básico. |
| Oaxaca | HG23 MFS CD CARDEL, VER | Carretera Miguel Alemán No. 130 col centro c.p. 95400, Cosamaloapan, Ver. | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía básico. |
| Oaxaca | HG23 MFS VER SUR | Carretera Miguel Alemán No. 130 col centro c.p. 95400, Cosamaloapan, Ver. | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía básico. |
| Oaxaca | HG23 MFS COSAMALOAPAN, VER SUR | Carretera Miguel Alemán No. 130 col centro c.p. 95400, Cosamaloapan, Ver. | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía básico. |
| Oaxaca | HG23 MFS MINATITLAN, VER SUR | Carretera Miguel Alemán No. 130 col centro c.p. 95400, Cosamaloapan, Ver. | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía básico. |
| Oaxaca | HG23 MFS OMEACA, VER SUR | Carretera Miguel Alemán No. 130 col centro c.p. 95400, Cosamaloapan, Ver. | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía básico. |
| Oaxaca | HG23 MFS POTRERO, VER SUR | Carretera Miguel Alemán No. 130 col centro c.p. 95400, Cosamaloapan, Ver. | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía básico. |
| Oaxaca | HG23 MFS TIZMIN, YUC | Carretera Miguel Alemán No. 130 col centro c.p. 95400, Cosamaloapan, Ver. | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía básico. |
| Oaxaca | HG23 MFS MOTUL, YUC | Carretera Miguel Alemán No. 130 col centro c.p. 95400, Cosamaloapan, Ver. | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía básico. |
| Oaxaca | HG23 MFS ZACATECAS, ZAC | Carretera Miguel Alemán No. 130 col centro c.p. 95400, Cosamaloapan, Ver. | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía básico. |
| Oaxaca | HG23 MFS TIZMIN, YUC | Carretera Miguel Alemán No. 130 col centro c.p. 95400, Cosamaloapan, Ver. | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía básico. |
| Oaxaca | HG23 MFS MANZANILLO, COL | Carretera Miguel Alemán No. 130 col centro c.p. 95400, Cosamaloapan, Ver. | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía básico. |
| Oaxaca | HG23 MFS TECOMAN, COL | Carretera Miguel Alemán No. 130 col centro c.p. 95400, Cosamaloapan, Ver. | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía básico. |
| Oaxaca | HG23 MFS PALMAGO, DGO | Carretera Miguel Alemán No. 130 col centro c.p. 95400, Cosamaloapan, Ver. | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía básico. |
| Oaxaca | HG23 MFS DURANGO, DGO | Carretera Miguel Alemán No. 130 col centro c.p. 95400, Cosamaloapan, Ver. | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía básico. |
| Oaxaca | UMAE HGO 23 MONTEHEY, NL | Carretera Miguel Alemán No. 130 col centro c.p. 95400, Cosamaloapan, Ver. | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | 16419 | 531.924.0031.03.01 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía Gineco-Obstétrico 2º Nivel |
| Oaxaca | HG23 MFS EL MOLINITO, EDO | Carretera Miguel Alemán No. 130 col centro c.p. 95400, Cosamaloapan, Ver. | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | 16419 | 531.924.0031.03.01 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía Gineco-Obstétrico 2º Nivel |
| Oaxaca | HGRI CHARO, MORELIA, MICHO | Carretera Miguel Alemán No. 130 col centro c.p. 95400, Cosamaloapan, Ver. | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | 16419 | 531.924.0031.03.01 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía Gineco-Obstétrico 2º Nivel |
| Oaxaca | HG23 SAN JUAN B TUXTPEC, OAX | Carretera Miguel Alemán No. 130 col centro c.p. 95400, Cosamaloapan, Ver. | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | 16419 | 531.924.0031.03.01 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía Gineco-Obstétrico 2º Nivel |
| Oaxaca | HGP HERMOSILLO, SON | Carretera Miguel Alemán No. 130 col centro c.p. 95400, Cosamaloapan, Ver. | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | 16419 | 531.924.0031.03.01 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía Gineco-Obstétrico 2º Nivel |
| Oaxaca | HG23 TUXTLA GUTIERREZ, CHIASPAS | Carretera Miguel Alemán No. 130 col centro c.p. 95400, Cosamaloapan, Ver. | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | 16424 | 531.924.0031.03.01 | 16424 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía gineco-obstétrico tercer nivel. |
| Oaxaca | UMAE HGO 4 SAN ANGEL, DF | Carretera Miguel Alemán No. 130 col centro c.p. 95400, Cosamaloapan, Ver. | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | 16424 | 531.924.0031.03.01 | 16424 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía gineco-obstétrico tercer nivel. |
| Oaxaca | HG236 COACALCO, EDO MEX | Carretera Miguel Alemán No. 130 col centro c.p. 95400, Cosamaloapan, Ver. | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | 16424 | 531.924.0031.03.01 | 16424 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía gineco-obstétrico tercer nivel. |
| Oaxaca | HG23 MFS OTE | Carretera Miguel Alemán No. 130 col centro c.p. 95400, Cosamaloapan, Ver. | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | 16424 | 531.924.0031.03.01 | 16424 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía gineco-obstétrico tercer nivel. |
| Oaxaca | HG23 MFS ORO | Carretera Miguel Alemán No. 130 col centro c.p. 95400, Cosamaloapan, Ver. | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | 16424 | 531.924.0031.03.01 | 16424 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía gineco-obstétrico tercer nivel. |
| Oaxaca | HG23 MFS FCO DEL PASO Y T, DF | Carretera Miguel Alemán No. 130 col centro c.p. 95400, Cosamaloapan, Ver. | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | 16313 | 531.924.0031.03.01 | 16313 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía gineco-obstétrico tercer nivel. |
| Oaxaca | HG23 MFS FEDERAL SUR | Carretera Miguel Alemán No. 130 col centro c.p. 95400, Cosamaloapan, Ver. | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | 16313 | 531.924.0031.03.01 | 16313 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonografía gineco-obstétrico tercer nivel. |



MÉXICO
CONTERNO DE LA REPÚBLICA

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



**ANEXO No. 1-A
GUIA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO**

| Estado | División | Localidad | Nombre | Grado | Función | Correo Electrónico | Presupuesto | Unidad de Anestesia de alta especialidad | Código |
|--------|---|--------------------------------|---|--|---------------------------------------|---------------------------------|-------------|--|--------------------|
| 38 | Distrito Federal Sur | HGZ30 IZTACALCO, DF SUR | Plutarco Elías Calles No. 473 Estímulo Camacho Col. Santa Anita C.P. 06300, Deleg. Iztacalco, Distrito Federal | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | Ing. Gustavo Abello Martínez Chávez | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16813 | Unidad de Anestesia de alta especialidad | 531.053.0372.00.01 |
| 38 | Veracruz Norte | HGZ11 XALAPA, VER NTE | Lomas del Estado Emte Sebastian Camacho y Calle Nicolas Bravo, Col. Centro C.P. 91000, Xalapa-Enriquez, Xalapa, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ingeniero Biomédico E2 | Ing. Simón García Quintero | simon.garcia@imss.gob.mx | 16313 | Unidad de Anestesia de alta especialidad | 531.053.0372.00.01 |
| 39 | Baja California | UMF38-UMAA TIJUANA, BC | Av. Tecnológicos y Lázaro Cárdenas No. 15100, Mesa de San Felipe, Tijuana, Baja California Norte | Coordinador Biomédico Delegacional | Ing. Héctor Baro Verdugo | hector.baro@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia | 531.053.0372.00.01 |
| 39 | Distrito Federal Norte | HGZ UMMA48 SN PEDRO XALPA DF N | Carr. Cuernavaca y Lázaro Cárdenas No. 300 Col. Ampliación Petrolera Azcapotzalco C.P. 02710, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Coordinador Biomédico | Dr. Roberto Mamiel Linares Zamora | roberto.linares@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia | 531.053.0372.00.01 |
| 39 | Guerrero | HGZMFA IGUALA, GRO | C.P. 40000, Iguala, Guerrero | Coordinador de Ingeniería Biomédica | Ing. Cesar Alejandro Rangil Rodríguez | cesar.rangil@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia | 531.053.0372.00.01 |
| 39 | Guerrero | HGZMFR CD ALTAMIRANO, GRO | Av. Lázaro Cárdenas No. 1200 Col. Centro C.P. 40660, Pungarabato, Guerrero | Coordinador de Ingeniería Biomédica | Ing. Cesar Alejandro Rangil Rodríguez | cesar.rangil@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia | 531.053.0372.00.01 |
| 39 | Hosp. Especialidades N° 2 Sonora | UMAE H2 CMM CD OBREGON, SON | Calle Progreso y Hidalgo y Huisanguay SN Col. C.P. 85130, Ciudad Obregón, Sonora | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz | pedro.villavicencio@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia | 531.053.0372.00.01 |
| 39 | Hosp. Gineco Obstetricia N° 3, C.M.N La Paz | UMAE HGO 3 CMM LA PAZ | Cruz Valiente Esq. Antonio Valeriano Col. La Paza C.P. 02990, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | juan.osorio@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia | 531.053.0372.00.01 |
| 39 | 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 | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Ing. Bertha Alicia Arroyo Casañada | bertha.arroyo@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia | 531.053.0372.00.01 |
| 39 | Hosp. Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes, EMEXYTE | UMAE HTO LOMAS VERDES, EMEXYTE | Superavida Lomas Verdes #32 Col. Sta Cruz Acaxilan Neocateh de Juárez, C.P. 33150, Edo. de México | Director Administrativo de la UMAE | Lic. Enrique Albarán Vázquez | enrique.albaran@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia | 531.053.0372.00.01 |
| 39 | Michoacán | HGZMFA ZAMORA, MICH | Av. Medero y Paseo de Los Almirantes SN, C.P. 59800, Zamora de Hidalgo, Zamora, Michoacán de Ocampo | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | Ing. Ruy Bojórquez Kuri | ruy.bojorquez@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia | 531.053.0372.00.01 |
| 39 | Michoacán | HGZ 83 MORELIA, MICH-OACAN | Av. Camelinas SN, Esquina Sarcón Flores C.P. 59870, Morelia, Morelia, Michoacán de Ocampo | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | Ing. Ruy Bojórquez Kuri | ruy.bojorquez@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia | 531.053.0372.00.01 |
| 39 | Michoacán | HGZMFL17 LOS REYES, MICH | Av. 16 de Septiembre, 165, Camino C.P. 60300, Los Reyes de Salgado, Los Reyes, Michoacán de Ocampo | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | Ing. Ruy Bojórquez Kuri | ruy.bojorquez@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia | 531.053.0372.00.01 |
| 39 | Sinaloa | HGR1 CULIACAN, SIN | Francisco Zaro y Anacleto Col. Miguel Alemán C.P. 80200, Culiacán Rosales, Culiacán, Sinaloa | Ingeniero Biomédico | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | oscar.riveras@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia | 531.053.0372.00.01 |
| 39 | Sonora | HGP HERMOSILLO, SON | Callección Rosales, Culiacán, Sinaloa | Coordinadora Biomédica Delegacional | Ing. María Gabriela Fuentes Hernández | maria.fuentes@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia | 531.053.0372.00.01 |
| 39 | Tamaulipas | HGZ15 GUANAJUATO, TAMPS | Morales, G.P. 83150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Coordinador de Ingeniería Biomédica | Dr. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia | 531.053.0372.00.01 |
| 39 | Veracruz Norte | HGZ11 XALAPA, VER NTE | Bld. Hidalgo, 2000 Col. Valle C.P. 89620, Reynosa, Tamaulipas | Ingeniero Biomédico E2 | Ing. Simón García Quintero | simon.garcia@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia | 531.053.0372.00.01 |
| 39 | Veracruz Norte | HGZMFA POZA RICA, VER NTE | Rierrosa, Tamaulipas | Ingeniero Biomédico E2 | Ing. Simón García Quintero | simon.garcia@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia | 531.053.0372.00.01 |
| 39 | Veracruz Norte | UMF15 UMMA TESLERIA, VER NTE | Carretera Federal México - Veracruz Km 13 Col. Valiente Díaz C.P. 91697, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ingeniero Biomédico E2 | Ing. Simón García Quintero | simon.garcia@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia | 531.053.0372.00.01 |
| 39 | Yucatán | HGR12 MERIDA, YUC | Av. Colón Con Izácar, Col. García Ginerés C.P. 97070, Mérida, Mérida, Yucatán | Coordinador Biomédico Delegacional | Ing. Ulises Toraluh Amedo Gómez | ulises.amedo@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia | 531.053.0372.00.01 |
| 39 | Yucatán | HGR 1 MERIDA, YUC | Calle 41 No. 439 X 34 Es. Tormentos El Finis, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Mérida, Yucatán | Coordinador Biomédico Delegacional | Ing. Ulises Toraluh Amedo Gómez | ulises.amedo@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia | 531.053.0372.00.01 |
| 39 | Zacatecas | HGZ 1 ZACATECAS, ZAC | C.P. 97150, Mérida, Mérida, Yucatán | Coordinador Biomédico Delegacional | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11795 | Unidad de anestesia intermedia | 531.053.0372.00.01 |
| 40 | Aguascalientes | HGZ1 AGUASCALIENTES, AGS | Zacatecas, Zacatecas | Ingeniero Biomédico Delegacional | Ing. Laura Martínez Yañez | laura.martinez@imss.gob.mx | 11795 | Unidad de electrocirugía de uso general | 531.328.0181.02.01 |
| 40 | Aguascalientes | HGZ2 AGUASCALIENTES, AGS | Bld. José María Chávez No. 1202 Col. Fraccionamiento Linares C.P. 20270, Aguascalientes, Aguascalientes | Ingeniero Biomédico Delegacional | Ing. Laura Martínez Yañez | laura.martinez@imss.gob.mx | 11795 | Unidad de electrocirugía de uso general | 531.328.0181.02.01 |
| 40 | Baja California Sur | HGZMFC CD CONSTITUCION, BCS | Av. de los Cones No. 102 Col. Fraccionamiento Opacaliente C.P. 20190, Aguascalientes, Aguascalientes | Coordinador Biomédico Delegacional | Ing. Erick El Ramón Logan Huerta | erik.logan@imss.gob.mx | 11795 | Unidad de electrocirugía de uso general | 531.328.0181.02.01 |
| 40 | Chihuahua | HGR1 CHIHUAHUA, CHIH | Fraccionamiento Real C.P. 23980, Cd. Constitución, Baja California Sur | Jefe de Servicios Administrativos | Ing. Miguel Martínez Cadava | miguel.martinez@imss.gob.mx | 11795 | Unidad de electrocirugía de uso general | 531.328.0181.02.01 |
| 40 | Durango | HGZMFI DURANGO, DGO | Av. de los Cones No. 102 Col. Fraccionamiento Opacaliente C.P. 20190, Aguascalientes, Aguascalientes | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Segundo Nivel | Dr. Héctor Manuel González Simental | hector.gonzalez@imss.gob.mx | 11795 | Unidad de electrocirugía de uso general | 531.328.0181.02.01 |
| 40 | Guanajuato | HGZMFP SALAMANCA, GTO | Bld. Morales esq. López Velarde Col. San Pedro C.P. 36740, Salamanca, Guanajuato | Coordinador Biomédico Delegacional | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11795 | Unidad de electrocirugía de uso general | 531.328.0181.02.01 |
| 40 | Guanajuato | HGZS10 GUANAJUATO, GTO | Jardín del Cantón No. 17 Col. Centro C.P. 36000, Guanajuato, Guanajuato | Coordinador Biomédico Delegacional | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11795 | Unidad de electrocirugía de uso general | 531.328.0181.02.01 |
| 40 | Hosp. Cardiología N° 34, Nuevo León | UMAE H CARDIOLOGIA 34, MTY NL | Guadalajara, Guanajuato | Director Administrativo de la UMAE Delegacional | Lic. Eduardo Rangil García | eduardo.rangil@imss.gob.mx | 11795 | Unidad de electrocirugía de uso general | 531.328.0181.02.01 |



**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
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO**



ANEXO N.º 1 A

| Código | Unidad | Caracterización | Descripción | FEI | Clave | Unidad de electrocruzamiento de uso general |
|--------|--------------------------------------|--|---------------------------------------|-------|--------------------|--|
| 40 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | Av. Cuauhtémoc, Esq. Generalísimo y Fraditas S/N, Cza. Formando Hogar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Christopher Zárate Prágo | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocruzamiento de uso general. |
| 40 | Hosp. Especialidades N° 2, Smoza | Calle Prologación Hidalgo y Huelguay S/N Col. C.P. 66150, Ciudad Obregon, Coahuila, Smoza | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocruzamiento de uso general. |
| 40 | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila | Bd. Revolución 2880 OTE, Col. Torreon-Jerón C.P. 27290, Torreon, Coahuila | Dr. Rafael Ortega González | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocruzamiento de uso general. |
| 40 | México Oriente | Av. Juarra María Pavón S/N, Unidad Habitacional San Rafael, Benizábal, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Quienda | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocruzamiento de uso general. |
| 40 | Michoacán | C.P. 95719 San Francisco Coahuila, Coahuila de Zaragoza, Benito Juárez Eq. Col. Vitas S/N Col. Lucha Vitas, Carretera Federal Uruapan-Jos Reyes, C.P. 60050, Uruapan, Michoacán, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Borges Kurt | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocruzamiento de uso general. |
| 40 | Michoacán | Av. Nuevo y Plazo de Los Amigos S/N, C.P. 59000, Zamora de Hidalgo, Zamora, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Borges Kurt | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocruzamiento de uso general. |
| 40 | Michoacán | Ar. Camellinas S/N, Esquina Saramon Flores C.P. 59070, Morelia, Morelia, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Borges Kurt | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocruzamiento de uso general. |
| 40 | Michoacán | Calle Salvador Allende 100 Col Centro C.P. 58600, Zacapu, Zacapu, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Borges Kurt | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocruzamiento de uso general. |
| 40 | Michoacán | Calle Chapas 03 Col. Los Arboledas C.P. 59357, La Piedad de Cabadas, La Piedad, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Borges Kurt | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocruzamiento de uso general. |
| 40 | Nayarit | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel | Ing. Oliver Gerardo Ruiz | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocruzamiento de uso general. |
| 40 | Nayarit | Nicolás Echeverría en Col. Cuauhtémoc | Miriam Torres | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocruzamiento de uso general. |
| 40 | Puebla | Av. Juárez No. 14 Col. Centro C.P. 73900, Tehuacán, Tehuacán, Puebla | Ing. Alberto Aguirre Candia | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocruzamiento de uso general. |
| 40 | Puebla | Paseo de las Américas S/N y Av. Garibaldi Col. San Nicolás Teñizán, C.P. 75720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla | Ing. Alberto Aguirre Candia | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocruzamiento de uso general. |
| 40 | Puebla | Poblado Umapa 1, Puebla, Pue | Ing. Alberto Aguirre Candia | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocruzamiento de uso general. |
| 40 | Puebla | Pueblo de Zaragoza, Puebla, Pue | Ing. Alberto Aguirre Candia | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocruzamiento de uso general. |
| 40 | Puebla | Av. 1a. de Mayo Equina Piro Suarez C.P. 73200, Nuevo Nazaco, Juan Galindo, Puebla | Ing. Alberto Aguirre Candia | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocruzamiento de uso general. |
| 40 | Querétaro | Av. 5 de Febrero y Calles Zaragoza, Col. Centro C.P. 76000, Querétaro, San Juan de los Rios, Querétaro | Ing. Juan Arturo Sáenz López | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocruzamiento de uso general. |
| 40 | Querétaro | Blanca C.P. 76081, Santiago de Querétaro, Querétaro, Querétaro | Ing. Juan Arturo Sáenz López | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocruzamiento de uso general. |
| 40 | Quintana Roo | Av. Adolfo López Mateos Esquina Népoles Col. Campestre C.P. 77020, Chetumal, Othón P. Blanco, Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallán Lara | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocruzamiento de uso general. |
| 40 | San Luis Potosí | Av. Nicolás Zapata 203 Pedro Moreno y Tomas Estévez Col. Centro C.P. 78230, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Lizeth Tirado Escobosa | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocruzamiento de uso general. |
| 40 | Sinaloa | Av. Efraim Mezquita y Calle Amistad Col. Adolfo López Mateos C.P. 82148, Mazatlán, Mazatlán, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Sáenz | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocruzamiento de uso general. |
| 40 | Tamaulipas | Bvd. Adolfo López Mateos y Av. Zapotal Col. Los Conchales C.P. 88480, Ciudad Madero, Ciudad Madero, Tamaulipas | M.C. Héctor Antonio Guzmán Cárdenas | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocruzamiento de uso general. |
| 40 | Tlaxcala | Guillermo Viala No. 115, Col. Centro, C.P. 90000 Tlaxcala de Xicohténcatl, Tlaxcala, Tlaxcala | Dr. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocruzamiento de uso general. |
| 40 | Veracruz | Av. Saldado No. 817, Col. Saldado C.P. 95910, Mérida de la Torna, Martínez de la Torna, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocruzamiento de uso general. |
| 40 | Veracruz Sur | Oriente 8 y sur 41 col centro s.p. 94300, Orizaba, Ver. | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Corrocha | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocruzamiento de uso general. |
| 40 | Yucatán | Av. Cobán Con Itzáez Col. García Gáratea C.P. 97070, Mérida, Mérida, Yucatán | Ing. Ulises Tonatikh Amado Gómez | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocruzamiento de uso general. |
| 40 | Yucatán | Calle 41 No. 339 X 34 Es. Tenientes El Fénix, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Mérida, Yucatán | Ing. Ulises Tonatikh Amado Gómez | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocruzamiento de uso general. |
| 41 | Guerrero | Av. Ruiz Cortines s/n, Inmóvil Alta Progreso Col. Francisco Villa C.P. 39810, Acapulco, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | 12069 | 531.661.0079.01.01 | Unidad de telecomunicaciones. |
| 41 | Hosp. Especialidades, Puebla | Calle 2 Norte No. 200 y 20 Oriente, Col. Centro C.P. 72000, Puebla, Puebla, Puebla | Ing. Hans Ulrich Lau Cruz | 12069 | 531.661.0079.01.01 | Unidad de telecomunicaciones. |
| 41 | San Luis Potosí | Av. Tangamanga 205 Col. Prados de San Vicente 1a. Sec. C.P. 76997, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Lizeth Tirado Escobosa | 12069 | 531.661.0079.01.01 | Unidad de telecomunicaciones. |



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

| Entidad | Unidad de Fección | Ubicación | Nombre del Administrador | Grado | Correo Electrónico | Ext. de Tel. | Unidad Radiológica | Cantidad |
|---------|---------------------------------------|--|--|---|--------------------------------|--------------|--------------------------------------|----------|
| 42 | Aguascalientes | Av. de las Comas No. 102 Col. Fraccionamiento Ojocaliente C.P. 20190, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 11823 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Chiapas | HGZMFI TAPACHULA, Centro C.P. 30700, Tapachula, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico Delegacional | guillermo.avendaño@imss.gob.mx | 11823 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Chihuahua | HGZMFI11 CIUDAD DELICIAS, Centro C.P. 33000 | Ing. Miguel Martínez Casdona | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 11823 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Distrito Federal Norte | HGR 25 ZARAGOZA, DF | Dr. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.linares@imss.gob.mx | 11823 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Distrito Federal Sur | HGZ1 GABRIEL MANGERA DF | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 11823 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Distrito Federal Sur | HGZ2A FOO DEL PASO Y T. DF | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 11823 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Distrito Federal Sur | HGZ1A VENADOS, DF SUR | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 11823 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Guerrero | HGZMFI3 CHILPANCIINGO, GRO | Ing. Cesar Alejandro Rangil Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangil@imss.gob.mx | 11823 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Hosp. Cardiología C.M.N CANSXXI | UMAE HCARDIOLGIA CANSXXI | Ing. Alberto Saucedo Pérez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alberto.saucedo@imss.gob.mx | 11823 | Unidad radiológica portátil digital. | 5 |
| 42 | Hosp. Especialidades N° C.M.N La Raza | UMAE HE CMN LA RAZA | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 11823 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HE14 CMMYER | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | christopher.zarate@imss.gob.mx | 11823 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila | UMAE HE71 TORREON, COAH | Dr. Rafael Ortega González | Jefe de División de Cirugía Biomédica | rafael.ortega@imss.gob.mx | 11823 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Hosp. Especialidades N° Jalisco | UMAE HESP OBLATOS CHAMO, JAL | Ing. Álvaro Verduzco Correa | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alvaro.verduzco@imss.gob.mx | 11823 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Hosp. Especialidades N° PUEBLO | UMAE HESP OMACA PUEBLA, PUE | Ing. Hans Ulrich Lau Cruz | Ingeniero Biomédico | hans.lau@imss.gob.mx | 11823 | Unidad radiológica portátil digital. | 2 |
| 42 | Hosp. Especialidades N° Jalisco | UMAE HESP 28 CASIMIRO CASTILLO, JAL | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11823 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Hosp. Especialidades N° Morelos | HGZMFI7 CUANTULA, MOR | Ing. Adhara Becenli Aquilar | Ingeniero Biomédico | adhara.becenli@imss.gob.mx | 11823 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Nayarit | HGZ1 TEPEC, NAY | Ing. Óscar Gerardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | oscar.ruiz@imss.gob.mx | 11823 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Nuevo León | HGZ17 MONTERREY, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.alonso@imss.gob.mx | 11823 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Nuevo León | HGZMFI6 SN NICOLAS DL GARZA, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.alonso@imss.gob.mx | 11823 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Nuevo León | HGZMFI2 MONTERREY, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.alonso@imss.gob.mx | 11823 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Oaxaca | HGZ1-JMIAA OAXACA, OAX | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11823 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Quintana Roo | HGZ3 CANCUN O ROO | Ing. Jaime Alfonso Magallón Lara | Coordinador Biomédico | jaime.magallon@imss.gob.mx | 11823 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | San Luis Potosí | HGZMFI1 SAN LUIS POTOSI, SLP | Ing. Linda Lizeth Tinoco Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.lirado@imss.gob.mx | 11823 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Sinaloa | HGZMFI28 COSTA RICA, SIN | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar Culligán, Sinaloa | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 11823 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Sinaloa | HGZMFI3 MIZTLAN, SIN | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar Mejías C.P. 82140, Mazatlán, Sinaloa | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 11823 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Veracruz Norte | HGZ11 XALAPA, VERINTE | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11823 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Veracruz Sur | HGR 1 ORIZABA, VER SUR | Ing. Mario Rodríguez Muñoz Corbova | Ingeniero Biomédico | mario.munoz@imss.gob.mx | 11823 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Veracruz Sur | HGSZ33 TIERRA BLANCA, VER SUR | Ing. Mario Rodríguez Muñoz Corbova | Ingeniero Biomédico | mario.munoz@imss.gob.mx | 11823 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 43 | Aguascalientes | HGZ2 AGUASCALIENTES AGS | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 12193 | Verificador antibio-pedifóico | 2 |

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



ANEXO No. 1.3

GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ASIGNACIÓN DE CONTACTOS

| Entidad | Unidad | Nombre | Cargo | Correo Electrónico | Extensión | Extensión | Extensión |
|---------|---|---------------------------------|--|---|-----------|--------------------|-------------------------------------|
| 43 | Baja California | HQZMF6 TECATE, BC | Ing. Héctor Baro Venturo | Coordinador Biomédico Delegacional | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventador adulto-pediatrico |
| 43 | Baja California | HQZMF31 MEXICALI, BC | Ing. Héctor Baro Venturo | Coordinador Biomédico Delegacional | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventador adulto-pediatrico |
| 43 | Chiapas | HQZ2 Tuxtla Gutierrez, CHIAPAS | Ing. Guillermo Alberto Arendano Arzate | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventador adulto-pediatrico |
| 43 | Chiapas | HQZMF1 TAPACHULA, CHIAPAS | Ing. Guillermo Alberto Arendano Arzate | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventador adulto-pediatrico |
| 43 | Chihuahua | HQZ28 CIUDAD JUAREZ, CHIH | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventador adulto-pediatrico |
| 43 | Hidalgo | HQZMF9 TEPEJIL DEL RÍO, HGO | Ing. Edgar Adrián Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventador adulto-pediatrico |
| 43 | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza | UMAE HE CINILLA RAZA CMNSXXI | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventador adulto-pediatrico |
| 43 | Hosp. Especialidades C.M.N Sgo XXI | UMAE HESP OBLATOS CMNO, CMNSXXI | Ing. David Neva Rodríguez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventador adulto-pediatrico |
| 43 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HE14 CMNVER | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventador adulto-pediatrico |
| 43 | Hosp. General C.M.N La Raza | UMAE HG CINILLA RAZA | Ing. Álvaro Verduzco Correa | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventador adulto-pediatrico |
| 43 | Hosp. Pediatría C.M.N Sgo XXI | UMAE HPEDIATRÍA CMNSXXI | Ing. José Luis Flores Bobillos | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales Biomédica | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventador adulto-pediatrico |
| 43 | Hosp. Traumatología, Megde. de las Salinas DF | UMAE HT MAGDALENA D LAS SALINA | Ing. Adrián Méndez Román | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventador adulto-pediatrico |
| 43 | Michoacán | HQZ8 URUPAN, MCH | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventador adulto-pediatrico |
| 43 | Michoacán | HQZ1 CHARO, MORELIA, MICH | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventador adulto-pediatrico |
| 43 | Nayarit | HQZ1 TEPEC, NAY | Ing. Oliva Gerardo Ruiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventador adulto-pediatrico |
| 43 | Nuevo León | HQSNF12 LAMPRES, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventador adulto-pediatrico |
| 43 | Puebla | HQZ28 TEZUITAN, PUE | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventador adulto-pediatrico |
| 43 | Puebla | HQZ15 TEHUACAN, PUE | Ing. Héctor Alberto Montegón Juárez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventador adulto-pediatrico |
| 43 | UNAE HGP 48 LEON, GTO | UMAE HGP 48 LEON, GTO | Ing. Héctor Alberto Montegón Juárez | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventador adulto-pediatrico |
| 43 | Veracruz No. 1 | UMAE XALAPA, VERINTE | Ing. Simón García Quiñero | Ingeniero Biomédico E2 | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventador adulto-pediatrico |
| 43 | Yucatán | HQZ12 MERIDA, YUC | Ing. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventador adulto-pediatrico |
| 43 | Yucatán | HQZ1 MERIDA, YUC | Ing. Ulises Tonatiuh Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventador adulto-pediatrico |
| 43 | Zacatecas | HQZ22 FRESNILLO, ZAC | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventador adulto-pediatrico |
| 44 | Baja California | HQZMF7 TIJUANA, BC | Ing. Héctor Baro Venturo | Coordinador Biomédico Delegacional | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventador adulto-pediatrico neonatal |
| 44 | Campeche | HQZMF1 CAMPECHE, CAMP | Ing. Juan Alberto Besto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventador adulto-pediatrico neonatal |
| 44 | Chihuahua | HQZMF11 CIUDAD DELICIAS, CHIH | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventador adulto-pediatrico neonatal |
| 44 | Chihuahua | HQZMF11 CIUDAD DELICIAS, CHIH | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventador adulto-pediatrico neonatal |
| 44 | Chihuahua | HQZMF11 CIUDAD DELICIAS, CHIH | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventador adulto-pediatrico neonatal |
| 44 | Coahuila | HQZ1 SALTILLO, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventador adulto-pediatrico neonatal |

ANEXO No. 1-A
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTENIDO

| Entidad | Unidad | Responsable | FEI | Correo Electrónico | Categoría | Descripción | Cantidad |
|--|---------------------------------|---|-------|-------------------------------|---|--|----------|
| Coahuila | HQZM2 2 SALTILLO, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | 16414 | jose_lopezcha@imss.gob.mx | Coordinador Biomédico Delegacional | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 3 |
| Coahuila | HQZM7 MONCLOVA, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | 16414 | jose_lopezcha@imss.gob.mx | Coordinador Biomédico Delegacional | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 2 |
| Distrito Federal Sur | HGZ47 VICENTE GUERRERO, DF SUR | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | 16414 | gustavo.martinez@imss.gob.mx | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 5 |
| Durango | HGZ51 GÓMEZ PALACIO, DGO | Dr. Héctor Manuel González | 16414 | hector.gonzalez@imss.gob.mx | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Segundo Nivel | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 1 |
| Hidalgo | HGZM5 TULA DE ALLENDE, HGO | Ing. Edgar Aragón Hernández Torres | 16414 | edgar.hernandez@imss.gob.mx | Coordinador Biomédico Delegacional | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 1 |
| Hidalgo | HGZ38 TIZAYUCA, HGO | Ing. Edgar Aragón Hernández Torres | 16414 | edgar.hernandez@imss.gob.mx | Coordinador Biomédico Delegacional | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 5 |
| Hosp. Cardiología N° 34, Nuevo León | UMAE H CARDIOLOGIA 34, MRY NL | Lic. Eduardo Rangal García | 16414 | eduardo.rangal@imss.gob.mx | Director Administrativo de la UMAE | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 1 |
| Hosp. Especialidades N° 1, Guantánamo | UMAE H1 LEON, GUANAJUATO | Ing. Pedro Pozos Vazquez | 16414 | pedro.pozos@imss.gob.mx | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 4 |
| Hosp. Pediatría C.M.N Siglo XXI | UMAE H PEDIATRIA CMNSXXI | Ing. José Rogelio Vargas Guerrero | 16414 | jose.vargas@imss.gob.mx | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 1 |
| Hosp. Traumatología y Ortopedia 21, Nuevo León | UMAE HTO 21 MONTERREY, NL | Ing. Bertha Alicia Arroyo Castañeda | 16414 | bertha.arroyo@imss.gob.mx | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 1 |
| Hosp. Traumatología y Ortopedia, Puebla | UMAE HTO CHAMAC PUEBLA, PUE | Ing. Rosalba García González | 16414 | rosalba.garcia@imss.gob.mx | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 24 |
| Jalisco | HGR46 LAZARO CARDENAS, JAL | Ing. Christopher Guillermo Oliva Mélius | 16414 | christopher.oliva@imss.gob.mx | Ingeniero Biomédico | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 3 |
| México Poniente | HGR26 TOLUCA, EDO MEX | Ing. Anuar Vilmaral Wong | 16414 | anuar.villamaral@imss.gob.mx | Ingeniero Biomédico Delegacional | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 2 |
| Morelos | HGZM5 ZACATEPEC, MOR | Ing. Adriana Becerra Alarcón | 16414 | adriana.becerra@imss.gob.mx | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 9 |
| Morelos | HGRM1 PLAN DE AYALA, MOR | Ing. Adriana Becerra Alarcón | 16414 | adriana.becerra@imss.gob.mx | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 1 |
| Nuevo León | HGSM11 MONTEMORELOS, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | 16414 | fabian.armonso@imss.gob.mx | Coordinador Biomédico | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 3 |
| Oaxaca | HGZ1-UMAA OAXACA, OAX | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | 16414 | ramon.moncada@imss.gob.mx | Ingeniero Biomédico | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 1 |
| Querétaro | UMF3 FELIPECARRILLO PUERTO, QRO | Ing. Juan Arturo Saenz López | 16414 | juan.saenz@imss.gob.mx | Coordinador Delegacional de Ingeniería Biomédica | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 4 |
| Sinaloa | HGZ49 LOS MOCHIS, SIN | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | 16414 | oscar.riveras@imss.gob.mx | Ingeniero Biomédico | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 4 |
| Sonora | HGZ2 HERMOSILLO, SON | Ing. Vanía Gabriela Fuentes Hernández | 16414 | vania.fuentes@imss.gob.mx | Coordinadora Biomédica Delegacional | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 5 |
| Sonora | HGR1 CD OBREGON, SON | Ing. Vanía Gabriela Fuentes Hernández | 16414 | vania.fuentes@imss.gob.mx | Coordinadora Biomédica Delegacional | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 2 |
| Tabasco | HGZ46 VILLAHERMOSA, TAB | Ing. Karín Tapia Quevedo | 16414 | karin.tapia@imss.gob.mx | Ingeniero Biomédico Delegacional | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 2 |
| Tamaulipas | HGZ11 NUEVO LAREDO, TAMPS | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | 16414 | hector.gutierrez@imss.gob.mx | Coordinador de Ingeniería Biomédica | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 1 |
| Tamaulipas | HGZ13 MATAMOROS, TAMPS | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | 16414 | hector.gutierrez@imss.gob.mx | Coordinador de Ingeniería Biomédica | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria convencional | 1 |
| Baja California | HGPMF31 MEXICALI, BC | Ing. Héctor Baro Verdugo | 18655 | hector.baro@imss.gob.mx | Coordinador Biomédico Delegacional | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria convencional | 3 |
| Hosp. Gineco Obstetricia N° 3, C.M.N La Raza | UMAE HGO 3 C.M.N LA RAZA | Ing. Juan Gabriel Osorio Paralta | 18655 | juan.osorio@imss.gob.mx | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria convencional | 2 |
| Jalisco | HGZ21 TEPIC, JAL | Ing. Christopher Guillermo Oliva Mélius | 18655 | christopher.oliva@imss.gob.mx | Ingeniero Biomédico | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria convencional | 1 |
| Jalisco | HGR45 LOS AYALA, GUAD, JAL | Ing. Christopher Guillermo Oliva Mélius | 18655 | christopher.oliva@imss.gob.mx | Ingeniero Biomédico | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria convencional | 1 |
| Jalisco | HGR46 LAZARO CARDENAS, JAL | Ing. Christopher Guillermo Oliva Mélius | 18655 | christopher.oliva@imss.gob.mx | Ingeniero Biomédico | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria convencional | 1 |

W

2



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



ANEXO No. 1.4
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTENEDORES

Table with columns: Estado, Municipio, Contenedor, Nombre, Cargo, Correo, CUIT, Fecha, Descripción de alta, Tipo de Contenedor, and Cantidad. Lists administrative details for various states and municipalities.



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
 GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 1.4
 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado | Hospital | Unidad IMSS | Ciudad | Administrador de Contrato | Correo Electrónico | Clave | Clave | Clave | Clave | Clave | Clave | Clave | Clave |
|--------|-----------------------------------|--------------------------------|--|---|-------------------------------|-------|--------------------|--|--|-------|-------|-------|-------|
| 48 | Hosp. Gineco Obstetricia, Jalisco | UNIMAE PAZO OBLATOS CARRO, JAL | Belisario Dominguez No. 771 Col. Independencia Orientada C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | Ing. Oscar Eleazar Gonzalez Cazares | oscar.gonzalez@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador para neonatal para ciudadanos | Ventilador para neonatal para ciudadanos | 6 | | | |
| 48 | Oaxaca | HGZ1-UMAA OAXACA, OAX | Cd. Héroes de Chapultepec 621 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Mencia Saucedo | ramon.mencia@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador para neonatal para ciudadanos | Ventilador para neonatal para ciudadanos | 1 | | | |
| 48 | Puebla | HGZ15 TEHUACAN, PUE | Paraso de Las Americas S/N y Av. Garcés Col. San Nicolás Teitizimitla, C.P. 75720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Viteabos | alberto.candia@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador para neonatal para ciudadanos | Ventilador para neonatal para ciudadanos | 1 | | | |
| 48 | Veracruz Norte | HGZ11 XALAPA, VER NTE | Lomas del Estado Entre Sebastián Gamacho y Calle Nicolás Bravo, Col. Centro C.P. 91000, Xalapa-Enriquez, Xalapa, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | simon.garcia@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador para neonatal para ciudadanos | Ventilador para neonatal para ciudadanos | 2 | | | |
| 48 | Veracruz Norte | HGZMF24 POZA RICA, VER NTE | Naranjo y Beltona S/N Col. Lurido C.P. 93260, Poza Rica de Hidalgo, Poza Rica de Hidalgo, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | simon.garcia@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador para neonatal para ciudadanos | Ventilador para neonatal para ciudadanos | 2 | | | |
| 48 | Veracruz Norte | HGZMF28 MARTINEZDELA TORRE, VN | Av. Soledad No. 877, Col. Soledad C.P. 83610, Martínez de la Torre, Martínez de la Torre, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | simon.garcia@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador para neonatal para ciudadanos | Ventilador para neonatal para ciudadanos | 1 | | | |
| 48 | Zacatecas | HGZ2 FRESNILLO, ZAC | Av. Hidalgo No. 414 Col. Centro C.P. 39150, Fresnillo, Fresnillo, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador para neonatal para ciudadanos | Ventilador para neonatal para ciudadanos | 1 | | | |

1,772



DICE:

34. CEDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

Partida 35

ULTRASONOGRAFO BÁSICO

Clave SAI: 531.924.0031.03.01

Clave PREI: 000000000016416

2.4.4. Con capacidad de crecimiento de Doppler continuo con velocidad PRF de 40,000 Hz o mayor.

DEBE DECIR:

CEDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

Partida 35

ULTRASONOGRAFO BÁSICO

Clave SAI: 531.924.0031.03.01

Clave PREI: 000000000016416

Se modifica

2.4.4. Doppler continuo con velocidad PRF de 40,000 Hz o mayor.

35. CEDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO

Partida 38

UNIDAD DE ANESTESIA DE ALTA ESPECIALIDAD

Clave SAI: 531.053.0356.05.01

Clave PREI: 000000000016313

2.2.1 Suministrar dos vaporizadores (Indicar marca y modelo):

2.2.1.1 Desflurano.

2.2.1.2 Isoflurano o sevoflurano (a elección de la Unidad)

CEDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO

Partida 38

UNIDAD DE ANESTESIA DE ALTA ESPECIALIDAD

Clave SAI: 531.053.0356.05.01

Clave PREI: 000000000016313

2.2.1 Suministrar dos vaporizadores, a elección de la Unidad (Indicar marca y modelo), de

| PARTIDA | DELEGACIÓN | UNIDAD MÉDICA | AGENTE ANESTÉSICO |
|---------|---------------------|--|-------------------|
| 38 | SECRETARÍA DE SALUD | HOSPITAL GENERAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD | SEVOFLURANO |
| 38 | SECRETARÍA DE SALUD | HOSPITAL GENERAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD | DESFLURANO |
| 38 | SECRETARÍA DE SALUD | HOSPITAL GENERAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD | ISOFLURANO |

36. CEDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO

Partida 39

UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA

Clave SAI: 531.053.0372.00.01

Clave PREI: 000000000017409

CEDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO

Partida 39

UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA

Clave SAI: 531.053.0372.00.01

Clave PREI: 000000000017409

S

I

Z

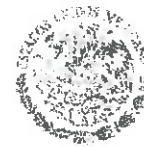
T

E

X

T

O



892

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 SAI | Clave PREI | Servicio de ubicación final del equipo |
| | | | | | | | |

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

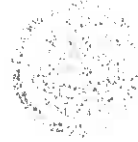
(*Son todos los equipos que acompañan al equipo principal para su funcionamiento. Ejemplo: Un tomógrafo se acompaña de una estación de trabajo, inyector de medio de contraste, impresora de placas, etc., siendo estos últimos equipos accesorios.

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

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

A. Documentación recibida.

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



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

Observaciones: _____

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

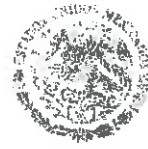
B. Condiciones de los empaques y embalaje verificadas:

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

Observaciones: _____

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

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



- Existe la debida correspondencia y concordancia entre lo adquirido y lo entregado en cuanto 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:

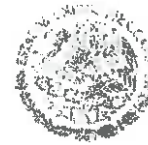
| Título | Referencia | Anexos | Tipo | Idioma |
|--------|------------|--------|------|--------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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.

5



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) | | (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 PUBLICO QUE LLEGUE A OCUPAR EL "CARGO INDICADO"
3. EL PRESENTE FORMATO CONTIENE LO MÍNIMO INDISPENSABLE QUE DEBE CONTENER EL ACTA CIRCUNSTANCIADA, EL CUAL ÚNICAMENTE TIENE CARÁCTER ORIENTATIVO MÁS NO LIMITATIVO, PARA LAS ÁREAS RESPONSABLES DE SU ELABORACIÓN.

2

SECRETARÍA DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE BIENESTAR Y CALIDAD DE VIDA



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

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

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

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

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

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

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

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

| Proceso de adquisición ⁵ | Contrato Número ⁶ | Financiado a la empresa ⁷ | Domicilio de la empresa ⁸ | Teléfono de la empresa ⁹ | Correo electrónico de la empresa ¹⁰ |
|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--|
| | | | | | |

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

A. Documentación recibida.

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



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

893

Observaciones: _____

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

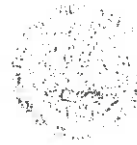
B. Condiciones de los empaques y embalaje verificadas:

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

Observaciones: (11) _____

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

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



- Existe la debida correspondencia y concordancia entre lo adquirido y lo entregado en cuanto la cantidad, marca(s) y modelo(s).
- La actividad se realiza de acuerdo a lo determinado por el fabricante.
- La instalación se realiza conforme lo especificado en la guía mecánica, que contiene los requerimientos eléctricos, mecánicos, hidráulicos, sanitarios, espacios físicos y en su caso, instalaciones especiales indicadas, así como de acuerdo a las condiciones del contrato, contemplando todas las acciones requeridas.
- Los C. 12 y C. _____, de forma conjunta con el representante facultado del proveedor, verifican todas y cada una de las características y especificaciones contenidas en el contrato, descritas en la Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados (incluyendo en su caso software, accesorios, hardware, etc.); considerando las modificaciones que deriven de la(s) Junta(s) de Aclaraciones y demás apartados del referido instrumento legal, contra las que cuentan físicamente los bienes entregados.
- Se procedió a la verificación del correcto funcionamiento y operación del bien instalado.
- En el caso de bienes que para su operación requieren de software, se comprobará que se encuentre configurado en idioma español, así como las etiquetas y dispositivos periféricos que se requieren para su ejecución.

Observaciones: _____

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

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

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

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

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

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

Observaciones: _____

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



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

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

Dichos manuales se relacionan a continuación:

| Título | Referencia | Área | Tipo | Idioma |
|--------|------------|------|------|--------|
| 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | |
| | | | | |

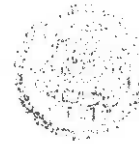
NOTA: en caso de no aplicar alguno de estos procesos porque no se encuentran contemplados en el contrato respectivo, especificarlo claramente en este apartado.

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

No habiendo otro asunto que hacer constar, se levanta la presente a las _____ horas del día de su inicio, firmando la presente al 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.

3

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



FIRMANTES

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

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

NOTAS IMPORTANTES:

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

15



| No. | Dato | Anotar |
|-----|--|--|
| 1 | Nombre | Nombre completo del equipo principal |
| 2 | Servicio de ubicación final del equipo | Anotar el área específica dentro de la unidad donde será ubicado el bien |
| 3 | Equipos accesorios | Son todos los equipos acompañan al equipo principal para su funcionamiento Ejemplo: Un tomógrafo se acompaña de una estación de trabajo, inyector de medio de contraste, impresora de placas, etc., siendo estos últimos equipos accesorios |
| 4 | Nombre | Nombre de todos los equipos accesorios |
| 5 | Proceso de adquisición | Número de licitación o adjudicación |
| 6 | Contrato Número | Número de contrato que ampara la adquisición del bien recibido |
| 7 | Fincado a la empresa | Nombre completo de la empresa adjudicada |
| 8 | Domicilio de la empresa | Dirección oficial completa de la empresa adjudicada |
| 9 | Teléfono de la empresa | Número telefónico oficial de la empresa |
| 10 | Correo electrónico de la empresa | Correo electrónico oficial de la empresa |
| 11 | Observaciones | Consignar cualquier situación que por obligación de los responsables deba reportarse |
| 12 | Los C. _____ y C. _____ | Nombre(s) de él(los) responsable(s) de verificar el o los bienes en el presente acto de entrega recepción |
| 13 | Personal operativo | Se refiere a la categoría del personal que 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 profesigramas |
| 15 | Fecha | Fecha de inicio y término de capacitación, según sea el caso de cada categoría |
| 16 | Título | Nombre del manual, el cual generalmente coincide con el nombre del equipo para el cual fue diseñado |
| 17 | Referencia | Número que otorga el fabricante al manual |
| 18 | Anexos | Número de anexos (en caso de que el manual cuente con ellos) |
| 19 | Tipo | Especificar a quien va dirigido el manual, por ejemplo: usuario, área médica o administrativa, servicio, mantenimiento, lista de partes, diagramas, etc. |
| 20 | Idioma | Especificar el(los) idiomas del manual, por ejemplo: español, inglés y francés, etc. |
| 21 | Responsable de Ingeniería Biomédica (en caso de ser requerido) | Se convocará al responsable de Ingeniería Biomédica en caso de requerir asesoría técnica especializada |

01900

ANEXO
DIVISION DE CONTRATOS



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

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

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

De cual se cuenta con la siguiente información adicional:

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

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

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

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

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

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



904

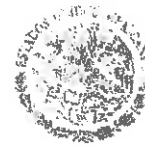
FIRMANTES

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

NOTAS IMPORTANTES:

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

AM...
DIVISIÓN...



906

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

FIRMANTES

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

NOTAS IMPORTANTES:

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



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



**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
17BI0257**

ANEXO 4 (CUATRO)

“GARANTÍA DE LOS BIENES Y PROPUESTA ECONÓMICA”

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 05 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

**ANEXO 4
DIVISION DE CONTRATOS**

SPINTEK

casaplatre®

| No. | Capacidad del Licitante | | Experiencia y Especialidad | | Cumplimiento Contractual | Partidas que ampara |
|-----|--|--------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------------------|--|
| | Experiencia y Especialidad | Cumplimiento Contractual | Experiencia y Especialidad | Cumplimiento Contractual | | |
| 1 | | | 00012003-001-08 | 2011 | REMISION | |
| 2 | DOS SUCURSALES Y AL MENOS UN CENTRO DE SERVICIO | NO APLICA | D45071BI | 2014 | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | PARTIDA 12 ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES) |
| 3 | DECLARACION ANUAL 2016 Y DECLARACION PROVISIONAL DEL MES DE JULIO 2017 | NO APLICA | B1201503 | 2015 | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | |
| 4 | | | 16B10359 | 2016 | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | |

Patriotismo D.F.
 Diagonal de patriotismo No. 1 Piso A2
 Col. Hipódromo Comdesa
 C.P. 06170 México, D.F.
 Tel. 01 55 5134 0270
 ventas@casaplatre.com

Cuauhtémoc D.F.
 Av. Cuauhtémoc No. 220-201
 Col. Doctores,
 C.P. 06720 México, D.F.
 Tel. 01 55 5134 3730
 ventas@casaplatre.com

Monterrey
 Simón Bolívar No. 1554
 Col. Mitras Centro
 C.P. 64460 Monterrey, N.L.
 Tel. 01 81 8346 1473
 ventas_mty@casaplatre.com

Guadalajara
 General Antonio León No. 434 Int. 13
 Col. Ladrón de Guevara
 C.P. 44650 Guadalajara, Jal.
 Tel. 01 33 3630 9781
 ventas_gdl@casaplatre.com
 www.casaplatre.com

R.F.C.: CPL-851230-512

biossmann

2

| No. | Descripción | Código | Año | Central de Monitoreo | Remisión y Acta Circunstanciada | Partida |
|-----|--|----------|------|--|----------------------------------|---|
| 1 | DECLARACION ANUAL 2016 Y PROVISIONAL DEL MES DE JULIO 2017 | 11B1153 | 2011 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS DIEZ CAMAS, (PARA OCHO PACIENTES ADULTO Y DOS PEDIATRICOS) | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | PARTIDA 3 CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS (6 CAMAS PARA PACIENTE ADULTO) |
| 2 | | 6110 | 2012 | MONITOR DE SIGNOS VITALES BASICO | CARTA CUMPLIMIENTO SATISFACTORIO | PARTIDA 5 CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, DIEZ CAMAS. |
| 3 | DOS SUCURSA LES Y AL MENOS UN CENTRO DE SERVICIO | 13B10018 | 2013 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, CUATRO CAMAS (CON ACCESORIOS PARA DOS PACIENTES PEDIATRICOS Y DOS NEONATALES) | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | PARTIDA 6 CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, OCHO CAMAS DE TRAUMA. |
| 4 | | D4M0119 | 2014 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | PARTIDA 7 CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, OCHO CAMAS. |
| 5 | | 15B10434 | 2015 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, (OCHO CAMAS CON ACCESORIOS PARA 6 PACIENTES ADULTOS Y 2 PEDIATRICOS) | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | |
| | | 16B10365 | 2016 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, DOCE CAMAS DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | |

GARANTIA RESPECTO DE LOS BIENES POR 36 MESES

NO APLICA

NO APLICA

NO APLICA

R.F.C.: CPL-851230-512

Monterrey
 Simón Bolívar No. 1554
 Col. Mitras Centro
 C.P. 64460 Monterrey, N.L.
 Tel. 01 81 8346 1473
 ventas_mty@casaplarre.com

Guadalupe
 General Antonio León No. 434 Int. 13
 Col. Ladrón de Guevara
 C.P. 44650 Guadalupe, Jal.
 Tel. 01 33 3630 9781
 ventas_gdl@casaplarre.com

Cuautémoc D.F.
 Av. Cuautémoc No. 220-201
 Col. Doctores
 C.P. 06720 México, D.F.
 Tel. 01 55 5134 3730
 ventas@casaplarre.com

Patriotismo D.F.
 Diagonal de patriotismo No. 1 Piso A2
 Col. Hipódromo Condés
 C.P. 06170 México, D.F.
 Tel. 01 55 5134 0270
 ventas@casaplarre.com



| No. | Capacidad del Licitante | Garantía y Responsabilidad o Mayor de los Bienes | Experiencia y Especialidad | Cumplimiento de Garantía | Partidas que ampara |
|-----|--|--|--|---------------------------------|--|
| 1 | | | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR MONITOR MARCAPASO | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | |
| 2 | | | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | |
| 3 | DOS SUCURSA LES Y AL MENOS UN CENTRO DE SERVICIO | GARANZIA RESPECTO DE LOS BIENES POR 48 MESES | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR MONITOR MARCAPASO. | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | PARTIDA 2 |
| 4 | NO APLICA | NO APLICA | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR MONITOR MARCAPASO. |
| 5 | NO APLICA | NO APLICA | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR MONITOR MARCAPASO | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | |
| 6 | | | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR MONITOR MARCAPASO | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | |

Patriotismo D.F.
 Diagonal de patriotismo No. 1 Piso A2
 Col. Hipódromo Condesa
 C.P. 06170 México, D.F.
 Tel. 01 55 5134 0270
 ventas@casaplarre.com

Cuauhtémoc D.F.
 Av. Cuauhtémoc No. 220-201
 Col. Doctores.
 C.P. 06720 México, D.F.
 Tel. 01 55 5134 3730
 ventas@casaplarre.com

Monterrey
 Simón Bolívar No. 1554
 Col. Mitras Centro
 C.P. 64460 Monterrey, N.L.
 Tel. 01 81 8346 1473
 ventas_mty@casaplarre.com

Guadalajara
 General Antonio León No. 434 Int. 13
 Col. Ladrón de Guevara
 C.P. 44850 Guadalajara, Jal.
 Tel. 01 33 3630 9781
 ventas_gdl@casaplarre.com
 www.casaplarre.com

**ANEXO No. 5
PROPOSICIÓN ECONOMICA**

| PROCEDIMIENTO. | | LA-019GYR040-E8-2017 | | FECHA: | | CIUDAD DE MEXICO, A 06 DE SEPTIEMBRE DE 2017. | | | |
|---|--------|---------------------------|----------|--|----------------|---|-----------------|---------------|---------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PARTICIPANTE. | | CASA PLARRE, S.A. DE C.V. | | | | | | | |
| Partida | CÓDIGO | SAI | CANTIDAD | UNIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | VALOR ACUMULADO | | |
| 2 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | 120 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcapaso. | 275,000.00 | 38.54% | 105,985.00 | 169,015.00 | 20,281,800.00 |
| 3 | 16362 | 531.632.0554.03.01 | 9 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 2,496,675.00 | 52.12% | 1,301,267.01 | 1,195,407.990 | 10,758,671.91 |
| 4 | 16361 | 531.632.0554.03.01 | 8 | Central de monitoreo para múltiples camas, cinco camas. | 2,293,951.44 | 49.14% | 1,127,247.74 | 1,166,703.702 | 9,333,629.60 |
| 5 | 16367 | 531.632.0554.03.01 | 9 | Central de monitoreo para múltiples camas, diez camas. | 4,294,281.03 | 51.00% | 2,190,083.33 | 2,104,197.70 | 18,937,779.30 |

2555

Biossman

024






**ANEXO No. 5
PROPOSICIÓN ECONÓMICA**

| | | | |
|--|---------------------------|---------------|---|
| PROCEDIMIENTO. | LA-019GYR040-E8-2017 | FECHA: | CIUDAD DE MEXICO, A 06 DE SEPTIEMBRE DE 2017. |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PARTICIPANTE. | CASA PLARRE, S.A. DE C.V. | | |

| Pérdida | PREI | SAI | DESCRIPCIÓN | Cantidad | PMPA SIN IVA | Potenciales de Descuento (basados en el método de CompraNet) | Descuento | Precio Unitario con Descuento PMPA | Importación al otorgado SIN IVA |
|---------|-------|--------------------|---|----------|--------------|--|--------------|------------------------------------|---------------------------------|
| 6 | 16371 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camas, ocho camas de trauma. | 1 | 3,894,813.79 | 53.05% | 2,066,198.72 | 1,828,615.07 | 1,828,615.07 |
| 7 | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camas, ocho camas. | 10 | 3,198,275.86 | 48.72% | 1,568,200.00 | 1,640,075.86 | 16,400,758.60 |
| 12 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electromiografo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 11 | 655,609.32 | 22.81% | 149,544.486 | 506,064.83 | 5,566,713.13 |
| 17 | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 137 | 338,466.80 | 33.53% | 113,487.918 | 224,978.88 | 30,822,106.56 |
| 20 | 20662 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 18 | 538,148.00 | 35.89% | 193,141.317 | 345,006.683 | 6,210,120.24 |

2556


 BROSIMANN





**ANEXO No. 5
PROPOSICIÓN ECONOMICA**

2553

| PROCEDIMIENTO. | | LA-019GYR040-E8-2017 | | FECHA: | | CIUDAD DE MEXICO, A 06 DE SEPTIEMBRE DE 2017. | |
|---|--------|--|----------|------------|-------------|---|---------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PARTICIPANTE. | | CASA PLARRE, S.A. DE C.V. | | | | | |
| Partido | Código | Descripción | Cantidad | Porcentaje | Valor | Valor | Valor |
| 25 | 20670 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para urología). | 3 | 35.75% | 231,142.240 | 415,409.48 | 1,246,228.44 |
| 30 | 16398 | Monitor de signos vitales | 360 | 63.33% | 113,994.000 | 66,006.00 | 23,762,160.00 |
| 31 | 12046 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 42 | 61.82% | 84,203.106 | 52,003.79 | 2,184,159.18 |
| 32 | 16400 | Monitor de signos vitales para terapia intensiva. | 9 | 37.75% | 90,479.589 | 149,201.44 | 1,342,812.96 |
| 39 | 17409 | Unidad de anestesia intermedia. | 30 | 29.97% | 215,706.785 | 504,035.57 | 15,121,067.10 |
| 40 | 11795 | Unidad electrocirugía de uso general. | 94 | 17.83% | 23,996.839 | 110,590.03 | 10,395,462.82 |

DIVISION DE CONTRATOS
 ANEXO 5
 027



**ANEXO No. 5
PROPOSICIÓN ECONÓMICA**

| | | | |
|---|---------------------------|--------|---|
| PROCEDIMIENTO. | LA-019GYR040-EB-2017 | FECHA: | CIUDAD DE MEXICO, A 06 DE SEPTIEMBRE DE 2017. |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PARTICIPANTE. | CASA PLARRE, S.A. DE C.V. | | |

| Partida | PREI | SAI | DESCRIPCIÓN | Cantidad | PKS/NVA | Porcentaje de descuento (dentro del 0% al 100%) | Impuesto IVA | Impuesto IVA (importe total) - IVA |
|---------|------|-----|-------------|----------|---------|---|--------------|------------------------------------|
| | | | | | | | | |

Analiza

[Signature]

ANA BERTHA DE LA CONCHA ALCANTARA
REPRESENTANTE LEGAL
CASA PLARRE, S.A. DE C.V.
R.F.C. CPL-851230-512

2560

[Signature]
029

brossmann *[Signature]*

[Faint text]

[Signature]