



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

CONTRATO DE ADQUISICIÓN DE BIENES
 NÚMERO 17BI0268
 HOJA 1 DE 1

| | | | |
|-------------------------------|--|-----------------|-------------|
| ACUERDO DEL CIAS | N/A | SESIÓN DEL CIAS | N/A |
| PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN | LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES ELECTRÓNICA NÚMERO LA-0196YR040-EB-2017 | | |
| FUNDAMENTO | ARTÍCULO 134 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, Y DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 25, 26 FRACCIÓN I, 26 BIS FRACCIÓN II, 26 TER, 27, 28, FRACCIÓN II, 29, 30, 32, 33, 33 BIS, 34, 35, 36 BIS, FRACCIÓN I Y 46, DE LA LAASSP, EL REGLAMENTO Y DEMÁS DISPOSICIONES APPLICABLES EN LA MATERIA. | | |
| FECHA DE FALLO | DÍA 02 | MES OCTUBRE | AÑO 2017 |

| | | | |
|---|---|----------------|------------------|
| VIGENCIA DEL CONTRATO | | | |
| DEL | DÍA 17 | MES OCTUBRE | AÑO 2017 |
| | HASTA | DÍA 31 | MES DICIEMBRE |
| | | | AÑO 2017 |
| TIPO DE CONTRATO OFICIO DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN | | | |
| CERRADO (X) | 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 AGREGAN(AN) AL PRESENTE CONTRATO COMO ANEXO 1 (UNO). | | |
| ABIERTO () | | | |

| | | | | | | |
|---|---|-----------------------------|--|--------------------|--------------------------------------|-----------------------|
| PROVEEDOR | RADIOLOGÍA Y ELECTRÓNICA DE MÉXICO, S.A. DE C.V. | | R.F.C. | REN08510176J7 | REGISTRO PATRONAL IMSS | Y60 12566 10 3 |
| DOMICILIO (Artículo 49 "RLAASSP") | CALZADA DE TLALPAN NÚMERO 4892, COLONIA TLALPAN CENTRO, CÓDIGO POSTAL 14000 DELEGACIÓN TLALPAN, CIUDAD DE MÉXICO. | | | | | |
| TÉLEFONO(S) | 55 5513 9959 | FAX | N/D | CORREO ELECTRÓNICO | www.remsamexico.com | |
| ESCRITURA PÚBLICA | 51,946 | FECHA ESCRITURA PÚBLICA | 17 de octubre de 1988 | NOTARIO PÚBLICO | LICENCIADO GERARDO CORREA ETCHEGARAY | |
| NOTARÍA PÚBLICA | 89 DEL DISTRITO FEDERAL | FOLIO MERCANTIL | | | 113354 | |
| DE ACUERDO CON SUS ESTATUTOS, SU OBJETO SOCIAL CONSISTE ENTRE OTRAS ACTIVIDADES, EN | LA ELABORACIÓN, TRANSFORMACIÓN, COMPRA, VENTA, DISTRIBUCIÓN, IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN Y COMERCIO EN GENERAL DE TODA CLASE DE APARATOS, EQUIPOS, REFACCIONES, INSTRUMENTAL MÉDICO QUIRÚRGICO Y ACCESORIOS PARA HOSPITALES, CLÍNICAS Y LABORATORIOS, ASÍ COMO LOS PRODUCTOS NECESARIOS PARA SU ELABORACIÓN, ASÍ COMO EL PROYECTO E INSTALACIÓN DE EQUIPO Y CONSTRUCCIÓN DE PLANTAS Y LABORATORIOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE SUS OBJETOS. | | | | | |
| NOMBRE DEL APODERADO LEGAL | JOSEPH BRUNO RUIZ | | ESCRITURA PÚBLICA | 26,575 | FECHA ESCRITURA PÚBLICA | 26 DE FEBRERO DE 2010 |
| NOTARIO PÚBLICO | LICENCIADO EFRAIN MARTIN VIRUES Y LAZOS | NOTARÍA PÚBLICA | 214 DEL DISTRITO FEDERAL | FOLIO MERCANTIL | N/D | |
| FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES | LA FECHA MÁXIMA DE ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DE "EL INSTITUTO" SERÁ DE 90 (NOVENTA) DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA NATURAL SIGUIENTE AL ACTO DE COMUNICACIÓN DE FALLO. | LUGAR ENTREGA DE LOS BIENES | EL LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DE "EL INSTITUTO", SERÁN LOS SEÑALADOS EN LA "GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO" QUE SE AGREGA AL PRESENTE CONTRATO COMO ANEXO 3 (TRES) | | | |

| | |
|---------------------|--|
| OBJETO DEL CONTRATO | ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL PROGRAMA DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO EN UNIDADES DE LOS TRES NIVELES DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL IMSS 2017, CUYAS CARACTERÍSTICAS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES SE DESCRIBEN EN LOS ANEXOS 2 (DOS), 3 (TRES) Y 4 (CUATRO) DE ESTE CONTRATO. |
| IMPORTE SIN IVA | \$1,619,637.74 (UN MILLÓN SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 74/100 (M.N.)) |
| IVA | 0% () 16% (X) |

| | |
|--|---|
| ING. CHRISTOPHER ZÁRATE PRIEGO Jefe de División de Ingeniería Biomédica Hospital Especialidades N° 14, Veracruz Administrador del Contrato | ING. JOSEPH BRUNO RUIZ Apoderado Legal |
| ING. JOSÉ ROBERTO FLORES BAÑUELOS Apoderado Legal | "EL INSTITUTO" INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL |
| "EL PROVEEDOR" RADIOLOGÍA Y ELECTRÓNICA DE MÉXICO, S.A. DE C.V. | |

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

LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO APARECEN AL REVERSO

17/10/2017
 Autorizado



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
17BI0268

ANEXO 1 (UNO)

"OFICIO(S) DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN (OLI)"

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 2 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL





269

Lic. David Baca Grande
Coordinador de Planeación de Infraestructura Médica

Presente

Ciudad de México, a 27 de julio de 2017

Oficio de solicitud del área requirente: 06890161250/0307, 0352 y 0689011200/1424
La Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica, solicita transferencia compensada de recursos entre diversos Programas y Proyectos de Inversión, así como la emisión de un Oficio de Liberación de Inversión por un importe de \$59,081,125.00; referente al presupuesto 2017 del programa Equipo Médico, para la adquisición de 88 bienes, correspondientes a la Cartera señalada a continuación.

Capítulo: Equipamiento

Oficio de Liberación de Inversión 2017

No. 068901/0689006/0330/03M17/ 329 / 1665

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

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

Clave de Cartera: 1650GYR0091

No. de solicitud: 60088

Unidad Responsable: GYR

Programa presupuestado: K029

Punto financiero: 4

Importe del calendario fiscal: 2,466,500,002.00

Localización geográfica: No distribuido geográficamente

Información del HCT del IMSS

Tipo OLI: Adquisición

Proyecto PREI: 16090024

Acuerdos: ACDO.ASS.HCT.310517/104.P.DF

ACDO.ASS.HCT.280916/255.P.DF

Asignación presupuestaria: 2,209,826,465.46

Nombre del PPI: Equipo Médico

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

Se emite el presente OLI de conformidad a los artículos 35 y 48 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; 158 fracción II y 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 el oficio circular 069001670/000/0307, firmado por el entonces Coordinador de Presupuesto e Información Programática en agosto de 2013, lo anterior para dar inicio a las gestiones de Adquisición de Equipamiento del Programa de Inversión Física 2017.

Unidad Responsable del Gasto (URG): 09 Nivel Central

Número de bienes: 25

Monto original con IVA: 59,081,125.00

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

Por tanto, el monto señalado se ha registrado en el Sistema Financiero PREI Milenio para que la URG inicie los procesos de adquisición conforme al Anexo 1 que se adjunta, y con base en los artículos 6 y 69 del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y el numeral 7.1.20 de la Norma Presupuestaria del IMSS.

Atentamente,
El Coordinador

[Handwritten signature]
José David Méndez Santa Cruz

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS



Anexo 1 Equipamiento 2017

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

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

OLI No.: 329 / 1665

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 Identificación Presupuesto del Destino del Bien | | | PREI Muestra Control de Compras | | | Monto autorizado | | | | | | | | | | |
|-----------|--------------------------------|----------------|-----------------|------|---|--|-----------|---------|---------------------------------|----------|------|------------------|-----|----------------|--------------------------------|---------------|---------------|--------|-----------------|---------------|---------------|------------------------|
| | | | | | | Municipio /Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO. GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG Ubiacatlr | URG Ubiacatlr | UI | Centro de Costo | Periodo Ptal | No. de bienes | Prede Unidades con IVA |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1220824 | 0000168440 | 3311 | M. H. GRAL REGIONAL INUR I | APULCO DE JUAR | 1202005 | 120501 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1220825 | 0000168415 | 3311 | M. H.G.R. 196 | ECATEPEC | 1554005 | 150502 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1230826 | 0000168648 | 3311 | CSS HOSPITAL TEMPORAL | MORELIA MICH | 1703006 | 170502 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1230827 | 0000169098 | 3311 | M. HOSP GRAL R. Y U.M.A.A. 1 | ZUERETARO. GTO | 2304001 | 230501 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1230828 | 0000168650 | 3311 | H.G.R. N° 17 | BENITO JUAREZ | 2407026 | 240501 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M09 | 3 | 7,089,735.00 | 7,089,735.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1230829 | 0000168739 | 3311 | H.G.Z. N°1 | TLAXCALA | 3001003 | 300101 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1230830 | 0000168651 | 3311 | H.G.Z. N°7 | AGUASCALIENTES | 0101001 | 010101 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1230831 | 0000168916 | 3311 | H.G.R. N° 30 Y TEATRO | MEXICALI | 0201001 | 020101 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1230832 | 0000168478 | 3311 | H.G.R. N° 20 | TLAJANA. B.C. | 0205007 | 020501 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1230833 | 0000168917 | 3311 | H.G.R. / U.M.A.A. N° 66 | DOMO JUAREZ. CH | 0816048 | 080501 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1230834 | 0000169099 | 3311 | M.H. ESPECIALIDADES | AZCAPOTZALCO | 36A1002 | 361801 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1220835 | 0000168652 | 3311 | M.H. ESPECIALIDADES - OBLATOS- | CUAJAHATEMOC | 3785007 | 371902 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M09 | 4 | 9,452,980.00 | 9,452,980.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1220836 | 0000168477 | 3311 | M.H. ESPECIALIDADES TORREÓN/MALE ME N° 71 CIE | LUADAJAJARA. JA | 11A6003 | 11A1901 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1230837 | 0000168478 | 3311 | M.H. ESPECIALIDADES CHIN | TORREÓN | 0509015 | 051901 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1220838 | 0000168653 | 3311 | M.H. ESPECIALIDADES NÚM 1 | PUEBLA | 2201001 | 221901 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1230839 | 0000168479 | 3311 | M.H. ESPECIALIDADES NÚM 1 | LEON. GTO. | 11A1001 | 111901 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1230840 | 0000168654 | 3311 | M.H. ESPECIALIDADES | VERACRUZ | 3112001 | 311901 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1230841 | 0000189100 | 3311 | M. OBLATOS PL. PEDIATRIA | LUADAJAJARA. JA | 11A4001 | 11A1101 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M09 | 2 | 4,726,490.00 | 4,726,490.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 1220842 | 0000168655 | 3311 | POSP GRAL. DR. GAUDENCIO | AZCAPOTZALCO | 36A1001 | 361701 | 200200 | 531-924 | 0031 | 03 | 01 | 16418 | ULTRASONOGRAFO AVANZADO. EQUIP | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M09 | 1 | 2,363,245.00 | 2,363,245.00 |
| TOTAL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25 | 44,207,895.00 | 44,207,895.00 | |



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
17BI0268

ANEXO 2 (DOS)

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

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 15 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL





Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

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

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA.
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

Hoja 1 de 16

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| | |
|---|---|
| <p>1. Definición:</p> <p>1.1. Equipo de ultrasonido con fines diagnósticos, aplicables en pacientes adultos y pediátricos.</p> <p>2. Descripción:</p> <p>2.1. Control de ganancia y ajuste de la curva TGC por medio de por lo menos ocho controles independientes.</p> <p>2.2. Con canales de procesamiento digital, simultáneos o independientes.</p> <p>2.3. Rango dinámico del sistema de 200 dB o mayor</p> <p>2.4. Modos:</p> <p>2.4.1. Bidimensional con modo M simultáneo con 1000 cuadros segundos o mayor.</p> <p>2.4.2. Con modo Doppler Color y Doppler de Poder, Angio o equivalente.</p> <p>2.4.3. Doppler pulsado con velocidad PRF de 20,000 Hz o mayor.</p> <p>2.4.4. Doppler continuo con velocidad PRF de 40,000 Hz o mayor. <i>Según precisión No. 33 de la Junta de aclaraciones</i></p> | <p>1. Definición:</p> <p>1.1. Equipo de ultrasonido con fines diagnósticos, aplicables en pacientes adultos y pediátricos.</p> <p>2. Descripción:</p> <p>2.1. Control de ganancia y ajuste de la curva TGC por medio de ocho controles independientes. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 3, Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 5 pp 5-1</p> <p>2.2. Con canales de procesamiento digital, independientes. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 5</p> <p>2.3. Rango dinámico del sistema de 250 dB Datos de producto MyLabEight eXP pp. 5, Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 6 pp. 6-4, Manual de operaciones avanzadas, sección teclas de software, capítulo 1 pp. 4</p> <p>2.4. Modos: Datos de producto MyLabEight eXP pp. 4, Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 12 pp 12-1</p> <p>2.4.1. Bidimensional con modo M simultáneo con</p> |
|---|---|

ANEXO

CONTRATOS





Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

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

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA.
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
Presente.

ANEXO 1.2
Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

Hoja 2 de 16

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

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

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA.
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

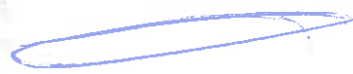
Hoja 3 de 16

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| | |
|--|--|
| <p>revisión de las imágenes.</p> <p>2.15. Monitor plano LCD o LED u OLED a color de 21" o mayor.</p> <p>2.15.1. Con resolución de 1024 x 1024 o mayor.</p> <p>2.16. Teclado alfanumérico y pantalla (touch screen) de 8.9 pulgadas o mayor integrado al tablero de control con interface en español.</p> <p>2.17. Salida de video.</p> <p>2.18. Programa completo de reportes y cálculos: Vasculares, Ginecológicas, Pediátricos, Obstétricos, Abdominales y musculo esquelético y partes pequeñas.</p> <p>2.19. Que permita la inclusión de protocolos asistidos o configurables por el usuario para optimizar flujo de trabajo.</p> <p>2.20. Trazo automático del espectro Doppler con cálculos de índice de pulsatilidad, resistividad como mínimo.</p> <p>2.21. Con capacidad de crecimiento para programa de ecorealizadores o medios de contraste.</p> <p>2.22. Fusión de imágenes en formato DICOM con TC y RM.</p> | <p>MyLabEight eXP pp. 4, 5, Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 12 pp 12-1, Manual de operaciones avanzadas, sección teclas de software, capítulo 5 pp. 5-1, 5-3</p> <p>2.5. Imágenes panorámicos de campo visual extendido. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 12. Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 12 pp 12-2, Manual de Operaciones Avanzadas Opción Vpan capítulo 1 pp. 1</p> <p>2.6. Imágenes armónicas en modo B y color en fas variables penetración, resolución o inversión de pulsos y ganancia general disponibles en todos transductores ofertados. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 12, 17, 18, 19, 20 Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 5 pp. 5-9 <i>Según junta de aclaraciones idDEM 6005</i></p> <p>2.7. Imágenes en 3D en tiempo real (mano alzada o manos libres en todos los transductores) o 4D de 40 Volúmenes por segundo. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 14, Guía Introductiva MyLabEight</p> |
|--|--|

ADJUNTO

DIVISIÓN DE CONTRATACIÓN





Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

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

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA.
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

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

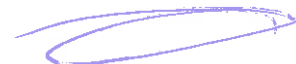
ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

Hoja 4 de 16

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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





Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

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

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA.
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

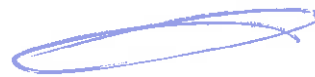
| | | | |
|------------|---|------------|--|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | ESAOTE |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | MYLABEIGHT EXP |
| PARTIDA | 34 | CATÁLOGO | Datos de producto MyLabEight eXP, Guía Introductiva MyLabEight eXP, Manual de operaciones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

Hoja 5 de 16

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS





Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

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

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA.
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | | | | | |
|-------------------------|--------------------|--------------|------------|------------|---|------------|--|
| CLAVE SAI | 531.924.0031.03.01 | FECHA IMPR.: | 30/03/2017 | LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | ESAOTE |
| CLAVE PREI | 000000000016418 | HORA IMP.: | 09:57:39 | LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | MYLABEIGHT EXP |
| NOMBRE GENÉRICO | | | | PARTIDA | 34 | CATÁLOGO | Datos de producto MyLabEight eXP, Guía Introductiva MyLabEight eXP, Manual de operaciones avanzadas, Manual de operaciones Avanzadas Opción VPan, Manual de operaciones Avanzadas Opción 3D/4D, Manual Opción Virtual Navigator, DICOM Conformance Statement, Manual Opción ElaXto, Manual Transductores y desechables, Folleto Pistola BARD Magnum 1, Folleto Pistola BARD Magnum 2, Folleto UPS Eaton, Folleto Supresor de picos, Folleto CD y Folleto DVD |
| ULTRASONÓGRAFO AVANZADO | | | | CANTIDAD | 25 | FABRICANTE | ESAOTE S.P.A |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

Hoja 6 de 16

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



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

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

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA.
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

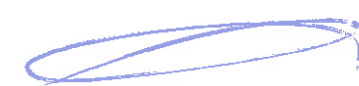
| | | | |
|------------|---|------------|--|
| LICITANTE: | Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | MARCA | ESAOTE |
| LICITACIÓN | LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO | MYLABEIGHT EXP |
| PARTIDA | 34 | CATALOGO | Datos de producto MyLabEight eXP, Guía Introductiva MyLabEight eXP, Manual de operaciones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

Hoja 7 de 16

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS





Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

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

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA.
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

Hoja 8 de 16

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

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

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA.
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

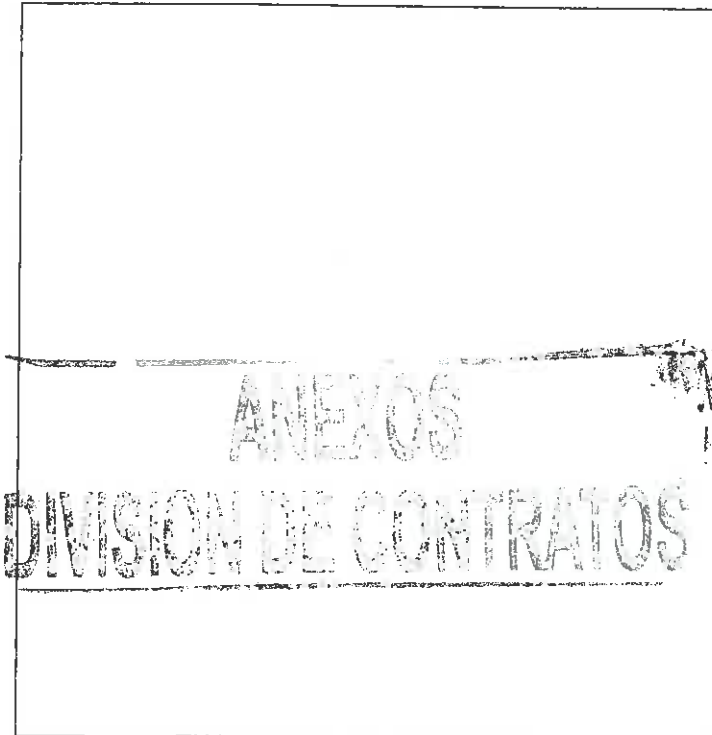
| | | | |
|--------------------------------|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.924.0031.03.01 | FECHA IMPR.: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0000000000016418 | HORA IMPR.: | 09:57:39 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| ULTRASONÓGRAFO AVANZADO | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

Hoja 9 de 16



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



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

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

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA.
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

Hoja 10 de 16

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| | |
|--|---|
| | <p>15, Dicom Conformance Statement pp. 63 de 377</p> <p>2.28. Imagen trapezoidal o convexo virtual o sector extendido. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 13, Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 12 pp. 12-2, Manual de operaciones avanzadas, sección teclas de software, capítulo 1 pp. 2</p> <p>2.29. Imagen compuesta o composición espacial con múltiples niveles (Hasta 8 líneas) seleccionables por el usuario. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 14, Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 12 pp. 12-1, Manual de operaciones avanzadas, sección teclas de software, capítulo 1 pp. 3 <i>Según junta de aclaraciones idDEM 6007</i></p> <p>2.30. Elastografía cuantitativa por compresión acústica u ondas de corte (shear wave), compatible con transductores convexos y lineales para aplicaciones de mama y abdomen con mediciones de m/s y KPa. Datos de producto MyLabEight eXP pp. 14 16, Manual Opción ElaXto capítulo 2. Pp 2-1, Guía</p> |
|--|---|



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

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

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA.
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

Hoja 11 de 16

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| | |
|--|---|
| <p>ANEXOS</p> <p>DIVISION DE CONTRATOS</p> | <p>Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 3 pp 3-3 <i>Según Repregunta a la junta de aclaraciones consecutivo repregunta No. 29</i></p> <p>2.31. Elastografía cualitativa de compresión esfuerzo o manual (strain). Datos de producto MyLabEight eXP pp. 14, Manual Opción ElaXto capítulo 1 pp. 1-1, capítulo 2 pp. 2-3</p> <p>2.32. Todos los transductores deberán contar con las siguientes características: electrónicos, multifrecuencia: Datos de producto MyLabEight eXP pp. 5</p> <p>2.32.1. Lineal con el rango de 4 MHz a 15 MHz para estudios vasculares, partes pequeñas, musculo esquelético con frecuencias armónicas. (Marca: Esaote, modelo: L4-15) Datos de producto MyLabEight eXP pp. 12, 16, 18, Guía Introductiva MyLabEight eXP, capítulo 3 pp 3-3</p> <p>2.32.2. Lineal con el rango de 6 MHz a 18 MHz para estudios vasculares, partes pequeñas, musculo esquelético con frecuencias armónicas para</p> |
|--|---|



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

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

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA.
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

Hoja 12 de 16

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

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

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA.
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

Hoja 13 de 16

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

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

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

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

3. Accesorios:

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

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



Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

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

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
 UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA.
 COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
 DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
 Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

Hoja 14 de 16

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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





Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

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

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA.
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

| | | | |
|--------------------------------|--------------------|--------------|------------|
| CLAVE SAI | 531.924.0031.03.01 | FECHA IMPR.: | 30/03/2017 |
| CLAVE PREI | 0008000000016418 | HORA IMP.: | 09:57:39 |
| NOMBRE GENÉRICO | | | |
| ULTRASONÓGRAFO AVANZADO | | | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

Hoja 15 de 16

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

bases de la licitación y junta de aclaraciones

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



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

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

México D. F. a 06 de Septiembre de 2017

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA.
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
Presente.

ANEXO 1.2

Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

Hoja 16 de 16

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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

ATENTAMENTE.

Lic. Joseph Bruno Ruiz
Representante legal

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



869

ANEXO 1
Anexo Técnico, Términos y Condiciones

I. CARACTERÍSTICAS O ESPECIFICACIONES

Las especificaciones y requisitos de los bienes a adquirir se encuentran descritas en el Anexo No. 1.1 "Cédulas de Descripción de Artículo", debiendo considerar aquellas que resulten de la o las juntas de aclaraciones, precisando que las cantidades requeridas de Equipo Médico se detallan en el Anexo No. 1.3 "Requisitos para Equipo Médico", así como en el Anexo No. 1.4 "Guía de Distribución y Administradores de Contrato" de la presente Convocatoria.

II. CANTIDAD DE BIENES

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



| Partida | PREI | SAI | EQUIPO | Cantidad | PMR s/IVA |
|---------|-------|--------------------|--|--------------|--------------|
| 26 | 20659 | 531.616.0976.04.01 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 21 | 123,050.00 |
| 27 | 20660 | 531.616.0976.04.01 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico Hidráulica (Para Ginecología) | 14 | 129,995.00 |
| 28 | 12050 | 531.626.0024.02.01 | Microscopio para neurocirugía. | 2 | 3,253,077.37 |
| 29 | 12056 | 531.626.0123.02.01 | Microscopio para oftalmocirugía de alta especialidad. | 7 | 2,069,724.96 |
| 30 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 360 | 180,000.00 |
| 31 | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 42 | 136,206.90 |
| 32 | 16400 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales para terapia intensiva. | 9 | 239,681.03 |
| 33 | 11787 | 531.327.0232.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 12 | 445,940.10 |
| 34 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 25 | 2,037,280.17 |
| 35 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 52 | 918,060.34 |
| 36 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2° Nivel | 12 | 1,035,760.34 |
| 37 | 16424 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo gineco-obstétrico tercer nivel. | 5 | 1,286,139.66 |
| 38 | 16313 | 531.053.0356.05.01 | Unidad de Anestesia de alta especialidad | 9 | 1,139,669.92 |
| 39 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 30 | 719,742.36 |
| 40 | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. | 91 | 134,586.87 |
| 41 | 12069 | 531.661.0079.01.01 | Unidad de facoemulsión. | 3 | 957,377.33 |
| 42 | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil. Equipo de rayos x móvil. | 36 | 2,153,935.11 |
| 43 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico | 80 | 373,890.46 |
| 44 | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 100 | 440,406.19 |
| 45 | 18655 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria pediátrica/neonatal. | 9 | 876,784.00 |
| 46 | 20530 | 531.941.1058.00.01 | Ventilador de traslado neonatal | 6 | 433,849.23 |
| 47 | 12190 | 531.941.0279.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. | 43 | 216,755.83 |
| 48 | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para cuidados intensivos | 20 | 540,542.64 |
| | | | | 1,772 | |

III. PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA

III.1 Plazo y lugar de entrega

Plazo: El plazo de entrega de los bienes a entera satisfacción del Instituto, será conforme a lo señalado en el Anexo No. 1.3 "Requisitos para Equipo Médico", asimismo, el plazo de entrega se contabilizará a partir del día natural siguiente al Acto de Comunicación de Fallo.

Lugar de entrega: El lugar de entrega de los bienes a entera satisfacción del Instituto, serán los señalados en el Anexo No. 1.4 "Guía de Distribución y Administradores de Contrato".

III.2 Condiciones de entrega

La entrega de los Bienes se realizará bajo el esquema de DDP "Entregada Derechos Pagados".

Los Bienes deberán ser suministrados y puestos en operación, conforme a lo señalado en el Anexo No. 1.3 "Requisitos para Equipo Médico" y Anexo No. 1.4 "Guía de Distribución y Administradores de Contrato", para lo cual el Proveedor deberá coordinarse vía Correo Electrónico con el Administrador del Contrato, debiendo quedar constancia de recepción de dicha comunicación por parte del Administrador del Contrato, a fin de que se le indique la fecha en que la Unidad Médica se encuentre en condiciones de recibir los bienes a entera satisfacción.



El Proveedor deberá desinstalar y embalar los equipos existentes, en su caso. Los equipos deberán ser suministrados, en su caso instalados y puestos en operación por el Proveedor en las Unidades Médicas, conforme a lo indicado en el Anexo No. 1.3 "Requisitos para Equipo Médico" y Anexo No. 1.4 "Guía de Distribución y Administradores de Contrato". Para lo anterior el Proveedor deberá tomar en consideración lo dispuesto por las normas NOM-016-SSA3-2012 y NOM 229SSA1-2002, y demás normatividad aplicable en la materia.

Para la instalación de los bienes, el Proveedor deberá informar por escrito dirigido al Director de la Unidad Médica con un mínimo de diez días hábiles anteriores a la fecha en que se programe el inicio de los trabajos de desinstalación y/o instalación, debiendo quedar constancia de recepción de dicha comunicación por parte del Instituto.

El Proveedor deberá cubrir todos los gastos para mantener asegurados los bienes y absorber todos los riesgos, hasta la recepción de los mismos a entera satisfacción del Instituto.

Durante la Recepción de los bienes, se procederá a levantar el "Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepción, Instalación, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión" (Anexo No. 1.7) en la que se procederá a la verificación de los siguientes aspectos, de conformidad con el contrato de referencia:

1. La recepción de los bienes estará sujeta a la entrega de la documentación completa descrita en el contrato correspondiente (según corresponda):

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

2. La verificación total del embarque:

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



872

- Que las condiciones físicas correspondan a la documentación presentada.
- Que los empaques no se encuentren mojado(s) y/o roto(s).
- Presenta buenas condiciones de manejo, verticalidad, fragilidad y humedad.
- La actividad se realiza de acuerdo a lo determinado por el fabricante.

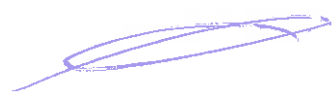
3. La apertura del embarque, verificación y puesta en operación del(os) bien(es):

- Existe la debida correspondencia y congruencia entre lo adquirido y lo entregado en cuanto la cantidad, marca(s) y modelo(s).
- La actividad se realiza de acuerdo a lo determinado por el fabricante.
- La instalación se realiza, de así corresponder, conforme lo especificado en la guía mecánica, que contiene los requerimientos eléctricos, mecánicos, hidráulicos, sanitarios, espacios físicos y en su caso, instalaciones especiales indicadas, así como de acuerdo a las condiciones del contrato, contemplando todas las acciones requeridas.
- Los representantes asignados por el Instituto, de forma conjunta con el representante facultado del Proveedor, verifican todas y cada una de las características y especificaciones contenidas en el contrato, así como las descritas en la **Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados (Anexo No. 1.2)** (incluyendo en su caso software, accesorios, hardware, etc.) considerando las modificaciones que 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

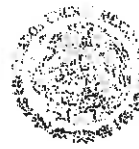
El Proveedor se obliga a proporcionar la capacitación bajo los términos que a continuación se detallan, conforme a lo señalado en el Anexo No. 1.3 "Requisitos para Equipo Médico".

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

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

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

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



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

IV.1 Mantenimiento

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

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

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

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

IV.1.A Mantenimiento preventivo

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



IV.1.B Mantenimiento correctivo

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

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

IV.1.C Mantenimiento mayor

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

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

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

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

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

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

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



IV.1.2 Plazo para notificar al Proveedor

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

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

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

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

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

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

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

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

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

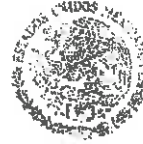
El Proveedor deberá proporcionar a la entrega de los bienes, un escrito en formato libre, en la que se indiquen los centros de servicio o canje, la descripción de la capacidad de servicio local y regional, número de los técnicos y nivel de resolución (capacidad), su base de localización, el tiempo aproximado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

V. CONDICIONES DE PAGO

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

La documentación comprobatoria será:

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



- c) Número de tránsito o de alta(s)
- d) Número de fianza y nombre de la afianzadora
2. Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepcion, Instalacion, Puesta en Operación y Capacitacion de Bienes de Inversión.
3. Copia del contrato.
4. Remisión del pedido.
5. Copia de la fianza.
6. Original de la carta garantía entregada en las unidades de destino de los bienes, debidamente sellada y firmada, conforme lo señalado en el "Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepcion, Instalacion, Puesta en Operación y Capacitacion de Bienes de Inversión".
7. En su caso, CFDI a Favor del IMSS por sanciones o penalizaciones en las que se indique:
 - a) Número de contrato
 - b) Número de Proveedor
8. Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social vigente a la fecha de presentación con el administrador de contrato, emitida por el IMSS, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y de los Acuerdos ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR y ACDO.SA1.HCT.250315/62.P.DJ, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 27 de febrero y 3 de abril de 2016, respectivamente.

1. En el caso de que algún particular:

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
 UNIDAD DE ADQUISICIONES E INF...ESTRUCTURA
 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

| | | |
|---|---|--|
| 2 | <p style="text-align: center;">ANEXO 1</p> <p style="text-align: center;">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 style="text-align: center;">ANEXO 1</p> <p style="text-align: center;">Anexo Técnico, Términos y Condiciones</p> <p>...</p> <p>V. CONDICIONES DE PAGO</p> <p>...</p> <p>La documentación comprobatoria será:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. Hoja de "Entrega de Nota de Recepción" emitida por el Sistema Institucional PREI Milenium, para la cual el proveedor podrá ponerse en contacto con el administrador del contrato a fin de que se realice el registro de la recepción de los bienes a entera satisfacción en el sistema de compras del Instituto (PREI Milenium). |
| 3 | <p style="text-align: center;">(Se agrega)</p> <p>Se sustituye el formato denominado Anexo No. 5, mismo que se adjunta en formato Excel.</p> | |

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

2270
[Handwritten marks]
 Página 2 de 2



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
17BI0268

ANEXO 3 (TRES)

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 27 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

A handwritten signature in blue ink, consisting of a series of loops and a long horizontal stroke extending to the left.

DIVISION DE CONTRATOS

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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| Orden | Clave | Descripción | Marca | Cantidad | Valor Unitario | Valor Total | Observaciones |
|-------|-----------------------------|---|-------------------------------------|----------|----------------|--------------------|--|
| 1 | UMAE HE CANULA RAZA | Senes y Zarcina SIV Col. La Piedad C.P. 02900, D.F. México | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | 1 | 11629 | 531.055.0024.03.01 | Angélico arco monoplane. |
| 1 | UMAE HET LEON | Bvd. Adolfo López Mateos y Paseo de los Insurgentes Col. Los Peralitos C.P. 37200, León, Guanajuato | Ing. Pedro Pozos Vazquez | 1 | 11629 | 531.055.0024.03.01 | Angélico arco monoplane. |
| 1 | UMAE HESP OBLATOS CAMO, JAL | Restaurante Dominguez No. 1000 Col. Obispos C.P. 44320, Guadalajara, Jalisco | Ing. Álvaro Verdugo Correa | 1 | 11629 | 531.055.0024.03.01 | Angélico arco monoplane. |
| 2 | AGUASCALIENTES, AGS | Bvd. José María Chávez No. 1202 Col. Fraccionamiento Linderaleja C.P. 20270, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | 1 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cero rojo con equipo completo para reinstalación con desinstalador monitor |
| 2 | AGUASCALIENTES, AGS | Av. de los Conchos No. 102 Col. Fraccionamiento Opacaliente C.P. 20180, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | 1 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cero rojo con equipo completo para reinstalación con desinstalador monitor |
| 2 | AGUASCALIENTES, AGS | Av. Mariano Huelgo No. 510 esq. Calle Arriero Mirar, Cd. San Felipe Morelos C.P. 2085 Ags. Ags. | Ing. Laura Martínez Yañez | 1 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cero rojo con equipo completo para reinstalación con desinstalador monitor |
| 2 | Baja California | Av. Reforma No. 84, Fracc. Bahía C.P. 22000, Ensenada, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | 1 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cero rojo con equipo completo para reinstalación con desinstalador monitor |
| 2 | Baja California | Calle Canadá # 16801 Col. Rio Tijuana/Tercera Etapa C.P. 22226, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | 1 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cero rojo con equipo completo para reinstalación con desinstalador monitor |
| 2 | Baja California Sur | Bvd. Francisco J. Muñoz No. 4090 al E. Cobos y Bordo Col. Indero C.P. 23070, La Paz, Baja California Sur | Ing. Erick El Ramón Logan Huerta | 1 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cero rojo con equipo completo para reinstalación con desinstalador monitor |
| 2 | Chihuahua | Av. Valerín Fuentes #2542 Col. Invernadero Casas Grandes, C.P. 30800, Cd. Juárez | Ing. Miguel Martínez Cadena | 1 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cero rojo con equipo completo para reinstalación con desinstalador monitor |
| 2 | Coahuila | Cdad. Antonio Naro y Luis Gutiérrez Col. Zona Centro C.P. 29000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | 2 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cero rojo con equipo completo para reinstalación con desinstalador monitor |
| 2 | Coahuila | Calletera 57 Km. 5 Col. Delicias C.P. 28070, Piedras Negras, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | 2 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cero rojo con equipo completo para reinstalación con desinstalador monitor |
| 2 | Coahuila | Bvd. Venustiano Carranza y Bvd. Hinojosa Col. Fraccionamiento Nizaco C.P. 25270, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | 2 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cero rojo con equipo completo para reinstalación con desinstalador monitor |
| 2 | Coahuila | Bvd. Revolución y Jazmin Col. Torreon Jardín C.P. 27100, Torreon, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | 2 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cero rojo con equipo completo para reinstalación con desinstalador monitor |
| 2 | Coahuila | Bvd. Revolución No. 290 Ota. Col. Zona Centro C.P. 27000, Torreon, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | 1 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cero rojo con equipo completo para reinstalación con desinstalador monitor |
| 2 | Coahuila | Bvd. Heróld R. Pape Col. Centro C.P. 25700, Monclova, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | 2 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cero rojo con equipo completo para reinstalación con desinstalador monitor |
| 2 | Coahuila | Av. Adolfo López Mateos Col. Centro C.P. 29800, Nueva Piedad, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | 2 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cero rojo con equipo completo para reinstalación con desinstalador monitor |
| 2 | Coahuila | Hidalgo y Gómez Frías Col. Zona Centro C.P. 27800, San Pedro, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | 1 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cero rojo con equipo completo para reinstalación con desinstalador monitor |
| 2 | Coahuila | La Piedad No. 50 Col. Pueblo Nuevo Bajo C.P. 10640, Delgado, Magallanes Coahuila, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | 1 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cero rojo con equipo completo para reinstalación con desinstalador monitor |
| 2 | Coahuila | Damaso Rodríguez No. 790, C.P. 25022, Col. Nuevo Centro Matamoros, Saltillo Coahuila. | Ing. José Alberto López Chávez | 1 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cero rojo con equipo completo para reinstalación con desinstalador monitor |
| 2 | Coahuila | CEZ del Huiso S/N Entre Q42, de Las Bombas y Prol. D.N. del Norte, Col. Ex-Hacienda Coapa C.P. 14310, D.F. Federal. | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | 1 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cero rojo con equipo completo para reinstalación con desinstalador monitor |
| 2 | Coahuila | UMF 140 LA TEJA, DF SUR | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | 1 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cero rojo con equipo completo para reinstalación con desinstalador monitor |



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



MÉXICO
 GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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

| Cantidad | Descripción | Unidad | Nombre | Dirección | Correo | Celular | Observaciones |
|----------|--|-------------|---|--|-------------------------------|---------|---|
| 2 | Hosp. Cardiología C.M.N CIMSXXI | Cardiología | Ing. Alberto Saucedo Pérez | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | alberto.saucedo@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reasignación con distribuidor monitor marca ssa |
| 2 | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza | Cardiología | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Ciudad San Juan de Aragón No. 311 Col. San Pedro El Chico C.P. 07480, Delegación Gustavo A. Madero, Distrito Federal | jorge.rodriguezch@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reasignación con distribuidor monitor marca ssa |
| 2 | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza | Cardiología | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Seris y Zancheta S/N Col. La Raza C.P. 02980, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | jorge.rodriguezch@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reasignación con distribuidor monitor marca ssa |
| 2 | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza | Cardiología | Ing. David Nava Rodríguez | Fernando Col. Tonelillo Guerra C.P. 14050, Deleg. Tlalcan, Distrito Federal | david.nava@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reasignación con distribuidor monitor marca ssa |
| 2 | Hosp. Especialidades, Yucatán | Cardiología | Dr. Francisco Javier Cuervo Maguel | Calle 41 No. 439 X 34 Ex Terrenos El Fénix, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Yucatán | francisco.cuervo@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reasignación con distribuidor monitor marca ssa |
| 2 | Hosp. Gineco Obstetricia N° 23, Nuevo León | Cardiología | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guereza | Av. Constitución y Félix U. Gómez SN, C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León | alan.montemayor@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reasignación con distribuidor monitor marca ssa |
| 2 | Hosp. Oncología C.M.N CIMSXXI | Cardiología | Ing. Guadalupe Ramírez Cahulich | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | guadalupe.ramirez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reasignación con distribuidor monitor marca ssa |
| 2 | Hosp. Pediatría C.M.N Siglo XXI | Cardiología | 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 | jose.vargas@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reasignación con distribuidor monitor marca ssa |
| 2 | Hosp. Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes EMEXPTE | Cardiología | Lt. Enrique Albarán Vázquez | Superavida Lomas Verdes #52, Col. Sta Cruz Acatlan Naucaplan de Juárez, C.P. 53150, Edo. de México | enrique.albaran@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reasignación con distribuidor monitor marca ssa |
| 2 | Hosp. Traumatología y Ortopedia, Puebla | Cardiología | Ing. Rosalba García González | Diagonal Diferencias de La República y 6 Poniente S/N Col. Amor C.P. 72140, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | rosalba.garcia@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reasignación con distribuidor monitor marca ssa |
| 2 | Jalisco | Cardiología | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nieves | Av. Al Puerto sin sig Av. Tepic, Col. El Tepic, Za. sec. C.P. 47425, Lagos de Moreno, Jalisco | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reasignación con distribuidor monitor marca ssa |
| 2 | México Oriente | Cardiología | Ing. Javier Rodríguez Cruz | Av. Gustavo Baz Sin Numero, Esq. Filiberto Gómez, Col. Pregonamiento Industrial C.P. 54000 Tlaxiapa, Tlaxiapa | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reasignación con distribuidor monitor marca ssa |
| 2 | México Poniente | Cardiología | Ing. Arwar Vilareal Wong | Calles 10 y 11, Edo. de México | arwar.vilareal@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reasignación con distribuidor monitor marca ssa |
| 2 | Morales | Cardiología | Ing. Adriana Becerra Alquicira | Av. Insurgentes 1, Col. Centro, C.P. 62550, Jilotepec, Jalisco, Morales | adriana.becerra@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reasignación con distribuidor monitor marca ssa |
| 2 | Morales | Cardiología | Ing. Adriana Becerra Alquicira | Calles 10 y 11, Edo. de México | adriana.becerra@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reasignación con distribuidor monitor marca ssa |
| 2 | Nayarit | Cardiología | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel | oliver.ruz@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reasignación con distribuidor monitor marca ssa |
| 2 | Nuevo León | Cardiología | Ing. Fabián Armenta Alonso | F. Lozano y Roble Col. Bordo Juárez C.P. 64420, Monterrey, Nuevo León | fabián.armon@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reasignación con distribuidor monitor marca ssa |
| 2 | Nuevo León | Cardiología | Ing. Fabián Armenta Alonso | Av. Juárez y Carretera A Laredo Col. Ciudad Jardín C.P. 65480, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | fabián.armon@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reasignación con distribuidor monitor marca ssa |
| 2 | Nuevo León | Cardiología | Ing. Fabián Armenta Alonso | José Ma. Paredes y Ballesenas C.P. 67500, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | fabián.armon@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reasignación con distribuidor monitor marca ssa |
| 2 | Nuevo León | Cardiología | Ing. Fabián Armenta Alonso | Ent. María de Jesús Candia y Av. Lincoln Col. Valle Verde C.P. 64360, Monterrey, Nuevo León | fabián.armon@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reasignación con distribuidor monitor marca ssa |
| 2 | Oaxaca | Cardiología | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ciudad Héroica de Chapultepec #21 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | ramon.moncada@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reasignación con distribuidor monitor marca ssa |
| 2 | Oaxaca | Cardiología | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Carretera Tlaxiapa Valle Nacional S/N San Juan Bautista Tlaxiapa, Cp 68300 San Juan Bautista Tlaxiapa, San Juan Bautista, Tlaxiapa, Oaxaca | ramon.moncada@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reasignación con distribuidor monitor marca ssa |



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



| Clave | Entidad | Nombre del Proveedor | Dirección del Proveedor | Nombre del Representante | Cargo del Representante | Correo Electrónico | Código de Cuenta de Pago | Fecha de Emisión | Descripción del Bien |
|-------|----------------------|------------------------------------|---|--|---|-------------------------------|--------------------------|--------------------|--|
| 2 | Queretaro | HG23 SAN JUAN DEL RIO, ORO | Av. Central SN Km. 0.250 Col. C.P. 76600, San Juan del Rio, San Juan del Rio, Queretaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.saenz@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cerro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor |
| 2 | Queretaro | UMF12 CADEYETA DE MONTES, ORO | Esperidón Montes SN Col. Centro C.P. 76500, Cadereyta de Montes, Cadereyta de Montes, Queretaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.saenz@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cerro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor |
| 2 | Sonora | HGP HERMOSILLO, SON | Av. Morelos, Bldo Olvera Benito Juárez y Justo Sierra Col. Morelos, C.P. 83150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Vanita Gabriela Fuentes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vanita.fuentes@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cerro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor |
| 2 | Sonora | UMF4 GUAYMAS, SON | Bldo. Benito Juárez SN, Col. Las Villas, C.P. 85440, Huatabampo Guaymas, Guaymas, Sonora | Ing. Vanita Gabriela Fuentes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vanita.fuentes@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cerro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor |
| 2 | Tamaulipas | HG215 CUMMA CD REYNOSA, TAMPS | Bldo. Hidalgo 2800 Col. del Valle C.P. 88200, Reynosa, Reynosa, Tamaulipas | MC. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cerro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor |
| 2 | Tamaulipas | UMF40 CIUDAD REYNOSA, TAMPS | Av. Lomas Calle San Héctor y San Félix, Fracc. Lomas de lasachina C.P. 87300, Reynosa, Reynosa, Tamaulipas | MC. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cerro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor |
| 2 | Tlaxcala | UMF51, SAN LUIS TEOLOCHOLCO, TLAX | José María Morelos SN, C. P. 39680 Teolocholco, Teolocholco, Tlaxcala | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cerro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor |
| 2 | Veracruz Norte | HG2M24 POZA RICA, VER NTE | Naranjo y Helmina SN Col. Laredo C.P. 92300, 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 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cerro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor |
| 2 | Veracruz Norte | HG2M39 SN ANDRES TUXTLA, VER NTE | Carretera Federal del Golfo SN Col. 3 de Mayo C.P. 85700, San Andrés Tuxtla, San Andrés Tuxtla, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cerro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor |
| 2 | Veracruz Norte | UMF32 ALVARADO, VER NTE | Melamono SN, C.P. 95250, Alvarado, Alvarado, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cerro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor |
| 2 | Veracruz Norte | UMF40 MANULIOF ALTAMIRANO, VER NTE | Avencia Ursula Galvan SN, C.P. 94250, L. Nopaltepec, Cosamaloapan de Compa, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cerro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor |
| 2 | Veracruz Norte | UMF39 PASO DE OVEJAS, VER NTE | Calle Trópico SN, Col. Español C.P. 91670, Paso de Ovejas, Paso de Ovejas, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cerro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor |
| 2 | Veracruz Norte | UMF 59 TANTOYUCA, VER NTE | Calle Chivelo (Esta En Un Camino), Col. Pasto Nuevo, C.P. 92101, Tantoyuca, Tantoyuca, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cerro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor |
| 2 | Veracruz Norte | UMF 52 NARANJOS, VER NTE | Calle Morelos SN Col. Primavera C.P. 92300, Naranjos, Naranjos Amatlán, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cerro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor |
| 2 | Veracruz Norte | UMF49 CERRO AZUL, VER NTE | Calle Frontera No. 49 Col. La Colina, C.P. 92511, Cerro Azul, Cerro Azul, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cerro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor |
| 2 | Veracruz Norte | UMF34 CAATEMACO, VER NTE | Calle Venustiano Carranza SN, Col. Centro, C.P. 95970, Coahuaco, Coahuaco, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Cerro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor |
| 3 | Chihuahua | HG23 CIUDAD JUAREZ, CHIH | Calle Juarez Aragón Poma 4 450 Norte Zona PROMAF | Ing. Miguel Martínez Caldera | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16362 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para pacientes adultos) |
| 3 | Chihuahua | HG235 UMAA CIUDAD JUAREZ, CHIH | Av. Valerín Fuentes 42982 Col. Inmóvil Casas Grandes, C.P. 92600, Cd. Juárez | Ing. Miguel Martínez Caldera | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16362 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para pacientes adultos) |
| 3 | Distrito Federal Sur | HG2M3 SAN ANGEL, DF SUR | No. Magdalena No. 269 Entre Almirante E Hidalgo Col. Chapultepec San Ángel C.P. 01090, Deleg. Álvaro Obregón, Chapultepec | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16362 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para pacientes adultos) |
| 3 | Jalisco | HG2M6 LIZAZO GARDENAS, JUL | Av. Lizaso Cárdenas y 8 de Julio Col. Sector Juárez G.P. 44910, Guadalupe, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oñate Saldaña | Ingeniero Biomédico | christopher.oñate@imss.gob.mx | 16362 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para pacientes adultos) |
| 3 | Nayarit | HG21 TEPIC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Ángel | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Munguía | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruiz@imss.gob.mx | 16362 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para pacientes adultos) |
| 3 | Puebla | HGR38 UMAA 1, PUEBLA, PUE | 10 Pavimento No. 2721 Col. Amor C.P. 72090, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 16362 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para pacientes adultos) |
| 3 | San Luis Potosí | HG250 UMAA SAN LUIS POTOSI, SLP | Av. Imanguanga 205 Col. Prados de San Vicente Ia. Sec. C.P. 76097 San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Loeth Tirado Escobedo | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.ltrado@imss.gob.mx | 16362 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para pacientes adultos) |
| 3 | Sonora | HG22 HERMOSILLO, SON | Juárez y Seguro Social SN, Colonia Modulo, C.P. 83150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Vanita Gabriela Fuentes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vanita.fuentes@imss.gob.mx | 16362 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para pacientes adultos) |



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

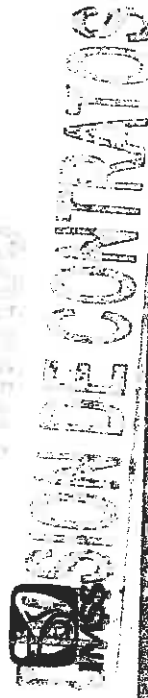


MÉXICO
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

ANEXO No. 1.4

GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado | Entidad | Dirección | Responsable | Correo Electrónico | Telefono | Observaciones |
|--------|--------------------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------------|----------|--|
| 3 | Tamaulipas | HGZ15 GUANAJUATO REINTEGRA, TAMPS | Ing. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 16362 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para pacientes adultos) |
| 4 | Campeche | HGZMF1 CAMPECHE, CAMP | Ing. Juan Alberto Busto Padilla | juan.busto@imss.gob.mx | 16361 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. |
| 4 | Chihuahua | HGZRF6 GUAMA CO JUAREZ, CHI | Ing. Miguel Martínez Cadenas | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16361 | Central de monitoreo para múltiples camas, cinco camas. |
| 4 | Chihuahua | HGO15 CHIHUAHUA, CHI | Ing. Miguel Martínez Cadenas | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16361 | Central de monitoreo para múltiples camas, cinco camas. |
| 4 | Distrito Federal Sur | HGZ36 IZTACALCO, DF SUR | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16361 | Central de monitoreo para múltiples camas, cinco camas. |
| 4 | Nuevo León | HGZMF2 MONTERREY, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabián.alonso@imss.gob.mx | 16361 | Central de monitoreo para múltiples camas, cinco camas. |
| 4 | Quintana Roo | HGPT1 CANCUN, Q ROO | Ing. Jaime Alfonso Magallón Lara | jaime.magallon@imss.gob.mx | 16361 | Central de monitoreo para múltiples camas, cinco camas. |
| 4 | Veracruz Norte | HGZ71 BOCA DEL RIO, VER NTE | Ing. Simón García Quiñero | simon.garcia@imss.gob.mx | 16361 | Central de monitoreo para múltiples camas, cinco camas. |
| 4 | Zacatecas | HGZ1 ZACATECAS, ZAC | Ing. Fernando Carlo Emparedor Ortiz | fernando.emparedor@imss.gob.mx | 16367 | Central de monitoreo para múltiples camas, diez camas. |
| 5 | Chihuahua | HGR1 CHIHUAHUA, CHI | Ing. Miguel Martínez Cadenas | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16367 | Central de monitoreo para múltiples camas, diez camas. |
| 5 | Hosp. Cardiología C.M.N CMNSXXI | UMAE HCARIOLOGIA CMNSXXI | Ing. Alberto Saucedo Pérez | alberto.saucedo@imss.gob.mx | 16367 | Central de monitoreo para múltiples camas, diez camas. |
| 5 | Hosp. General C.M.N La Raza | UMAE HG CAN LA RAZA | Ing. José Luis Flores Bolaños | jose.flores@imss.gob.mx | 16367 | Central de monitoreo para múltiples camas, diez camas. |
| 5 | Nuevo León | HGZ33 MONTERREY, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabián.alonso@imss.gob.mx | 16367 | Central de monitoreo para múltiples camas, diez camas. |
| 5 | Sonora | HGR1 CO OBREGON, SON | Ing. Verónica Gabriela Fuentes Hernández | veronica.fuentes@imss.gob.mx | 16367 | Central de monitoreo para múltiples camas, diez camas. |
| 5 | Tamaulipas | HGR6 CIUDAD MADERO, TAMPS | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 16367 | Central de monitoreo para múltiples camas, diez camas. |
| 5 | Yucatán | HGR12 MERIDA, YUC | Ing. Ulises Tonatihu Amador Gómez | ulises.amador@imss.gob.mx | 16371 | Central de monitoreo para múltiples camas, diez camas. |
| 6 | Guatemala | HGZA CELAYA, GTO | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | monica.pacheco@imss.gob.mx | 16364 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. |
| 7 | Guatemala | HGZA CELAYA, GTO | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | monica.pacheco@imss.gob.mx | 16364 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. |
| 7 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HE 14 MANNER | Ing. Christopher Zárate Priego | christopher.zarate@imss.gob.mx | 16364 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. |
| 7 | Hosp. Especialidades N° 21, Coahuila | UMAE HE21 TORREON, COAH | Dr. Rafael Ortega González | rafael.ortega@imss.gob.mx | 16364 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. |
| 7 | Hosp. General C.M.N La Raza | UMAE HG CAN LA RAZA | Ing. José Luis Flores Bolaños | jose.flores@imss.gob.mx | 16364 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. |
| 7 | Hosp. General C.M.N La Raza | UMAE HINTEGTO CAN LA RAZA | Ing. José Luis Flores Bolaños | jose.flores@imss.gob.mx | 16364 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. |
| 7 | Jalisco | HGR110 GUADAJALAJARA, JAL | Ing. Christopher Guillermo Olvera Nierras | christopher.olvera@imss.gob.mx | 16364 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. |
| 7 | México Oriente | HGZ197 TEXCOCO, EDO MEX | Ing. Javier Rodríguez Cuervilla | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 16364 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. |
| 7 | Tlaxcala | HGZ18 YLLAHERRIOSA, TAB | Ing. Karim Tapia Querredo | karim.tapia@imss.gob.mx | 16364 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. |
| 7 | Oaxaca | UMAE HPEDIATRIA OBLACMINOC, JAL | Dr. Ana Ruth Hernández Carrantes | ana.hernandez@imss.gob.mx | 16378 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. |
| 8 | Aguascalientes | HGZ1 AGUASCALIENTES, AGS | Ing. Lina Marín Vázquez | lina.marinez@imss.gob.mx | 16378 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. |
| 8 | Baja California | HGZ18 ENSENADA, BC | Ing. Héctor Baro Verdugo | hector.baro@imss.gob.mx | 16378 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. |
| 8 | Baja California | HGR1 UJAMA TLAJANA, BC | Ing. Héctor Baro Verdugo | hector.baro@imss.gob.mx | 16378 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. |
| 8 | Baja California | HGZ18 TEPIC, BC | Ing. Héctor Baro Verdugo | hector.baro@imss.gob.mx | 16378 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. |
| 8 | Baja California | HGZ18 Tijuana, BC | Ing. Héctor Baro Verdugo | hector.baro@imss.gob.mx | 16378 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. |



| Partido | Clave y/o Abreviatura | Nombre del Proveedor | Dirección del Proveedor | Nombre del Proveedor | Categoría | Valor | Fecha de Emisión | Fecha de Vigencia | Observaciones |
|---------|--|---------------------------------------|---|--|--|--------------------|------------------|-------------------|--|
| 8 | HGMF31 MEXICALI, BC | Ing. Héctor Barro Verdugo | Calle E y Av. Landa s/n Col. Nueva C.P. 21100, Mexicali | Coordinador Biomédico | Coordinador Biomédico | 531.252.0033.02.01 | 16378 | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| 8 | HGSZM26 CABO SAN LUCAS, BCS | Ing. Erick Elí Ramón Lygan Huerta | Baja California Norte Camereta a Todos Los Santos Km 2.5 Col. Bress del Pacífico C.P. 23473, Cabo San Lucas, Baja California Sur | Coordinador Biomédico | Coordinador Biomédico | 531.252.0033.02.01 | 16378 | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| 8 | HGMF23 HIDALGO DEL PARRAL, CHH | Ing. Miguel Martínez Cordero | Protección Independiente Tecnológico Centro | Jefe de Servicios Administrativos | Jefe de Servicios Administrativos | 531.252.0033.02.01 | 16378 | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| 8 | HGZ 1 SALTILLO, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | San. Antonio Naro y Luis Guzmán Col. Zona Centro C.P. 25100, Saltillo, Coahuila | Coordinador Biomédico | Coordinador Biomédico | 531.252.0033.02.01 | 16378 | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| 8 | HGZ 11 PIEDRAS NEGRAS, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Camereta 57 Km. 5 Col. Delicias C.P. 28070, Piedras Negras, Coahuila | Coordinador Biomédico | Coordinador Biomédico | 531.252.0033.02.01 | 16378 | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| 8 | HGZM16 TORREON, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Bvd. Revolución y Isasmín Col. Torreon Jardi C.P. 27100, Torreon, Coahuila | Coordinador Biomédico | Coordinador Biomédico | 531.252.0033.02.01 | 16378 | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| 8 | HGZM18 TORREON, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Bvd. Harold R. Pope Col. Centro C.P. 25700, Monclova, Coahuila | Coordinador Biomédico | Coordinador Biomédico | 531.252.0033.02.01 | 16378 | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| 8 | HGZM17 MONCLOVA, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Bvd. Guerrero y Álvaro Obregón Col. Centro C.P. 28200, Ciudad Acuña, Coahuila | Coordinador Biomédico | Coordinador Biomédico | 531.252.0033.02.01 | 16378 | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| 8 | HGSZ13 CIUDAD AGUIA, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Av. Melchor Ocampo No. 32 Col. Centro C.P. 42800, Tepic del Río de Ocampo, Hidalgo | Coordinador Biomédico | Coordinador Biomédico | 531.252.0033.02.01 | 16378 | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| 8 | HGZM15 TULDE ALLENDE, HGO | Ing. Edgar Arcón Hernández Torres | Madrazo Ocampo No. 106 Col. Centro C.P. 42800, Tula de Allende, Hidalgo | Coordinador Biomédico | Coordinador Biomédico | 531.252.0033.02.01 | 16378 | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| 8 | HGZM14 CARDOLÓGIA 34, HGO | Ing. Edgar Arcón Hernández Torres | Av. Lincoln y Enr. María García Col. Valle Verde 2e Sector C.P. 04100, Monterrey, Nuevo León | Coordinador Biomédico | Coordinador Biomédico | 531.252.0033.02.01 | 16378 | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| 8 | HGZM13 TEPIC DEL RIO, HGO | Ing. Edgar Arcón Hernández Torres | Calle 41 No. 438 X 34 Ex. Terminal El Flak, Col. Industrial del Río de Ocampo, Hidalgo | Coordinador Biomédico | Coordinador Biomédico | 531.252.0033.02.01 | 16378 | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| 8 | HGZM12 HESPA, YUC | Dr. Francisco Javier Cuervo Moguel | Zacachila y Jacamandas SN Col. La Raza C.P. 02900, Del. Acazacoztoc, Distrito Federal | Director Administrativo de la UMAE | Director Administrativo de la UMAE | 531.252.0033.02.01 | 16378 | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| 8 | HGZM11 GENERAL C.M.N La RAZA | Ing. José Luis Flores Bohíos | Col. Vallejo Exp. Antonio Valleriano Col. La Raza C.P. (2820), Del. Acazacoztoc, Distrito Federal | Director Médico | Director Médico | 531.252.0033.02.01 | 16378 | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| 8 | HGZM10 OBSTETRIA N° 3, C.M.N La Raza SUR | Ing. Juan Gabriel Cuervo Perilla | Tizapán San Angel C.P. 01000, Del. Avaro Obregón, Distrito Federal | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 531.252.0033.02.01 | 16378 | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| 8 | HGZM09 OBLATOS CHINO, JALISCO | Ing. Oscar Eleazar González Casares | Belenito Dominguez No. 771 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 531.252.0033.02.01 | 16378 | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| 8 | HGZM08 TOLUCA, EDO MEX PTE | Ing. Anuar Villemat Wong | José G. Ortiz de Domínguez Esquina Av. Morelos Col. Santa Clara C.P. 50000, Toluca, Edo. de México | Ingeniero Biomédico Delegacional | Ingeniero Biomédico Delegacional | 531.252.0033.02.01 | 16378 | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| 8 | HGZM07 URUAPAN, MICH | Ing. Ray Bojorges Kuri | Calzada Benito Juárez Esq. Con Fot. Villa SN Col. Linda Vista, Carretera Federal Uruapan-Los Reyes, C.P. 60050, Uruapan, Michoacán, Michoacán de Ocampo | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 531.252.0033.02.01 | 16378 | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| 8 | HGZM06 ZAMORA, MICH | Ing. Ray Bojorges Kuri | Av. Michoacán y Paseo de Los Alamos SN, C.P. 60000, Zamora de Hidalgo, Zamora, Michoacán de Ocampo | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 531.252.0033.02.01 | 16378 | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| 8 | HGZM05 LAZARO CARDENAS, MICH | Ing. Ray Bojorges Kuri | Av. Lázaro Cardenas 154 Col. Centro C.P. 00500, Ciudad Lázaro Cárdenas, Lázaro Cárdenas, Michoacán de Ocampo | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 531.252.0033.02.01 | 16378 | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| 8 | HGZM04 APATZINGAN, MICH | Ing. Ray Bojorges Kuri | Calle Correidora y 22 de Octubre SN Col. Miguel Hidalgo, C.P. 00500, Apatzingán de la Constitución, Apatzingán, Michoacán de Ocampo | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 531.252.0033.02.01 | 16378 | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| 8 | HGZM03 CHARO, MORELIA, MICH | Ing. Ray Bojorges Kuri | Av. Reyes de Los Olivos 101, C.P. 61301, La Goleta, Charo, Michoacán de Ocampo | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 531.252.0033.02.01 | 16378 | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| 8 | HGZM02 LA PIEDRA, MICH | Ing. Ray Bojorges Kuri | Calle Opatz 83 Col. Las Américas C.P. 60997, La Piedra de Caballeros, La Piedra, Michoacán de Ocampo | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 531.252.0033.02.01 | 16378 | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| 8 | HGZM01 TEPIC, NAY | Ing. Oscar Eleazar González Casares | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel | Ingeniero Biomédico Delegacional | Ingeniero Biomédico Delegacional | 531.252.0033.02.01 | 16378 | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| 8 | HGZM00 SANITAGO ACQUINTLA, NAY | Ing. Ramón Alberto Moncada Sancesc | Nicolás Escrivencia sn Col. Cuauhtemoc | Ingeniero Biomédico Delegacional | Ingeniero Biomédico Delegacional | 531.252.0033.02.01 | 16378 | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| 8 | HGZM09 SAN JUAN B TUATEPEC, OAX | Ing. Alberto Agustín Canda Villalobos | Carretera Tlaxiaco-Villa Nacional SN Sn Juan Bautista Tuatespec, Cp 68300 San Juan Bautista Tuatespec, San Juan Bautista, Tlaxiaco, Oaxaca | Ingeniero Biomédico | Ingeniero Biomédico | 531.252.0033.02.01 | 16378 | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| 8 | HGZM15 TEHUACAN, PUE | Ing. Jaime Alfonso Magallán Lara | Paseo de Las Américas S/N y Av. Getsepego Col. San Nicolás Teotihuacan, C.P. 75200, Tehuacán, Tehuacán, Puebla | Ingeniero Biomédico Delegacional | Ingeniero Biomédico Delegacional | 531.252.0033.02.01 | 16378 | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| 8 | HGZM14 GANJUN, Q ROO | Ing. Verónica Gabriela Fontes Higuera | Av. José López Porrillo Esquina Katabah SN, Hogán 82, C.P. 77516, Cancún, Benito Juárez, Quintana Roo | Ingeniero Biomédico Delegacional | Ingeniero Biomédico Delegacional | 531.252.0033.02.01 | 16378 | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |
| 8 | HGZM13 NACOZARÍ, SON | Ing. Verónica Gabriela Fontes Higuera | Calle del Seguro Social SN Col. Americana, C.P. 84340 Nacozacarí, C.P. 75200, Tehuacán, Tehuacán, Sonora | Coordinador Biomédico Delegacional | Coordinador Biomédico Delegacional | 531.252.0033.02.01 | 16378 | 16378 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) |



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



MÉXICO
ESTADO DE COAHUILA DE ZARAGOZA

ANEXO No. 1.4

GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado | Ciudad | Nombre del Contratista | Nombre del Administrador | Grado | Correo Electrónico | Celular | Extensión |
|---------------------|---------------------------------|--|--|--|------------------------------|---------|--------------------|
| Sonora | HGRI CD OREGON, SON | Ing. Yanira Gabriela Fuentes Hernández | Ing. Yanira Gabriela Fuentes Hernández | Administradora Biomédica Delegacional | yanira.fuentes@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 |
| Sonora | HGP HERMOSILLO, SON | Ing. Yanira Gabriela Fuentes Hernández | Ing. Yanira Gabriela Fuentes Hernández | Administradora Biomédica Delegacional | yanira.fuentes@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 |
| Sonora | HGP HERMOSILLO, SON | Ing. Yanira Gabriela Fuentes Hernández | Ing. Yanira Gabriela Fuentes Hernández | Administradora Biomédica Delegacional | yanira.fuentes@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 |
| Tabasco | HGZ46 VILLAFRANCA, TAB | Ing. Karim Tapia Osuero | Ing. Karim Tapia Osuero | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 |
| Tabasco | HGZ246 VILLAFRANCA, TAB | Ing. Karim Tapia Osuero | Ing. Karim Tapia Osuero | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 |
| Tamaulipas | HGZ11 NUEVO LAREDO, TAMPS | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 |
| GTO | UMAE HGP 46 LEON, GTO | Ing. Mario Alberto Mondragón Juárez | Ing. Mario Alberto Mondragón Juárez | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | mario.mondragon@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 |
| OBLACUINOQUIL | UMAE HPEDIATRIA OBLACUINOQUIL | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | Director Médico | ana.rhernandez@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 |
| Veracruz Norte | HGZ71 BOCA DEL RIO, VER NTE | Ing. Simón García Quintero | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 |
| Veracruz Norte | HGZMF24 POZA RICA, VER NTE | Ing. Simón García Quintero | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 |
| Veracruz Norte | HGZMF33 SAN ANDRES TUXTLA VITE | Ing. Simón García Quintero | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 |
| Yucatán | HGRI12 MERIDA, YUC | Ing. Ulises Toralán Amado Gómez | Ing. Ulises Toralán Amado Gómez | Coordinador Biomédico | ulises.amado@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 |
| Baja California | HGZMP8 ENSENADA, BC | Ing. Héctor Baro Verdugo | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 11780 | 531.324.0201.03.01 |
| Baja California | HGZMF12 S LUIS R | Ing. Héctor Baro Verdugo | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 11780 | 531.324.0201.03.01 |
| Baja California | CONCORDADO, SON | Ing. Erick El Ramón Logán Huerta | Ing. Erick El Ramón Logán Huerta | Coordinador Biomédico Delegacional | erik.logan@imss.gob.mx | 11780 | 531.324.0201.03.01 |
| Baja California Sur | HGZMF28 SAN JOSE DEL CARBO, BCS | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guaveza | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guaveza | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alan.montemayor@imss.gob.mx | 11780 | 531.324.0201.03.01 |
| Baja California Sur | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Ing. Javier Rodríguez Cuavida | Ing. Javier Rodríguez Cuavida | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 11780 | 531.324.0201.03.01 |
| México Oriente | HGZ68 TULPETLAC, EDO MEX OTE | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | Directora Médica | ana.rhernandez@imss.gob.mx | 11780 | 531.324.0201.03.01 |
| OBLACUINOQUIL | UMAE HPEDIATRIA OBLACUINOQUIL | Ing. Héctor Baro Verdugo | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 |
| Baja California | HGRI-UMAA TULUANA, BC | Ing. Héctor Baro Verdugo | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 |
| Baja California | UMFH4 EJIDO DURANGO, BC | Ing. Héctor Baro Verdugo | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 |
| Baja California | UMFH3 SAN QUINTIN, BC | Ing. Héctor Baro Verdugo | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 |
| Baja California Sur | UMF3 GUADALUPES, BCS | Ing. Erick El Ramón Logán Huerta | Ing. Erick El Ramón Logán Huerta | Coordinador Biomédico Delegacional | erik.logan@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 |
| Baja California Sur | UMF10 PTO A LOPEZ, MATEOS, BCS | Ing. José Alberto López Chávez | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 |
| Coahuila | HGZ 11 PIEDRAS NEGRAS, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 |
| Coahuila | HGZMF 2 SALTILLO, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 |
| Coahuila | HGZMF18 TORREON, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 |
| Coahuila | HGZMF18 TORREON, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 |
| Coahuila | HGZMF18 TORREON, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 |
| Coahuila | HGZMF24 NUEVA ROSITA, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 |
| Coahuila | UMF88 RAMOS ARIZPE, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 |
| Coahuila | UMF73 SALTILLO, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 |



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

ANEXOS
DIAGRAMA DE CONTRATOS

| Clave | Entidad Federativa | Nombre del Proveedor | Nombre del Representante | Profesión | Correo Electrónico | Fecha de Emisión | Valor | Moneda | Observaciones |
|-------|--|---------------------------------------|-------------------------------------|--|---------------------------------|------------------|--------------------|------------|--------------------|
| 10 | Coahuila | UMF14 ZARAGOZA, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Comunicador Biomédico | jose.lopezcha@inss.gob.mx | 11713 | 531,168,0069.02.01 | multicanal | Electrocardiógrafo |
| 10 | Coahuila | UMF12 ALLENDE, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Comunicador Biomédico | jose.lopezcha@inss.gob.mx | 11713 | 531,168,0069.02.01 | multicanal | Electrocardiógrafo |
| 10 | Coahuila | UMF15 VILLA UNION, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Comunicador Biomédico | jose.lopezcha@inss.gob.mx | 11713 | 531,168,0069.02.01 | multicanal | Electrocardiógrafo |
| 10 | Coahuila | UMF9 FRONTIERA, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Comunicador Biomédico | jose.lopezcha@inss.gob.mx | 11713 | 531,168,0069.02.01 | multicanal | Electrocardiógrafo |
| 10 | Coahuila | UMF06 MONCLOVA, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Comunicador Biomédico | jose.lopezcha@inss.gob.mx | 11713 | 531,168,0069.02.01 | multicanal | Electrocardiógrafo |
| 10 | Coahuila | UMF31 BARRIOTERAN, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Comunicador Biomédico | jose.lopezcha@inss.gob.mx | 11713 | 531,168,0069.02.01 | multicanal | Electrocardiógrafo |
| 10 | Coahuila | UMF26 AGUILITA, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Comunicador Biomédico | jose.lopezcha@inss.gob.mx | 11713 | 531,168,0069.02.01 | multicanal | Electrocardiógrafo |
| 10 | Coahuila | UMF30 CUATROBARRILES, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Comunicador Biomédico | jose.lopezcha@inss.gob.mx | 11713 | 531,168,0069.02.01 | multicanal | Electrocardiógrafo |
| 10 | Coahuila | UMF30 NAVA, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Comunicador Biomédico | jose.lopezcha@inss.gob.mx | 11713 | 531,168,0069.02.01 | multicanal | Electrocardiógrafo |
| 10 | Coahuila | UMF04 MORELOS, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Comunicador Biomédico | jose.lopezcha@inss.gob.mx | 11713 | 531,168,0069.02.01 | multicanal | Electrocardiógrafo |
| 10 | Coahuila | UMF7 YUMA | Ing. José Alberto López Chávez | Comunicador Biomédico | jose.lopezcha@inss.gob.mx | 11713 | 531,168,0069.02.01 | multicanal | Electrocardiógrafo |
| 10 | Coahuila | ESSALTILO, COAHULLA | Ing. José Alberto López Chávez | Comunicador Biomédico | jose.lopezcha@inss.gob.mx | 11713 | 531,168,0069.02.01 | multicanal | Electrocardiógrafo |
| 10 | Distrito Federal Norte | UMF 6 LA MERGED, DF NORTE | Ing. Roberto Manuel Linares Zamora | Comunicador Biomédico | roberto.linares@inss.gob.mx | 11713 | 531,168,0069.02.01 | multicanal | Electrocardiógrafo |
| 10 | Distrito Federal Norte | UMF16 GUERRERO, DF NORTE | Ing. Roberto Manuel Linares Zamora | Comunicador Biomédico | roberto.linares@inss.gob.mx | 11713 | 531,168,0069.02.01 | multicanal | Electrocardiógrafo |
| 10 | Distrito Federal Sur | REZDA FCO DEL PASO Y T. DF SUR | Ing. Gustavo Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | gustavo.martinez@inss.gob.mx | 11713 | 531,168,0069.02.01 | multicanal | Electrocardiógrafo |
| 10 | Hosp. Cardiológico C.M.N Siglo XXI | UMAE HCARDIOLOGIA C.M.N SIGLO XXI | Ing. Alberto Saucedo Pérez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alberto.saucedo@inss.gob.mx | 11713 | 531,168,0069.02.01 | multicanal | Electrocardiógrafo |
| 10 | Hosp. Especialidades C.M.N La Paz | UMAE HE CMN LA PAZ | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | jorge.rodriguez@inss.gob.mx | 11713 | 531,168,0069.02.01 | multicanal | Electrocardiógrafo |
| 10 | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI | UMAE H PSIQ SIN FERNANDO OPSUR | Ing. David Nava Rodríguez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | david.nava@inss.gob.mx | 11713 | 531,168,0069.02.01 | multicanal | Electrocardiógrafo |
| 10 | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI | UMAE H ESPECIALIDADES C.M.N SIGLO XXI | Ing. David Nava Rodríguez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | david.nava@inss.gob.mx | 11713 | 531,168,0069.02.01 | multicanal | Electrocardiógrafo |
| 10 | Hosp. Especialidades N° 1, Guadalupe | UMAE HET LEON, GUANAJUATO | Ing. Pedro Pozos Vazquez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | pedro.pozos@inss.gob.mx | 11713 | 531,168,0069.02.01 | multicanal | Electrocardiógrafo |
| 10 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HE14 CARMER PUE | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | christopher.zarate@inss.gob.mx | 11713 | 531,168,0069.02.01 | multicanal | Electrocardiógrafo |
| 10 | Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE HE2 CMN CD OREGON, SON | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | pedro.villavicencio@inss.gob.mx | 11713 | 531,168,0069.02.01 | multicanal | Electrocardiógrafo |
| 10 | Hosp. Especialidades N° 25, Nuevo León | UMAE HES MONTREPEY, NL | Ing. Ulises Carrillo Mora | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | ulises.mora@inss.gob.mx | 11713 | 531,168,0069.02.01 | multicanal | Electrocardiógrafo |
| 10 | Hosp. Especialidades, Puebla | UMAE HESP CMMAG FUEBLA, PUE | Ing. Hans Ulrich Lau Cruz | Ingeniero Biomédico | hans.lau@inss.gob.mx | 11713 | 531,168,0069.02.01 | multicanal | Electrocardiógrafo |
| 10 | Michoacán | HE26 URUAPAN, MICH | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@inss.gob.mx | 11713 | 531,168,0069.02.01 | multicanal | Electrocardiógrafo |
| 10 | Michoacán | HE23 MORELIA, MICHOACAN | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@inss.gob.mx | 11713 | 531,168,0069.02.01 | multicanal | Electrocardiógrafo |
| 10 | Michoacán | HE2MP2 ZACAPU, MICH | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@inss.gob.mx | 11713 | 531,168,0069.02.01 | multicanal | Electrocardiógrafo |
| 10 | Michoacán | HESDAP5 APATZINGAN, MICH | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@inss.gob.mx | 11713 | 531,168,0069.02.01 | multicanal | Electrocardiógrafo |
| 10 | Michoacán | HGRT CHARO, MORELIA, MICH | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@inss.gob.mx | 11713 | 531,168,0069.02.01 | multicanal | Electrocardiógrafo |
| 10 | Michoacán | UMFH16 ZITUAJARO, MICH | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@inss.gob.mx | 11713 | 531,168,0069.02.01 | multicanal | Electrocardiógrafo |



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



ANEXO No. 1.4
 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado | Código | Descripción | Administrador | Correo Electrónico | Código de Cuenta | Actividad | Observaciones |
|--|---------------------------------|---|--|--------------------------------|------------------|--|---------------|
| Oaxaca | HGZ11-UMAA OAXACA, OAX | Ciudad de Chapultepec 824 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Morcada Saucedo | ramon.morcada@imss.gob.mx | 11902 | Fotocopiador integral para retina. | 1 |
| Oaxaca | HGZMF2 SAJUMA CRUZ, OAX | Calletera Transfrontera SAN Nicolás Bero y Clairmarie Col. Hidalgo Oriente C.P. 70910, Salina Cruz, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Morcada Saucedo | ramon.morcada@imss.gob.mx | 11902 | Fotocopiador integral para retina. | 1 |
| San Luis Potosí | HGZ50 UMMA SAN LUIS POTOSÍ, SLP | Av. Tampamungo 205 Col. Prados de San Vicente 1a. Sec. C.P. 78397 San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Lirio Tirado Escobosa | linda.lirio@imss.gob.mx | 11902 | Fotocopiador integral para retina. | 1 |
| Sinaloa | HGRI CUJACAN, SIN | Francisco Zarco y Andrade Col. Miguel Alemán C.P. 80200, Culiacán Rosales, Culiacán, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | oscar.rivera@imss.gob.mx | 11902 | Fotocopiador integral para retina. | 1 |
| Zacatecas | HGZ2 FRESNILLO, ZAC | Av. Hidalgo No. 414 Col. Centro C.P. 99150, Fresnillo, Zacatecas | Ing. Fernando Carro Enriquez Ortiz | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11902 | Fotocopiador integral para retina. | 1 |
| Distrito Federal | HGP 3A MAG D LAS SALINAS, DF N | Av. P.J.N. Esquina Eje 4 Norte Fontana Col. Magdalena de Las Salinas C.P. 07780, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Roberto Manuel Linares Zamora | roberto.linares@imss.gob.mx | 11928 | Incubadora de traslado. | 3 |
| Hidalgo | HGZMF8 CD SAHAGUN, HGO | Av. Circunvalación y Periférico Norte s/n Col. Centro C.P. 49300, Tlaxiaco, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 11928 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Hidalgo | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Melchor Ocampo No. 106 Col. Centro C.P. 42800, Tula de Allende, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 11928 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMME HE14 CANVER | Av. Carriñanés, Esq. Cavantes y Padilla S/N Col. Formando Hogar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz | Ing. Christopher Zárate Priego | christopher.zarate@imss.gob.mx | 11928 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Hosp. General C.M.N La Raza | UMME HG CHIN LA RAZA | Av. Guadalupe Bar No. 28 Col. San Bartolo Nuncupán C.P. 59300, Matlapuca, Matlapuca, Edo. de México | Ing. José Luis Flores Bolaños | jose.flores@imss.gob.mx | 11928 | Incubadora de traslado. | 2 |
| México Poniente | HGZ194 EL MOLINITO, EDO MEX | Cuizt. Vallo y Sacaramías Col. La Raza C.P. 02990, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Anuar Villareal Wong | anuar.villareal@imss.gob.mx | 11928 | Incubadora de traslado. | 1 |
| México Poniente | HGZ0221 TOLUCA, EDO MEX | Joséfa Ortiz de Domínguez, Esquina Av. Morelos Col. Santa Clara C.P. 50000, Toluca de Lerdo, Toluca, Edo. de México | Ing. Anuar Villareal Wong | anuar.villareal@imss.gob.mx | 11928 | Incubadora de traslado. | 1 |
| México Poniente | HGZMF12 LAZARO CARDENAS, MICH | Av. Lázaro Cárdenas 154 Col. Centro C.P. 60980, Ciudad Lázaro Cárdenas, Lázaro Cárdenas, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Boyages Kori | ray.boyages@imss.gob.mx | 11928 | Incubadora de traslado. | 1 |
| México Poniente | HGSZ71 LA PIEDRA, MICH | Calle Carretera 83 Col. Las Arboledas C.P. 99357, La Piedra de Caballada, La Piedra, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Boyages Kuri | ray.boyages@imss.gob.mx | 11928 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Nayarit | HGZ1 TEPEC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Ángel Chzl. Hénes de Chapultepec 821 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | oliver.ruiz@imss.gob.mx | 11928 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Oaxaca | HGZ1-UMAA OAXACA, OAX | Av. 1o. de Mayo Esquina Pío Suárez C.P. 79200, Nuevo México, C.P. 91800, Col. El Molino, José Cardel, La Antigua, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Alberto Agustín Candía Villalobos | alberto.candia@imss.gob.mx | 11928 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Puebla | HGSZ10 NUEVO NECAVA, PUE | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Ángel Chzl. Hénes de Chapultepec 821 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Simón García Quintero | simon.garcia@imss.gob.mx | 11928 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Veracruz Norte | HGSZMF36 CD CARDEL, VER | Av. 1o. de Mayo Esquina Pío Suárez C.P. 79200, Nuevo México, C.P. 91800, Col. El Molino, José Cardel, La Antigua, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Roberto Manuel Linares Zamora | roberto.linares@imss.gob.mx | 11929 | Incubadora para recién nacido. | 1 |
| Distrito Federal Norte | UMF 6 LA MERCEDE, DF NORTE | Av. Chroumetación Esquina Coahuila Col. Merced Barbuena C.P. 18610, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 11929 | Incubadora para recién nacido. | 2 |
| Hidalgo | HGZMF6 TEPEJI DEL RIO, HGO | Av. Melchor Ocampo No. 32 Col. Centro C.P. 42800, Tlaxiaco, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 11929 | Incubadora para recién nacido. | 1 |
| Hidalgo | HGSZ3 TIZAYUCA, HGO | Fracc. Unidad Habitacional Tizayuca Col. C.P., Tizayuca, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 11929 | Incubadora para recién nacido. | 10 |
| Hosp. General Obstericia N° 23, Nuevo León | UMME HGO 23 MONTERREY, NL | Av. Constitución y Félix U. Gómez S/N, C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guzmán | alan.montemayor@imss.gob.mx | 11929 | Incubadora para recién nacido. | 5 |
| México Poniente | HGZ194 EL MOLINITO, EDO MEX | Av. Gustavo Baz No. 28 Col. San Bartolo Nuncupán C.P. 59300, Matlapuca, Matlapuca, Edo. de México | Ing. Anuar Villareal Wong | anuar.villareal@imss.gob.mx | 11929 | Incubadora para recién nacido. | 3 |
| Nayarit | HGZ1 TEPEC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Ángel Chzl. Hénes de Chapultepec 821 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | oliver.ruiz@imss.gob.mx | 11929 | Incubadora para recién nacido. | 3 |
| Veracruz Norte | HGZ71 BOCA DEL RIO, VER | Protección Diaz Mián S/N Esq. Ceño Col. Flores, C.P. 91940, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | simon.garcia@imss.gob.mx | 11929 | Incubadora para recién nacido. | 2 |
| Veracruz Norte | HGZMF24 POZA RICA, VER | Naranco y Bolanos S/N Col. Laredo C.P. 98280, Poza Rica de Hidalgo, Poza Rica de Hidalgo, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | simon.garcia@imss.gob.mx | 18379 | Incubadora para recién nacido/cambiar radiografía. | 2 |
| Baja California | HGZMF31 MEXICALI, BC | Calle G. y Av. Lerdo s/n Col. Nueva C.P. 21100, Mexicali, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | hector.baro@imss.gob.mx | 18379 | Incubadora para recién nacido/cambiar radiografía. | 3 |
| Durango | HGZMF1 DURANGO, DGO | Puerto Carretera Est. Avenida Normal Col. C.P. 34000, Durango, Durango | Dr. Héctor Manuel González Simariel | hector.gonzalez@imss.gob.mx | 18379 | Incubadora para recién nacido/cambiar radiografía. | 3 |

AVEXOS
INSTRUMENTOS



**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

| Estado | Entidad Federativa | Nombre de la Entidad | Nombre del Proveedor | Descripción del Proveedor | Nombre del Representante | Cargo del Representante | Correo Electrónico | Identificación | Descripción del Bien | Cantidad | Valor Unitario | Valor Total |
|--------|---|----------------------------------|---|--|---|--|------------------------------|----------------|--|----------|--------------------|------------------|
| 16 | Hosp. Gineco Obstétrica No. 4, Distrito Federal | UMAE HSD 4 SAN ANGEL, DF SUR | Ing. Gustavo Perates Arroyo | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Ing. Gustavo Perates Arroyo | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | gustavo.perates@imss.gob.mx | 16379 | Incubadora para recién nacidos/cama de calor radiante. | 10 | 531.487.2063.02.01 | 5314872063020110 |
| 16 | Michoacán | HGZ8 URUPAM, MICH | Ing. Ruy Bojórquez Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | Ing. Ruy Bojórquez Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorquez@imss.gob.mx | 16379 | Incubadora para recién nacidos/cama de calor radiante. | 2 | 531.487.2063.02.01 | 5314872063020102 |
| 16 | Michoacán | HGSMF9 APATZINGAN, MICH | Ing. Ruy Bojórquez Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | Ing. Ruy Bojórquez Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorquez@imss.gob.mx | 16379 | Incubadora para recién nacidos/cama de calor radiante. | 1 | 531.487.2063.02.01 | 5314872063020101 |
| 16 | Michoacán | HGR1 GHARO, MORELIA, MICH | Ing. Ruy Bojórquez Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | Ing. Ruy Bojórquez Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorquez@imss.gob.mx | 16379 | Incubadora para recién nacidos/cama de calor radiante. | 5 | 531.487.2063.02.01 | 5314872063020105 |
| 16 | Tlaxcala | HQZ46 VILLAHERRERA, TLAB | Ing. Kevin Tapia Querebo | Ingeniero Biomédico Delegacional | Ing. Kevin Tapia Querebo | Ingeniero Biomédico Delegacional | kevin.tapia@imss.gob.mx | 16379 | Incubadora para recién nacidos/cama de calor radiante. | 3 | 531.487.2063.02.01 | 5314872063020103 |
| 16 | Tamaulipas | HGZ11 NUEVO LAREDO, TAMPS | Ing. Héctor Antonio Gutiérrez Calzadano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | Ing. Héctor Antonio Gutiérrez Calzadano | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 16379 | Incubadora para recién nacidos/cama de calor radiante. | 2 | 531.487.2063.02.01 | 5314872063020102 |
| 16 | Tlaxcala | HGSMF8 TLAXCALA, TLAX | Ing. Ulises Torrealba Amado Gómez | Coordinador Biomédico | Ing. Ulises Torrealba Amado Gómez | Coordinador Biomédico | ulises.amado@imss.gob.mx | 16379 | Incubadora para recién nacidos/cama de calor radiante. | 1 | 531.487.2063.02.01 | 5314872063020101 |
| 16 | Yucatán | HGR12 MERRIDA, YUC | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 | 531.582.1010.04.01 | 5315821010040101 |
| 17 | Aguascalientes | HGZ1 AGUASCALIENTES, AGS | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 | 531.582.1010.04.01 | 5315821010040101 |
| 17 | Aguascalientes | HGZ2 AGUASCALIENTES, AGS | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 | 531.582.1010.04.01 | 5315821010040101 |
| 17 | Aguascalientes | UMAA AGUASCALIENTES, AGS | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 | 531.582.1010.04.01 | 5315821010040101 |
| 17 | Coahuila | HGZ1 SALTILLO, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 | 531.582.1010.04.01 | 5315821010040102 |
| 17 | Coahuila | HGZMF15 TORREON, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. | 3 | 531.582.1010.04.01 | 5315821010040103 |
| 17 | Coahuila | HGZMF21 SAN PEDRO DL COAH, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 | 531.582.1010.04.01 | 5315821010040101 |
| 17 | Coahuila | HGZMF20 FOO1 MADERO, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 | 531.582.1010.04.01 | 5315821010040101 |
| 17 | Coahuila | HGZMF27 PALAJI, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 | 531.582.1010.04.01 | 5315821010040101 |
| 17 | Coahuila | HGZMF3 CIUDAD ACUNA, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 | 531.582.1010.04.01 | 5315821010040101 |
| 17 | Coahuila | UMF Y UMMA | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 | 531.582.1010.04.01 | 5315821010040101 |
| 17 | Coahuila | 883 SALTILLO, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 | 531.582.1010.04.01 | 5315821010040101 |
| 17 | Durango | HGZ49 GOMEZ PALACIO, DGO | Dr. Héctor Manuel González Simatitlan | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Segundo Nivel | Dr. Héctor Manuel González Simatitlan | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Segundo Nivel | hector.gonzalez@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 | 531.582.1010.04.01 | 5315821010040102 |
| 17 | Guerrero | HGZMF2 IRAPUATO, GTO | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 | 531.582.1010.04.01 | 5315821010040101 |
| 17 | Guerrero | HGZMF10 GUANAJUATO, GTO | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 | 531.582.1010.04.01 | 5315821010040102 |
| 17 | Guerrero | HGZMF3 ZIHUATANEJO, GTO | Ing. César Alejandro Rangiel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | Ing. César Alejandro Rangiel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangiel@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. | 3 | 531.582.1010.04.01 | 5315821010040103 |
| 17 | Guerrero | HGZMF3 CHILPANCIAGO, GTO | Ing. César Alejandro Rangiel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | Ing. César Alejandro Rangiel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangiel@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 | 531.582.1010.04.01 | 5315821010040101 |
| 17 | Guerrero | HGZMF5 TAXCO, GTO | Ing. César Alejandro Rangiel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | Ing. César Alejandro Rangiel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangiel@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. | 3 | 531.582.1010.04.01 | 5315821010040103 |
| 17 | Guerrero | HGZMF19 CD ALTAMIRANO, GTO | Ing. César Alejandro Rangiel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | Ing. César Alejandro Rangiel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangiel@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 | 531.582.1010.04.01 | 5315821010040102 |
| 17 | Guerrero | HGR1 ACAPULCO, GTO | Ing. César Alejandro Rangiel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | Ing. César Alejandro Rangiel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangiel@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 | 531.582.1010.04.01 | 5315821010040102 |
| 17 | Guerrero | UMF 28 UMMA LLANO LARGO, GTO | Ing. César Alejandro Rangiel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | Ing. César Alejandro Rangiel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangiel@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. | 12 | 531.582.1010.04.01 | 5315821010040112 |
| 17 | Hosp. Especialidades N° 2, Soconusco | UMAE HEZ CAN CO | Ing. Pedro Jesús Villarreal Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Ing. Pedro Jesús Villarreal Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.villarreal@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. | 4 | 531.582.1010.04.01 | 5315821010040104 |
| 17 | Hosp. Especialidades, Jalisco | UMAE HSP OBLATOS CINCO, JAL | Ing. Álvaro Vértucos Correa | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Ing. Álvaro Vértucos Correa | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alvaro.verducos@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 | 531.582.1010.04.01 | 5315821010040102 |
| 17 | Hosp. Gineco Obstétrica N° 23, Nuevo León | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guzmán | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guzmán | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alan.montemayor@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. | 7 | 531.582.1010.04.01 | 5315821010040107 |
| 17 | Hosp. Gineco Obstétrica, Jalisco | UMAE HGO OBLATOS CINCO, JAL | Ing. César Ezequiel González Cozames | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Ing. César Ezequiel González Cozames | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | cesar.gonzalez@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. | 8 | 531.582.1010.04.01 | 5315821010040108 |
| 17 | Hosp. Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes, Jalisco | UMAE HTO LOMAS VERDES, JEMEXPRTE | Lic. Enrique Albanán Vázquez | Director Administrativo de la UMAE | Lic. Enrique Albanán Vázquez | Director Administrativo de la UMAE | enrique.albanan@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. | 14 | 531.582.1010.04.01 | 5315821010040114 |



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



MÉXICO
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

ANEXO No. 1.4

GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Geografía | Unidad | Administrador | Cargo | Correo electrónico | Extensión | Equipo |
|---|---------------------------------|--|---|---------------------------------|-----------|--|
| Hosp. Traumatología, Magda. de las Salinas DF | UMAE HO MAGD O LAS SALINAS | Ing. Adán Méndez Román | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | adrian.mendez@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. |
| Michoacán | HGZ8 URUJAPAN, MICH | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. |
| Michoacán | HGZMF4 ZAMORA, MICH | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. |
| Michoacán | HGZMF3 APATZINGAN, MICH | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. |
| Michoacán | HGZMF17 LOS REYES, MICH | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. |
| Nuevo León | HGZ33 MONTERREY, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.armenta@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. |
| Nuevo León | UMFUMMA SN PEDRO GG, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.armenta@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. |
| Puebla | HGZ15 TEHUACAN, PUE | Ing. Alberto Agustín Candía Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. |
| Puebla | HGZ5 METEPEC, PUE | Ing. Alberto Agustín Candía Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. |
| Puebla | HGSS10 NUEVO NECAHA, PUE | Ing. Alberto Agustín Candía Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. |
| Querétaro | HGR1 QUERETARO, QRO | Ing. Juan Arturo Sáenz López | Coordinador Delegacional de Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | juan.zaerao@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. |
| San Luis Potosí | HGZ8 CIUDAD VALLES, SLP | Ing. Linda Lizeth Tirado Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.lizeth@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. |
| San Luis Potosí | HGZMF1 SAN LUIS POTOSI, SLP | Ing. Linda Lizeth Tirado Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.lizeth@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. |
| San Luis Potosí | HGZ9 LOS MOCHES, SIN | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. |
| Sinaloa | HGZMF4 NAVOLATO, SIN | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. |
| Tabasco | HGZ46 VILLAHERMOSA, TAB | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. |
| Tabasco | HGZ2 CARDENAS, TAB | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. |
| UMAE HREDATRIA OBLAJUINOCJAL | UMAE HREDATRIA OBLAJUINOCJAL | Dir. Ana Ruth Hernández Contreras | Director Médico | ana.hernandez@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. |
| Veracruz Norte | HGZMF24 POZA RICA, VER | Ing. Simón García Quiñero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. |
| Veracruz Norte | UMF15 UMAA TELERIA, VER | Ing. Simón García Quiñero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. |
| Zacatecas | HGZ1 ZACATECAS, ZAC | Ing. Fernando Carlo Enriquez Oñate | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11838 | Lámpara quirúrgica doble. |
| Campeche | HGZMF1 CAMPECHE, CAMP | Ing. Jean Alberto Busto Peñilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bustop@imss.gob.mx | 11838 | Láser quirúrgico neodymium-yag |
| Consulta Externa CMN La CMN LA PAZ | CONSULTA EXTERNA DEL CMN LA PAZ | Lic. Sergio Adán Tallados Díaz | Subdirector Administrativo de la Unidad de Consulta Externa del CMN La Paz | sergio.tallados@imss.gob.mx | 11838 | Láser quirúrgico neodymium-yag |
| Distrito Federal Norte | HGZ77 TLATELOCO, DF | Lic. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.linares@imss.gob.mx | 11838 | Láser quirúrgico neodymium-yag |
| Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE H2 SAN CO | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.villavicencio@imss.gob.mx | 11838 | Láser quirúrgico neodymium-yag |
| Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila | UMAE H71 TORREON, COAH | Dr. Rafael Ortega González | Jefe de División de Cirugía | rafael.ortega@imss.gob.mx | 11838 | Láser quirúrgico neodymium-yag |
| Aguascalientes | UMF10 AGUASCALIENTES, AGS | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 11824 | Mastografía digital de campo completo. |

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



| 19 | Baja California | UMF27 Tijuana, BC | Ing. Gustavo Díaz Ortiz S/N Km. 11.5 Carretera Amigosa a Tijuana Col. La Mesa C.P. 22650, Tijuana, Baja California | Ing. Héctor Baro Verdegue | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.bar@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. |
|----|------------------------|--------------------------------------|---|---|---|--------------------------------|-------|--------------------|--|
| 19 | Baja California Sur | HGSS/INF268 CABO SAN LUCAS, BCS | Carretera a Todos Los Santos Km 2.5 Col. Brisas del Pacifico C.P. 23473, Cabo San Lucas, Baja California Sur | Ing. Erick El Ramón Logan Huerta | Coordinador Biomédico Delegacional | erik.logan@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Campeche | HGZM1 CAMPECHE, CAMP | Av. López Mateos por Tulum y Quintana Roo Col. San Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche | Ing. Juan Alberto Busto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bustop@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Chiapas | HGZM1 TAPACHULA, CHI | Carretera Coahuila y Anillo Periférico sin Col. Tapachula Centro C.P. 39700, Tapachula, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzola | Ingeniero Biomédico Delegacional | guillermo.avendaño@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Chiapas | UMF13 TULUA GUTIERREZ, CHIAPAS | Bvtd. Chibosán esquina Artículo 115 Col. Las Palmas C.P. 29000, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzola | Ingeniero Biomédico Delegacional | guillermo.avendaño@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Chiuhuahua | HGRH8 UJMAA CD JUAREZ, CHI | Durango y Román Reyes Frasco Torres del Sur | Ing. Miguel Manríquez Cedeno | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.manriquez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Chihuahua | UMF49 CIUDAD JUAREZ, CHI | Calle Manuel J. Chover 7 8025 Col. Infonavit Angel Trías, C.P. 329588, Cd. Juárez | Ing. Miguel Manríquez Cedeno | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.manriquez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Coahuila | UMF32 UFDUNOLA SALTILLO, COAH | Joaquín de Velasco No. 374 Col. Fraccionamiento Urdinola C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezchavez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Colima | HGZ10 MANZANILLO, COL | Av. Paseo de las Guaranas No. 23, Col. Solmanes, Manzanillo, Colima C.P. 28889 | Ing. Miguel Mier Sánchez | Ingeniero Biomédico | miguel.mier@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Distrito Federal Norte | UMF35 ZARAGOZA, DF NORTE | Av. 7 No. 200 Col. Panfilón C.P. 06100, Deleg. Iztaacalco, Distrito Federal | Dr. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.linares@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Distrito Federal Sur | UMF46 EL SORIANO, DF SUR | Cd. de Tlalcan No. 2655 Nezahualcoyotl y Xoxingo Cd. Xoxingo C.P. 04610, Deleg. Xoxingo, Distrito Federal | Ing. Gustavo Acosta Manríquez | Ingeniero Biomédico Delegacional | gustavo.manriquez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Durango | UMF44 DURANGO, DGO | Carretera Federal Durango y Pánuco, Hidalgo Col. Zona Centro C.P. 34000, Durango, Durango | Dr. Héctor Manuel González Serna | Médico del Seguro Social | hector.gonzalez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Guajuato | HGZ4 CELAYA, GTO | Av. Maximiliano Est. Pío Larma, Centro C.P. 38060, Celaya, Guajuato | Ing. Mónica Letícia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Guerrero | UMF9 ACAPULCO, GRO | Av. Cuauhtimoc No. 85 Col. Centro C.P. 38000, Acapulco, Guerrero | Ing. César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Hidalgo | HGZM8 CD SAHAGUN, HGO | Av. Chimaltepec y Periferico Norte sin Col. Centro C.P. 45990, Tepic, Hidalgo | Ing. Edgar Arón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Hidalgo | HGZM5 TULIA DE ALLENDE, HGO | Manjón Ocampo No. 106 Col. Centro C.P. 42000, Tula de Allende, Hidalgo | Ing. Edgar Arón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Jalisco | UMF39 EL ALAMO, TLAQUEPAQUE, JALISCO | Llano Chichas y Roberto Michel Col. Granit del 'Alamo' C.P. 45000, Tlaquepaque, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Méndez | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | México Oriente | HGR18 ECATEPEC, EDO MEX | Av. Central S/N San Agustín 3194 Sección. C.P. 55130 Ecatepec de Morelos, Ecatepec de Morelos, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuadela | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | México Poniente | UMF223 LERMA, EDO MEX | Av. Hidalgo Esquina Flores Magón Col. La Haza C.P. 52000, Lerma de Villalobos, Edo. de México | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Michoacán | HGZ63 MORELIA, MICHOACAN | Av. Camarón S/N, Esplanada Simón Flores C.P. 58670, Morelia, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Boboyes Kurt | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.boboyes@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Morelos | HGZM5 ZACATEPEC, MOR | Av. Luzero Carreteras S/N, Zacatepec, Morelos, C.P. 82780, Zacatepec de Hidalgo, Zacatepec, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alarcón | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becerra@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Nayarit | UMF24 TEPC, NAYARIT | Paseo de vienes Cd del Valle | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Munguaites | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruiz@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Oaxaca | UMF 651TALUQUIA DEL CAMINO, OAX | Alameda 1200 España Con Ahuacá, Colonia Las Flores, Cp. 68020 Santa Lucía del Camino, Santa Lucía del Camino, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Suroso | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Puebla | UMF1 PUEBLA, PUE | 11 Sur 1205 Col. Jardines de Santiago C.P. 72410, Huixtla, Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Alberto Agustín Camila Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.camila@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Queretaro | UMF16 QUERETARO, QRO | Av. Conchayanes No. 118 Oriente Col. Centro C.P. 76047, Santiago de Querétaro, Querétaro, Querétaro | Ing. Juan Arturo Suarez López | Coordinador Delegacional de Ingeniería Biomédica | juan.zamand@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Queretaro | UMF9 FELPECARRILLO PUERTO, QRO | Cd. Guadalupe Victoria S/N Col. Ex-Hacienda El Tinero C.P. 76108, Santiago de Querétaro, Querétaro, Querétaro | Ing. Juan Arturo Suarez López | Coordinador Delegacional de Ingeniería Biomédica | juan.zamand@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Quintana Roo | UMF13 CANGUN NORTE, QROO | Av. Talleres Esp. Protong. Tulum, M. 7. L. 1 Región 88 C.P. 77527, Cancún, Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Nagallón Lara | Coordinador Biomédico Delegacional | jaime.nagallon@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | San Luis Potosí | HGZM1 SAN LUIS POTOSI, SLP | Av. Nicolás Zapata 203 Puerto Moreno y Torresan Estables Cd. Centro C.P. 76200, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Ustrib Trede Escobedo | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.ustrib@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Sinaloa | UMF36 CULIACAN, SIN | Bvtd. E. Cabrera 3108 Col. Infonavit Humaya C.P. 80020, Culiacán Bascules, Culiacán, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Sotolaza | Ingeniero Biomédico | oscar.rivera@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Sonora | UMF1 CD OBFREGON, SON | Proteccion Guerrero S/N, Cd. Milifamiliares del Inss, C.P. 86150 Ciudad Obregon, Galeana, Sonora | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fontes@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. |



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



MÉXICO
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

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

| Clave | Descripción | Nombre del Administrador | Correo Electrónico | Categoría | Clave | Valor | Descripción | Clave |
|-------|---|----------------------------------|--|--|-------|--------------------|--|-------|
| 18 | Tabasco | HGZ2 CARDENAS, 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 | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Tlaxcala | HGZ1 TLAXCALA, TLAX | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Párriz | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Veracruz Norte | UMF66 XALAPA, VERINTE | 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. Néstor Rodrigo Muñoz Cortova | Ingeniero Biomédico | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Yucatán | UMF39 MERRIDA, YUC | Ing. Ulises Tonaliuh Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Zacatecas | HGZ1 ZACATECAS, ZAC | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | 20682 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | Agua Calientes | UMAA AGUASCALIENTES, AGS | Ing. Laura Martínez Yañez | Coordinador Biomédico Delegacional | 20682 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | Baja California | UMF358-UMMA TIJUANA, BC | Ing. Héctor Barro Verónigo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 20682 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | Distrito Federal Sur | HGZMF8 SAN ANGELES, DF SUR | Ing. Gustavo Adolfo Hernández Chávez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 20682 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídráulica (Para Cirugía General) | 2 |
| 20 | Hosp. Especialidades | UMAE HE SAN LA RAZA | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 20682 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE H2 SAN ANGELES, SON | Ing. Pedro Jesús Villarreal Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 20682 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídráulica (Para Cirugía General) | 2 |
| 20 | Hosp. Traumatología, Magda. de las Salinas DF | UMAE HT MAGDALENA D LAS SALINAS | Ing. Adrián Méndez Román | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 20682 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | Hosp. Traumatología, Magda. de las Salinas DF | UMAE HO MAGD D LAS SALINAS | Ing. Adrián Méndez Román | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 20682 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | Michoacán | HGZMF17 LOS REYES, MICH | Ing. Ruy Borges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 20682 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídráulica (Para Cirugía General) | 2 |
| 20 | Puebla | HGZ15 TERUJCAN, PUE | Ing. Alberto Agustín Canda Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | 20682 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | Tabasco | HGZ48 VILLAHERMOSA, TAB | Ing. Karen Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 20682 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | 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 Electrohídráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | Veracruz Norte | UMAE HPEDIATRIA OBLACINOCOS, JAL | Dra. Ana Ruth Hernández Carvajales | Director Médico | 20682 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | Veracruz Norte | HGZMF23 SAN ANDRES TUXTLA, VER | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | 20682 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | Veracruz Norte | UMF15 UMMA TELIERA, VER | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | 20682 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 21 | Chiuhauva | HG015 CHI-HUAHUA, CHIHI | Ing. Miguel Martínez Cabana | Jefe de Servicios Administrativos | 20683 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 21 | Oaxaca | HGZ1 UMMA OAXACA, OAX | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | 20683 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 22 | Distrito Federal Sur | HGZMF8 SAN ANGELES, DF SUR | Ing. Pedro Jesús Villarreal Cruz | Ingeniero Biomédico Delegacional | 20684 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 23 | Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE H2 SAN ANGELES, SON | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 20688 | 531.616.5116.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídráulica (Para Cirugía General) | 2 |
| 23 | Hosp. Especialidades, Jalisco | UMAE HESP OBLATOS CMRO, JAL | Ing. Álvaro Verdugo Correa | Biomédica | 20688 | 531.616.5116.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 23 | Coahuila | HGRI1 QUERETARO, ORO | Ing. Juan Arturo Sieniz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | 20688 | 531.616.5116.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídráulica (Para Cirugía General) | 1 |



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



MÉXICO
 GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 1.4
 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| ESTADO | MUNICIPIO | UBICACIÓN | RESPONSABLE | TELÉFONO | EMAIL | ACTIVIDAD | CATEGORÍA |
|------------------------|---------------------------------|---|---------------------------------------|----------|-------------------------------|---|-----------|
| Coahuila | UMAE HE71 TORREÓN, COAH | Edif. Revolución #2650 OTE. Col. Torreon Jardín C.P. 27200, Torreón, Coahuila | Dr. Rafael Ortega González | 12056 | rafael.ortega@imss.gob.mx | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | 1 |
| Jalisco | HGR45 LOS AYALA, GUAD. | San Felipe No. 1014 Col. Sector Hidalgo C.P. 44290, Guadalupe, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva | 12056 | christopher.oliva@imss.gob.mx | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | 1 |
| Jalisco | HGR46 LAZARO CARDENAS, JAL. | Guadalupe y Camarón y 8 de Julio Col. Sector Juárez C.P. 44910, Guadalupe, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva | 12056 | christopher.oliva@imss.gob.mx | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | 1 |
| Nuevo León | HGZA GUADALUPE, NL | Marimón y Jazaca S/N, C.P. 67100, Guadalupe, Guadalupe, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | 12056 | fabián.armenta@imss.gob.mx | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | 1 |
| Nuevo León | HGZMF9 SAN NICOLAS DL GARZA, NL | Av. Juárez y Camarón A Lado Col. Ciudad Jardín C.P. 66460, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | 12056 | fabián.armenta@imss.gob.mx | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | 1 |
| San Luis Potosí | HGZ50 UMAA SAN LUIS POTOSÍ, SLP | Av. Tangamanga 205 Col. Prados de San Vicente Ia. Sec. C.P. 78397 San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Lizeth Tinaño Escobosa | 16398 | linda.lizeth@imss.gob.mx | Monitor de signos vitales | 5 |
| Baja California | HGZMF8 ENSENADA, BC | Av. Reforma No. 64 Fracc. Bahía C.P. 22800, Ensenada, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | 16398 | hector.baro@imss.gob.mx | Monitor de signos vitales | 1 |
| Baja California | HGZMF6 TECATE, BC | Av. Portes Gil y Av. Juárez No. 100 Col. Zona Norte C.P. 21400, Tecate, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | 16398 | hector.baro@imss.gob.mx | Monitor de signos vitales | 1 |
| Baja California | HGZMF12 S LUIS R COLOADERO, SON | Av. Chihuahua y Benjamín Gil s/n Col. Ruiz Cortines C.P. 68409, San Luis Río Colorado, Sonora | Ing. Héctor Baro Verdugo | 16398 | hector.baro@imss.gob.mx | Monitor de signos vitales | 4 |
| Campeche | HGZMF 1 CAMPECHE, CAMP | Av. López Matos por Palmaritas y Quiróns Río Col. San Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche | Ing. Juan Alberto Basto Pachita | 16398 | juan.basto@imss.gob.mx | Monitor de signos vitales | 4 |
| Chihuahua | HGZMF18 CIUDAD GUADALUPE, CHH | Av. 16 de Septiembre y Roma s/n Col. Progreso, CP 31550 Av. Río Conchos, Sector Poniente s/n Col. Delicias Centro, CP 30900 | Ing. Miguel Martínez Cadena | 16398 | miguel.martinez@imss.gob.mx | Monitor de signos vitales | 5 |
| Chihuahua | HGZMF11 CIUDAD DELICIAS, CHH | Probley Av. División del Norte s/n y Calle 35, Col. Santo Niño, C.P. 31200, Chihuahua | Ing. Miguel Martínez Cadena | 16398 | miguel.martinez@imss.gob.mx | Monitor de signos vitales | 10 |
| Chihuahua | HG015 CHIHUAHUA, CHH | Zoq. Antonio Narro y Luis Gutiérrez Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. Miguel Martínez Cadena | 16398 | miguel.martinez@imss.gob.mx | Monitor de signos vitales | 1 |
| Coahuila | HGZ 1 SALTILLO, COAH | Carretera 57 Km. 5 Col. Delicias C.P. 26700, Delicias, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | 16398 | jose.lopez@imss.gob.mx | Monitor de signos vitales | 2 |
| Coahuila | HGZ 11 PIEDRAS NEGRAS, COAH | Bvd. Venustiano Carranza y Bvd. Hinojosa Col. Fraccionamiento Prospero C.P. 26270, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | 16398 | jose.lopez@imss.gob.mx | Monitor de signos vitales | 3 |
| Coahuila | HGZMF 2 SALTILLO, COAH | Bvd. Revolución y Jaramin Col. Torreon Jardín C.P. 27100, Torreon, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | 16398 | jose.lopez@imss.gob.mx | Monitor de signos vitales | 2 |
| Coahuila | HGZMF16 TORREÓN, COAH | Bvd. Revolución No. 250 Ote. Col. Zona Centro C.P. 27000, Torreon, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | 16398 | jose.lopez@imss.gob.mx | Monitor de signos vitales | 3 |
| Coahuila | HGZMF18 TORREÓN, COAH | Bvd. Harold H. Pope Col. Centro C.P. 25700, Monclova, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | 16398 | jose.lopez@imss.gob.mx | Monitor de signos vitales | 1 |
| Coahuila | HGZMF7 MONCLOVA, COAH | Francisco I. Mediano y Matamoros Col. Zona Centro C.P. 27350, Pámas de la F., Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | 16398 | jose.lopez@imss.gob.mx | Monitor de signos vitales | 1 |
| Coahuila | FUENTE, COAH | Bvd. Francisco I. Mediano No. 550 Col. Nuevo Linares del Sur C.P. 27900, Francisco I. Mediano, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | 16398 | jose.lopez@imss.gob.mx | Monitor de signos vitales | 1 |
| Coahuila | HGZMF20 FOOTI MADRID, COAH | Av. Hidalgo y 5 de Febrero Col. Zona Centro C.P. 28550, Miquiztli, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | 16398 | jose.lopez@imss.gob.mx | Monitor de signos vitales | 1 |
| Coahuila | HGZMF27 PALAU, COAH | Bvd. Guerrero y Alvaro Obregón Col. Centro C.P. 26200, Ciudad Acuña, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | 16398 | jose.lopez@imss.gob.mx | Monitor de signos vitales | 2 |
| Coahuila | HGZ15 CIUDAD AGUINA, COAH | Diamante Rodríguez No. 750, C.P. 25102, Col. Nuevo Centro Metropolitan, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | 16398 | jose.lopez@imss.gob.mx | Monitor de signos vitales | 10 |
| Coahuila | 69SALTILO,COAHJILA | Insurgentes Norte No. 1822 Esquina Eje 4 Norte Fortuna Col. Magdalene de las Salinas C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Roberto Manuel Linares Zamora | 16398 | roberto.linares@imss.gob.mx | Monitor de signos vitales | 5 |
| Distrito Federal Norte | HGZ 24 INSURGENTES, DF NORTE | Col. del Hueso S/N Entre Calz. de las Bombas y Prof. D.W. del Norte, Col. Ex-Hacienda Coapa C.P. 14310, Deleg. Tlalpam, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | 16398 | gustavo.martinez@imss.gob.mx | Monitor de signos vitales | 5 |
| Distrito Federal Sur | HGZ32 VILLA COAPA, DF SUR | Carretera de Las Bombas No. 117 Col. Gasimías 1 Coapa C.P. 14310, Deleg. Tlalpam, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | 16398 | gustavo.martinez@imss.gob.mx | Monitor de signos vitales | 10 |
| Distrito Federal Sur | HGR2A UMAA VILLA COAPA SUR | 14310, Deleg. Coapa, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | 16398 | gustavo.martinez@imss.gob.mx | Monitor de signos vitales | 3 |
| Distrito Federal Sur | HGZ1 GABRIEL MANCERA DF SUR | 14310, Deleg. Benito Juárez, Distrito Federal | Ing. Mónica Lenica Pacheco Ríos | 16398 | monica.pacheco@imss.gob.mx | Monitor de signos vitales | 1 |
| Guerrero | HGZMF15 MOROLEÓN, GTO | Protección América Km. 1 Col. Centro C.P. 36600, Moroleón, Guanajuato | Ing. César Alejandro Rangel Rodríguez | 16398 | cesar.rangel@imss.gob.mx | Monitor de signos vitales | 1 |
| Guerrero | HGR1 ACAPULCO, GRO | Av. Ruiz Cortés s/n, Infonavit Alia Progreso Col. Francisco Villa C.P. 39510, Acapulco, Guerrero | Ing. Edgar Aaron Hernández Torres | 16398 | edgar.hernandez@imss.gob.mx | Monitor de signos vitales | 1 |
| Hidalgo | HGZMF1 PACHUCA, HGO | Av. Mariano No. 407 Col. Ospeletes C.P. 42080, Pachuca de Soto, Hidalgo | Ing. Edgar Aaron Hernández Torres | 16398 | edgar.hernandez@imss.gob.mx | Monitor de signos vitales | 1 |



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

ANEXOS
DIVISIÓN DE COMPRAS

| Unidad | Descripción | Modelo | Marca | Proveedor | Carácter | Clave | Valor | Fecha | Estado |
|--------|--|---------------------------------|---|-----------------------------------|---|-------|--------------------|-------|---------------------------|
| 30 | Hosp. Cardiología C.M.N Siglo XXI | UMAE H CARDIOLOGIA CIMNSXXI | Av. Cuauhtémoc No. 300 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. Alberto Sautuco Pérez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 10 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI | UMAE H PSIO S/N FERNANDO DFSUR | Av. San Fernando No. 201 Entre Cruz Verde y Callesón San Fernando Col. Tonalá Guzmán C.P. 14050, Deleg. Tlalpam, Distrito Escolar | Ing. David Nava Rodríguez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 3 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI | UMAE H ESPECIALIDADES CIMNSXXI | Av. Cuauhtémoc No. 300 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 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 1 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Hosp. Especialidades N° 1, Guadalupe | UMAE H1 LEON, GUADALUPE | Bv. Adolfo López Mateos y Paseo de los Insurgentes Col. Los Platanos C.P. 72300, León, Guanajuato | Ing. Pedro Pozos Vazquez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 15 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE H14 CAMVER | Fomento Hogar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 1 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Hosp. Especialidades N° 25, Nuevo León | UMAE H25 MONTERREY, NL | Av. Lincoln y Pinar Volcadero Col. Nueva Morelos C.P. 66100, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Ulises Carrillo Mora | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 20 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila | UMAE H71 TORREON, COAH | Bv. Revolución y 2650 OTE, Col. Tormen Jardín C.P. 27000, Torón, Coahuila | Dr. Rafael Ortega González | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 2 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Hosp. Especialidades, Yucatán | UMAE H ESP, MÉRIDA, YUC | Calle 41 No. 439 X 34, Ex. Verano El Finca, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Yucatán | Dr. Francisco Javier Cuero Moguel | Director Médico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 6 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Hosp. Periferia C.M.N Siglo XXI | UMAE H PERIFERIA CIMNSXXI | Av. Cuauhtémoc No. 300 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 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 19 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Hosp. Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes | UMAE H TO LOMAS VERDES, EMEXRTE | Sanawanda Lomas Verdes 492, Col. Sta Cruz Anahim Natividad de Juárez, C.P. 83150, Edo. de México | Lt. Enrique Albarán Vázquez | Director Administrativo de la UMAE | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 5 | Monitor de signos vitales |
| 30 | México Oriente | HG257 LA QUERRADA, EDO MEX OTE | Antigua Carretera Tlalampán S/N Fracc La Quebrada, C.P. 47300 Cuauhtémoc local, Cuauhtémoc local, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuencia | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 5 | Monitor de signos vitales |
| 30 | México Oriente | HGR72 GUSTAVO BAZ TLANE, EMEXYO | Av. Guillermo Baz San Nemesio, Exq. Villahermosa Gómez Col. Fraccionamiento Industrial C.P. 54000 Tlaxianguilla, Tlaxianguilla de Baz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuencia | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 5 | Monitor de signos vitales |
| 30 | México Poniente | HG0221 TOLUCA, EDO MEX PTE | José de Orliz de Dominguez Esquina Av. Morelos Col. Santa Clara C.P. 90000, Toluca de Lerdo, Toluca, Edo. de México | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 3 | Monitor de signos vitales |
| 30 | México Poniente | HMF251 UAMAAMETEBEG, EDOMEX PTE | Arrieta Enriquez Panteón No. 304 Fraccionamiento San José La Pila C.P. 82140, Metepec, Metepec, Edo. de México | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 3 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Michoacán | HGR1 CHARO, MORELIA MICH | Ave. Bosques de Los Olivos 101, C.P. 61301, La Gráfica, Charo, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bolques Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 5 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Michoacán | HMF120 PATZCUARO, MICH | Av. Lazaro Cardenas S/N Col. Centro C.P. 61600, Patzcuaro, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bolques Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 1 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Michoacán | HMFH18 ZITACUARO, MICH | Calle Salazar No. 143 Est. Com Landa y Pinar Col. Michoacán C.P. 61600, Zitacuaro, Zitacuaro, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bolques Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 1 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Morelos | HGRMF1 PLAN DE AYALA, MOR | Av. Plan de Ayala 201, Exq. Av. Central Col. Flores Magón, C.P. 62450, Cuernavaca, Cuernavaca, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alpárrica | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 40 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Morelos | HGZMF5 ZACATEPEC, MOR | Av. Lazaro Cardenas S/N, Zacapec, Morelos, C.P. 62780 | Ing. Adriana Becerra Alpárrica | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 3 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Morelos | HGZMF7 CUAUTLA, MOR | Zacatepec de Hidalgo, Zacatepec, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alpárrica | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 5 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Nayarit | HGZ1 TEPIC, NAY | Calle Tepic No. 2, Col. Centro C.P. 62740, Cuautla, Cuautla, Morelos | Ing. Oliver Gerardo Ruiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 6 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Nayarit | HGZMF10 SANITAGO ACQUJULA, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Ángel | Ing. Oliver Gerardo Ruiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 2 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Nayarit | HGZMF8 TURPAN, NAY | Nicolás Echeverría en Col. Cuauhtémoc | Ing. Oliver Gerardo Ruiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 2 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Nuevo León | HGZ17 MONTERREY, NL | Independencia en Col. El Bos | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 5 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Nuevo León | HGZ4 GUADALUPE, NL | F. Lozano y Roble Col. Benito Juárez C.P. 64420, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 6 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Nuevo León | HGZMF8 S NICOLAS DE GARZA, NL | Mateamoros y Juárez S/N, C.P. 67100, Guadalupe, Guadalupe, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 4 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Nuevo León | HGZMF2 MONTERREY, NL | Av. Juárez y Carretera A Laredo Col. Ciudad Turbida C.P. 66400, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 5 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Nuevo León | HGZMF12 LINARES, NL | Av. Constitución Ote. y Profesor G. Torres S/N, C.P. 64010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 5 | Monitor de signos vitales |
| 30 | Nuevo León | HGZMF12 LINARES, NL | Ermita Guzmán y Niños Héroes S/N, C.P. 67700, Linares, Linares, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | 1 | 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**

1. MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO Y AMBULATORIO.
 2. MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO Y AMBULATORIO.
 3. MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO Y AMBULATORIO.
 4. MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO Y AMBULATORIO.
 5. MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO Y AMBULATORIO.

| Código | Ubicación | Nombre | Grado | Nombre | Grado | Correo | Extensión | Modelo | Características | Cantidad |
|--------|---------------------------------|---|--|--------|--------------------|-------------------------------|-----------|---|-----------------|----------|
| 32 | HSP HERMOSILLO, SON | Ing. Mariana Guzmán Juárez y Justo Gómez Col. Morelos, C.P. 83150 Hermosillo, Sonora | Coordinadora Biomédica Delegacional | 16400 | 531.924.0031.03.01 | moner@hss.gob.mx | 1 | Monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1 | |
| 33 | HGR1 UMMA TUJANA, BC | Calle Canadá #18001 Col. Rio Tijuana/Tercera Etapa C.P. 22228, Tijuana, Baja California Norte | Coordinador Biomédico Delegacional | 11787 | 531.924.0031.03.01 | hector.lara@hms.gob.mx | 1 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1 | |
| 33 | HGSMF12 S LUIS R COLORADO, SON | Av. Chihuahua y Benjamin Gil s/n. Col. Cruz Cortez C.P. 89493, San Luis Río Colorado Son. | Coordinador Biomédico Delegacional | 11787 | 531.924.0031.03.01 | hector.lara@hms.gob.mx | 1 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1 | |
| 33 | HGZ UMMA48 SAN PEDRO XALPA DF N | Santiago Anzures No. 300 Col. Ampliación Petrolera Azoquepato C.P. 02710, Deleg. Azoquepato, Distrito Federal | Coordinador Biomédico | 11787 | 531.924.0031.03.01 | roberto.franco@hms.gob.mx | 1 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1 | |
| 33 | HGZ32 VILLA COMPA, DF SUR | Carr. del Hueso S/N Entre Caliz. de Las Bombas y Prol. Dk. del Hueso, Col. Ex-Hacienda Coapa C.P. 14310, Deleg. Tlalpam, Distrito Federal | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | 11787 | 531.924.0031.03.01 | gabriel.marfinez@hms.gob.mx | 1 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1 | |
| 33 | UMAE HE1 LEON, GUANAJUATO | Bvd. Adolfo López Mateos y Paseo de los Insurgentes Col. Los Paraisos C.P. 37200, León, Guanajuato | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 11787 | 531.924.0031.03.01 | pedro.pozos@hms.gob.mx | 3 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1 | |
| 33 | UMAE HE14 CHIVER | Av. Cuauhtémoc, Esc. Cervantés y Facultad S/N Col. Fernando Hagar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 11787 | 531.924.0031.03.01 | christopher.zarate@hms.gob.mx | 1 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1 | |
| 33 | HGZ 03 MORELIA, MICHOACÁN | Av. Caméfilos S/N, Esquina Sarzon Flores C.P. 68070, Morelia, Michoacán de Ocampo | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 11787 | 531.924.0031.03.01 | my.dobon@hms.gob.mx | 1 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1 | |
| 33 | HGZ33 MONTERREY, NL | Av. Félix U. Gómez y Av. Esquivel E. Chévez S/N, C.P. 64010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Coordinador Biomédico | 11787 | 531.924.0031.03.01 | fabian.abrso@hms.gob.mx | 1 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1 | |
| 33 | HGZ 67 CON UMMA APODACA NL | Calletera Miguel Alemán Km 2.8, Apodaca Centro, C.P. 66600, Ciudad Apodaca, Apodaca, Nuevo León | Coordinador Biomédico | 11787 | 531.924.0031.03.01 | fabian.abrso@hms.gob.mx | 1 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1 | |
| 33 | HGZ49 LOS MOCHIS, SIN | Bvd. López Mateos y Frente de Júpiter Col. Las Fuentes C.P. 81258, Los Mochis, Sonora, Sonora | Ingeniero Biomédico | 11787 | 531.924.0031.03.01 | oscar.rivera@hms.gob.mx | 1 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1 | |
| 34 | HGZ1 AGUASCALIENTES, AGS | Bvd. José María Chávez No. 1202 Col. Fraccionamiento Linderías C.P. 20270, Aguascalientes, Aguascalientes | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16418 | 531.924.0031.03.01 | laura.marfinez@hms.gob.mx | 1 | Ultraensayo avanzado. | 1 | |
| 34 | HGZ30 MERCAL, BC | Av. Laredo y Calle "C" Col. Nueva C.P. 21100, Matucal, Baja California Norte | Coordinador Biomédico Delegacional | 16418 | 531.924.0031.03.01 | hector.lara@hms.gob.mx | 1 | Ultraensayo avanzado. | 1 | |
| 34 | HGR26 TUJANA, BC | Bvd. Gustavo Díaz Ordaz s/n y Av. Lazaro Cárdenas Col. La Mesa C.P. 22105, Tijuana, Baja California Norte | Coordinador Biomédico Delegacional | 16418 | 531.924.0031.03.01 | hector.lara@hms.gob.mx | 1 | Ultraensayo avanzado. | 1 | |
| 34 | HGR66 UMMA OD JUAREZ, CHH | Duango y Román Reyes Pared. Torres del Sur | Jefe de Servicios Administrativos Biomédica | 16418 | 531.924.0031.03.01 | miguel.marfinez@hms.gob.mx | 1 | Ultraensayo avanzado. | 1 | |
| 34 | HGR1 ACAPULCO, GRO | Av. Raúl Corfines s/n, Miramita Alta Progreso Col. Francisco Villa C.P. 39310, Acapulco, Guerrero | Coordinador de Ingeniería Biomédica | 16418 | 531.924.0031.03.01 | cesar.rangel@hms.gob.mx | 1 | Ultraensayo avanzado. | 1 | |
| 34 | UMAE HE CAN LA RAZA | San y Zerech S/N Col. La Raza C.P. 02880, Deleg. Azoquepato, Distrito Federal | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | 16418 | 531.924.0031.03.01 | laura.marfinez@hms.gob.mx | 1 | Ultraensayo avanzado. | 1 | |
| 34 | UMAE H ESPECIALIDADES CHMSXXI | Av. Cosantérmico No. 800 Entre Dr. Márquez y Ejer 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | 16418 | 531.924.0031.03.01 | laura.marfinez@hms.gob.mx | 1 | Ultraensayo avanzado. | 1 | |
| 34 | UMAE HE1 LEON, GUANAJUATO | Bvd. Adolfo López Mateos y Paseo de los Insurgentes Col. Los Paraisos C.P. 37200, León, Guanajuato | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16418 | 531.924.0031.03.01 | hector.lara@hms.gob.mx | 1 | Ultraensayo avanzado. | 1 | |
| 34 | UMAE HE14 CHIVER | Av. Cuauhtémoc, Esc. Cervantés y Facultad S/N Col. Fernando Hagar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16418 | 531.924.0031.03.01 | pedro.pozos@hms.gob.mx | 1 | Ultraensayo avanzado. | 1 | |
| 34 | UMAE HE71 TORREON, COAH | Bvd. Revolución 12650 OTE. Col. Torreon Jardín C.P. 27000, Torreon, Coahuila | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | 16418 | 531.924.0031.03.01 | christopher.zarate@hms.gob.mx | 1 | Ultraensayo avanzado. | 1 | |
| 34 | UMAE HESP OBLETOS CHMO, JALISCO | Belisario Dominguez No. 1000 Col. Obispos C.P. 46329, Guadalupe, Jalisco | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | 16418 | 531.924.0031.03.01 | rafael.ortega@hms.gob.mx | 1 | Ultraensayo avanzado. | 1 | |
| 34 | UMAE HESP CHIMIC PUEBLA, PUE | Calle 2 Norte No. 2004 y 20 Oriente, Col. Centro C.P. 72000, Huixtla, Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16418 | 531.924.0031.03.01 | alvaro.ventuzco@hms.gob.mx | 1 | Ultraensayo avanzado. | 1 | |
| 34 | UMAE HINTECTO CANILA RAZA | Zacachila y Jacarandas S/N Col. La Raza C.P. 02890, Deleg. Azoquepato, Distrito Federal | Ingeniero Biomédico | 16418 | 531.924.0031.03.01 | hans.lara@hms.gob.mx | 1 | Ultraensayo avanzado. | 1 | |
| 34 | HGR186 ECATEPEC, EDO MEX | Av. Canal S/N San Agustín SRA Sección, C.P. 85130 Ecatepec de Morelos, Ecatepec de Morelos, Edo. de México | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16418 | 531.924.0031.03.01 | jesu.florez@hms.gob.mx | 1 | Ultraensayo avanzado. | 1 | |
| 34 | HGR1 CHARO, MORELIA, MICH | Av. Boquerón de Los Olivos 101, C.P. 61301, La Gofia, Charo, Michoacán de Ocampo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16418 | 531.924.0031.03.01 | jaime.rodriguez@hms.gob.mx | 1 | Ultraensayo avanzado. | 1 | |
| 34 | HGR1 QUETZARÓ, QRO | Av. 5 de Febrero y Calzada Zaragoza Col. Centro C.P. 76000, Querétaro, Sanitico de Querétaro, Querétaro | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 16418 | 531.924.0031.03.01 | my.dobon@hms.gob.mx | 1 | Ultraensayo avanzado. | 1 | |



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



MÉXICO
 GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 1.4
 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Clave | Entidad Federativa | Unidad | Nombre del Contratista | Domicilio del Contratista | Nombre del Administrador | Cargo del Administrador | Correo Electrónico | Extensión | Clave del Contrato | Fecha de Inicio | Fecha de Término |
|-------|------------------------|----------------------------------|---|---|--|--------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|------------------|
| 34 | Quintana Roo | HGR 17 CANCUN, O ROO | Av. Politécnico Nacional Entre Topich y Kimik, M.I.L.I. Región 509 C.P. 77533, Cancun, Benito Juárez, Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magalán Lara | Coordinador Biomédico | jaimemagalán@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 16418 | 16418 |
| 34 | Tlaxcala | HGR 1 LANCAULA, TLAX | Av. Universidad SN, C.P. 90000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala, Tlaxcala | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 16418 | 16418 |
| 34 | Jalisco | UMAE PIEDIATRIA OBLACANOC, JAL | Bulevar Dominguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Cabanillas | Director Médico | ana.hernandez@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 16418 | 16418 |
| 35 | Baja California | HGR 12 SAN LUIS R COLORADO, SON | Av. Chihuahua y Benjamín Gil S/N, Ruiz Cortines C.P. 83439, San Luis Río Colorado, Son. | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.bar@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 16416 | 16416 |
| 35 | Baja California | UMF16 MEXICALI, BC | Av. Usmar y Chihuahua s/n, Col. Pueblo Nuevo C.P. 21050, Mexicali, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.bar@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 16416 | 16416 |
| 35 | Chiuhathua | HGR 015 CHIHUAHUA, CHIH | Profing Av. División del Norte s/n y Calle 39, Col. Santo Niño, Blvd. Revolución No. 250 Ote., Col. Zona Centro C.P. 27000, Torón, Coahuila | Ing. Miguel Martínez Cabete | Coordinador Biomédico Delegacional | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 16416 | 16416 |
| 35 | Coahuila | HGR 218 TORREON, COAH | Francisco I. Moreno y Matamoros Col. Zona Centro C.P. 27980, Pájaros de la E., Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 16416 | 16416 |
| 35 | Coahuila | HGR 218 TORREON, COAH | Hidalgo y Gómez Ferrás Col. Zona Centro C.P. 27860, San Pedro, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 16416 | 16416 |
| 35 | Coahuila | HGR 218 TORREON, COAH | Av. Hidalgo y 5 de Febrero Col. Zona Centro C.P. 26850, Miguel Alemán, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 16416 | 16416 |
| 35 | Coahuila | HGR 218 TORREON, COAH | Blvd. Guerrero y Morelos Col. Centro C.P. 26200, Ciudad Acuña, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 16416 | 16416 |
| 35 | Coahuila | HGR 218 TORREON, COAH | Av. De los Arroyos y Blvd. Salto del Agua Col. Naranjales del Valle., Ramos Arizpe, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 16416 | 16416 |
| 35 | Coahuila | UMF88 RAMOS ARIZPE, COAH | Presidencia Calles y Murguía Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 16416 | 16416 |
| 35 | Coahuila | UMF70 SAN TULLO, COAH | Av. Tenayuca Chihuahua S/N, Col. El Anillo, C.P. 07740, Del. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico Delegacional | roberto.linares@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 16416 | 16416 |
| 35 | Distrito Federal Norte | UMF49 ARGOLILLO, DF | Av. Plan de San Luis y Av. La Salle Col. La Escalera C.P. 07330, Del. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico Delegacional | roberto.linares@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 16416 | 16416 |
| 35 | Distrito Federal Norte | UMF44 LA ESCALERA, DF | Carrión de Tolpán No. 2655 Nezaquípalli y Venustiano Cárdenas, C.P. 04810, Del. Cuernavaca, Distrito Federal | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 16416 | 16416 |
| 35 | Distrito Federal Sur | UMF48 EL SORMANO, DF SUR | Carretera Nacional México - Acapulco Km. 196 Col. Centro C.P. 40000, Ixtapalapa, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 16416 | 16416 |
| 35 | Guerrero | HGR 218 TORREON, COAH | Ominá y Helio No. 1 Col. El Húipal C.P. 40880, Teniente José Azueta, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 16416 | 16416 |
| 35 | Guerrero | HGR 218 TORREON, COAH | Av. Azueta, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 16416 | 16416 |
| 35 | Guerrero | HGR 1 ACAPULCO, GRO | Villa C.P. 39810, Acapulco, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 16416 | 16416 |
| 35 | Guerrero | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Av. Constitución y Félix U. Gómez S/N, C.P. 84000, Monterrey, Nuevo León | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 16416 | 16416 |
| 35 | Guerrero | UMAE HGO 3 CHIN LA PAZA | Calz. Vallejo Est. Antonio Valeriano Col. La Raza C.P. 02980, Del. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 16416 | 16416 |
| 35 | Jalisco | UMF124 AMECA, JAL | Calz. Plinio Romero de Velasco No. 178 Col. Centro C.P. 46800, Ameca, Jalisco | Ing. Juan Gabriel Osorio Parilla Nietus | Ingeniero Biomédico | christopher.osorio@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 16416 | 16416 |
| 35 | Jalisco | UMF78 SAN RAFAEL, GUAD, JAL | Av. San Jacinto No. 588 Col. Sector Hieloma Colonia San Rafael C.P. 44910, Guadalajara, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 16416 | 16416 |
| 35 | Jalisco | UMF49 CUJTIARUAC, GUAD, JAL | Carretera No. 789 Col. Sector Reforma C.P. 44450, Guadalajara, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 16416 | 16416 |
| 35 | Jalisco | UMF168 TEPATITLAN DE MORE, JAL | Hidalgo No. 360 Col. Centro C.P. 47800, Tepatitlan de Morelos, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 16416 | 16416 |
| 35 | Jalisco | UMF35 PONCITLAN, JAL | Calle Soana María No. 210 Col. Poncillán Centro C.P. 45950, Poncillán, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 16416 | 16416 |
| 35 | Jalisco | UMF171 ZAPOPAN, JAL | Av. López Mateos Sur No. 3438 Col. Las Aguilas C.P. 45070, Zapopan, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 16416 | 16416 |
| 35 | Jalisco | UMF41 SAN JUAN DE LOS LAGOS, JAL | Moreno Vales 160 Col. San Juan de los Lagos Centro C.P. 47000, San Juan de los Lagos, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 16416 | 16416 |
| 35 | Jalisco | UMF3 OBLATOS, GUAD, JAL | Beltrán Domínguez No. 815 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 16416 | 16416 |
| 35 | Michoacán | HGR 218 TORREON, COAH | Av. Lázaro Cárdenas 154 Col. Centro C.P. 60950, Ciudad Lázaro Cárdenas, Lázaro Cárdenas, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bolques Kuri Miramontes | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bolques@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 16416 | 16416 |
| 35 | Nayarit | HGR 218 TORREON, COAH | Nicolas Echeverría s/ Col. Coahuiltepec | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Coordinador Biomédico Delegacional | oliver.ruz@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 16416 | 16416 |
| 35 | Nuevo León | HGR 218 TORREON, COAH | Av. Constitución Ote. y Profesor G. Torres S/N, C.P. 64910, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico Delegacional | fabián.alonso@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 16416 | 16416 |
| 35 | Oaxaca | HGR 218 TORREON, COAH | Ciudad Héroles de Chapultepec 621 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Morcada Salcedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | ramon.morcada@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 16416 | 16416 |

ANEXOS

DIRECCION DE CONTRATOS

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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| Clave | País | Nombre del Proveedor | Dirección | Nombre del Representante | Categoría | Clave de Licitación | Fecha de Emisión | Fecha de Caducidad | Valor | Moneda | Forma de Pago | Forma de Entrega | Forma de Pago | Forma de Entrega | Forma de Pago | Forma de Entrega | Forma de Pago | Forma de Entrega |
|-------|---|---------------------------------|---|---|--|---------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------|---------------------------------|--|---------------|------------------|---------------|------------------|---------------|------------------|
| 35 | Caraca | HG23 SN JUAN B TUXTEPEC, OAX | Carretera Tuxtutepec-Vieja Nacional km 5.5 San Juan Bautista Tuxtutepec, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Sarcob | Ingeniero Biomédico | 16410 | 531.924.0031.03.01 | 16410 | 531.924.0031.03.01 | US | moncada@fmes.gob.mx | Ultrasonógrafo básico. | 1 | | | | | |
| 35 | Quirina Roo | UMF11 PLAYA DEL CARMEN, Q. ROO | Zaragoza, Quintana Roo Av. 30 Norte SN Entero Calle 4 y 6 Col. Centro C.P. 77710. | Ing. Jaime Alfonso Magallón Lara | Coordinador Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | US | jaime.magallon@fmes.gob.mx | Ultrasonógrafo básico. | 1 | | | | | |
| 35 | San Luis Potosí | HG26 CIUDAD VALLES, SLP | Plaza del Carmen, Solidaridad, Quintana Roo Bvd. Mariano Lara 34 Norte Col. Zona Centro C.P. 76000. | Ing. Linda Lizeth Thedo Escobedo | Coordinadora Delegacional de Ingestión Biomédica | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | US | linda.lizeth@fmes.gob.mx | Ultrasonógrafo básico. | 1 | | | | | |
| 35 | Sonora | HG31 CD ORFEBON, SON | Cruzadas y Progreso, San Luis Potosí Hacienda y Progreso, San Luis Potosí Hess, C.P. 65120 Ciudad Obregón, Coahuila, Sonora | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | US | vania.fontes@fmes.gob.mx | Ultrasonógrafo básico. | 1 | | | | | |
| 35 | Tlaxcala | HG2 1 TLAXCALA, TLAX | Av. Universidad SN, C. P. 90000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala, Tlaxcala | L. Jorge Alfonso Rodríguez Zambrano | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | US | jorge.rodriguez@fmes.gob.mx | Ultrasonógrafo básico. | 1 | | | | | |
| 35 | Tlaxcala | HG32 INF9 TLAXCALA, TLAX | Gobierno Vial No. 115, Col. Centro, C. P. 90000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala, Tlaxcala | Ing. Simón García Oñativero | Ingeniero Biomédico E2 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | US | simon.garcia@fmes.gob.mx | Ultrasonógrafo básico. | 1 | | | | | |
| 35 | Veracruz Norte | HG2M36 CD CAPEL, VER | Avenida Flores Magón Ent. Carretera Cardel - Nautla, Col. El Modelo, C.P. 91690, Col. El Modelo, José Cardel, La Antigua, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Mario Rodríguez Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | US | mario.munoz@fmes.gob.mx | Ultrasonógrafo básico. | 1 | | | | | |
| 35 | Veracruz Sur | HG26 CORDOBA, VER SUR | Calle 25 entre av 4 y 6 Col. Miguel Hidalgo c.p. 94630 a un costado de est. prim a un costado de la Est. Primaria prof. Delfino Valenzuela, Córdoba, ver | Ing. Mario Rodríguez Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | US | mario.munoz@fmes.gob.mx | Ultrasonógrafo básico. | 1 | | | | | |
| 35 | Veracruz Sur | HG2M35 COSAMALOMPAN, VER SUR | Boulevard Miguel Alemán no. 130 col centro c.p. 95400, Cosamaloapán, ver. | Ing. Mario Rodríguez Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | US | mario.munoz@fmes.gob.mx | Ultrasonógrafo básico. | 3 | | | | | |
| 35 | Veracruz Sur | HG2M32 MINATITLAN, VER SUR | Calle justo Sierra no. 31 col centro. c.p. 95700, Minatitlán, Ver | Ing. Mario Rodríguez Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | US | mario.munoz@fmes.gob.mx | Ultrasonógrafo básico. | 1 | | | | | |
| 35 | Veracruz Sur | HG2M34 POTRERO, VER SUR | Av. ejido nacional municipio de Atoyac col. Potrero Nuevo c.p. 94960, (potrero nuevo), ver fe a tienda 7/24 | Ing. Mario Rodríguez Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | US | mario.munoz@fmes.gob.mx | Ultrasonógrafo básico. | 1 | | | | | |
| 35 | Yucatán | HG2M35 TIZMIN, YUC | Calle 47 X 43 SN Col. Centro C.P. 97700, Tizmin, Yucatán, Yucatán | Ing. Ulises Tomaláh Amato Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | US | ulises.amado@fmes.gob.mx | Ultrasonógrafo básico. | 1 | | | | | |
| 35 | Yucatán | HG2M36 MOTUL, YUC | Calle 28 No. 319 Col.Falga Camilo Puerto C.P. 97430, Motul de Carrillo Puerto, Mérida, Yucatán | Ing. Ulises Tomaláh Amato Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | US | ulises.amado@fmes.gob.mx | Ultrasonógrafo básico. | 1 | | | | | |
| 35 | Zacatecas | HG2 1 ZACATECAS, ZAC | Insular Alameda No. 43 Col. Centro C.P. 96000, Zacatecas, Zacatecas, Zacatecas | Ing. Fernando Cebal Encinas Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | US | fernando.encinas@fmes.gob.mx | Ultrasonógrafo básico. | 1 | | | | | |
| 35 | Chihuahua | HG2M37 HIDALGO DEL PARRAL, CHIH | Protección Independencia Tecnológico Centro | Ing. Miguel Méndez Carliana | Jefe de Sección Administrativa | 16419 | 531.924.0031.03.01 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | US | miguel.mendez@fmes.gob.mx | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2° Nivel | 1 | | | | | |
| 36 | Colima | HG210 MANZANILLO, COL. | Av. Paseo de las Garzas No. 28, Col. Solares, Manzanillo, Colima C.P. 28090 | Ing. Miguel Mier Sánchez | Ingeniero Biomédico | 16419 | 531.924.0031.03.01 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | US | miguel.mier@fmes.gob.mx | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2° Nivel | 1 | | | | | |
| 36 | Colima | HG2M34 TECOMAN, COL. | Colégio Militar No. 1 Col. Centro C.P. 28160, Tecoman, Colima | Ing. Miguel Mier Sánchez | Ingeniero Biomédico | 16419 | 531.924.0031.03.01 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | US | miguel.mier@fmes.gob.mx | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2° Nivel | 1 | | | | | |
| 36 | Durango | HG246 GOMEZ PALACIO, DGO | Calle de la Cruz y J.A. Castro Col. C.P. 37000, Gómez Palacio, Durango | Ing. Miguel Mier Sánchez | Ingeniero Biomédico | 16419 | 531.924.0031.03.01 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | US | miguel.mier@fmes.gob.mx | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2° Nivel | 1 | | | | | |
| 36 | Durango | HG2M37 DURANGO, DGO | Av. Paseo de las Garzas No. 28, Col. Solares, Manzanillo, Colima C.P. 28090 | Dr. Héctor Manuel González Simental | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Segundo Nivel | 16419 | 531.924.0031.03.01 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | US | hector.gonzalez@fmes.gob.mx | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2° Nivel | 2 | | | | | |
| 36 | Hosp. Gineco Obstétrica No. 23, Nuevo León | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Av. Constitución y Félix II Gómez SN, C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guazará | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16419 | 531.924.0031.03.01 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | US | alan.montemayor@fmes.gob.mx | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2° Nivel | 1 | | | | | |
| 36 | México Oriente | HG2194 EL MOLINITO, EDO MEX | Av. Gustavo Baz No. 28 Col. San Bartolo Nautacaján C.P. 83000, Ixtapalapa, Ixtapalapa, Edo. de México | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16419 | 531.924.0031.03.01 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | US | anuar.villarreal@fmes.gob.mx | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2° Nivel | 1 | | | | | |
| 36 | Michoacán | HG21 CHARO, MORELIA, MCH | Av. Marqués de Los Charos 101, C.P. 61801, La Góndola, Charo, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Rodrigues Kuf | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 16419 | 531.924.0031.03.01 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | US | ruy.rodrigues@fmes.gob.mx | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2° Nivel | 1 | | | | | |
| 36 | Oaxaca | HG23 SN JUAN B TUXTEPEC, OAX | Carretera Tuxtutepec-Vieja Nacional km 5.5 San Juan Bautista Tuxtutepec, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Sarcob | Ingeniero Biomédico | 16419 | 531.924.0031.03.01 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | US | ramon.mocada@fmes.gob.mx | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2° Nivel | 1 | | | | | |
| 36 | Sonora | HGP HERMOSILLO, SON | Av. Marqués de los Charos, Hermosillo, Sonora | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | 16424 | 531.924.0031.03.01 | 16424 | 531.924.0031.03.01 | US | vania.fontes@fmes.gob.mx | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2° Nivel | 1 | | | | | |
| 37 | Chiapas | HG22 Tuxtla Gutierrez, CMR-PAS | Calle 11A, Oriente Norte Col. Tuxtla Gutiérrez Centro C.P. 29000, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Avenciano Arzate | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16424 | 531.924.0031.03.01 | 16424 | 531.924.0031.03.01 | US | guillermo.avenciano@fmes.gob.mx | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico tercer nivel. | 1 | | | | | |
| 37 | Hosp. Gineco Obstétrica No. 4, Distrito Federal | UMAE HGO 4 SAN ANGEL, DF | Tlaxcala San Angel C.P. 01090, Deleg. Alvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Gustavo Perales Ayoa | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16424 | 531.924.0031.03.01 | 16424 | 531.924.0031.03.01 | US | gustavo.perales@fmes.gob.mx | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico tercer nivel. | 2 | | | | | |
| 37 | México Oriente | HG298 COACALCO, EDO MEX | Bvd. Oaxaca Núm. 81 Col. Vía de las Flores, C.P. 55710 San Francisco Coahuila, Coahuila de Baramuzán, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Orenda | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16424 | 531.924.0031.03.01 | 16424 | 531.924.0031.03.01 | US | javier.rodriguez@fmes.gob.mx | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico tercer nivel. | 1 | | | | | |
| 37 | Quintana Roo | HG27 CANCUN, Q ROO | Av. José López Portillo España Katesh SN, Región 92, C.P. 77516, Cancún, Benito Juárez, Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallón Lara | Coordinador Biomédico | 16424 | 531.924.0031.03.01 | 16424 | 531.924.0031.03.01 | US | jaime.magallon@fmes.gob.mx | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico tercer nivel. | 1 | | | | | |
| 38 | Distrito Federal Sur | HG22A FOO DEL PASO Y T, DF SUR | Av. No. 144 Fombaco del Paso y Tlaxcala Col. Garmilas México C.P. 09400, Deleto, Iztapalapa, Distrito Federal | Ing. Gustavo Abilio Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | 16313 | 531.050.0096.06.01 | 16313 | 531.050.0096.06.01 | US | gustavo.martinez@fmes.gob.mx | Unidad de Anestesia de alta especialidad | 5 | | | | | |



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



MÉXICO
 GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 1.4
 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTIENTO

| Entidad | Unidad | Nombre del Contenedor | Dirección | Nombre del Contenedor | Unidad | Unidad de Contingencia de uso general |
|--|---------------------------------|--|---|-------------------------------------|--------|--|
| Distrito Federal Sur | HGZ00 IZTACALCO, DF SUR | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Pinarco Elias Galles No. 473 Ermita Carrizosa Col. Santa Anita C.P. 06300, Del. Iztacalco, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | 16313 | Unidad de Anestesia de alta especialidad |
| Veracruz Norte | HGZ11 XALAPA, VER NTE | Ing. Simón García Quintero | Bieno, Col. Centro C.P. 91000, Xalapa-Enriquez, Xalapa, Veracruz | Ing. Simón García Quintero | 16313 | Unidad de Anestesia de alta especialidad |
| Baja California | UMF36-JUMIA TLAJANA, BC | Ing. Héctor Baro Verdugo | Vergara de Ignacio de la Llave Av. Tecnobios y Lázaro Cárdenas No. 15100, Misas de Quer C.P. 22430, Tijuana, Baja California Norte | Hector Baro @imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia |
| Distrito Federal Norte | HGZ UMAMAR SIN PEDRO XALPA DF N | Dr. Roberto Manuel Lireras Zamora | Santiago Anacleto No. 300 Col. Ampliación Península Acapulpano C.P. 02710, Del. Acapulpano, Distrito Federal | roberto.lireras@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia |
| Guerrero | HGZMF4 IGUALA, GRO | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | Carretera Nacional México - Acapulco Km. 198 Col. Centro C.P. 40000, Iguala, Guerrero | cesar.rangel@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia |
| Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE HEZ OMI O OBBESON, SON | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | Av. Lázaro Cárdenas No. 1200 Col. Centro C.P. 40660, Puquistepec, Guerrero | cesar.rangel@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia |
| Hosp. Gineco Obstetricia N° 3, C.A.M. La Raza | UMAE HGO 3 OMI LA RAZA | Ing. Pedro Jesús Villaviecha Cruz | Calle Progreso, Hidalgo y Huesacay SN Col. C.P. 86190, Ciudad Obregón, Guaymas, Sonora | pedro.villaviecha@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia |
| Hosp. Traumatología y Ortopedia 21, Nuevo León | UMAE HTO 21 MONTERREY, NL | Ing. Juan Gabriel Orosio Peña | Grd. Vallejo Esq. Antonio Valeriano Col. La Raza C.P. 02950, Del. Acapulpano, Distrito Federal | juan.osorop@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia |
| Hosp. Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes | UMAE HTO LOMAS VERDES, EMEXUTE | Ing. Bertha Alicia Arroyo Castañeda | Av. Pino Suárez y 15 de Mayo Col. Centro C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León | bertha.arroyo@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia |
| Michoacán | HGZMF4 ZAMORA, MICH | Lic. Enrique Albarán Vázquez | Superavida Lomas Verdes 452, Col. Sta Cruz Acahual Nacabán de Juárez, C.P. 53150, Est. de México | enrique.albaran@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia |
| Michoacán | HGZ 03 MORELIA, MICH | Ing. Ray Bojorges Kuri | Av. Moderno y Paseo de Los Almirantes SN, C.P. 59000, Zamora de Hidalgo, Zamora, Michoacán de Ocampo | ray.bojorges@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia |
| Michoacán | HGZMF2 LOS REYES, MICH | Ing. Ray Bojorges Kuri | Carreteras SN Esquina Serrón Flores C.P. 59070, Morelia, Morelia, Michoacán de Ocampo | ray.bojorges@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia |
| Michoacán | HGZMF2 LOS REYES, MICH | Ing. Ray Bojorges Kuri | Av. 16 de Septiembre 165, Centro C.P. 63000, Los Reyes de Misericordia, Michoacán de Ocampo | ray.bojorges@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia |
| Sinaloa | HGR1 CULIACAN, SIN | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Financero Zanco y Andarú Col. Miguel Alemán C.P. 80200, Culiacán Rosales, Culiacán, Sinaloa | oscar.riveras@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia |
| Sonora | HGP HERMOSILLO, SON | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | Av. Morelos, Esf. Obrero Benito Juárez y Justo Sierra Col. Morelos, C.P. 83160 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | vania.fontes@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia |
| Tamaulipas | HGZ15 CULMAA CD REYNOSA, TAMPS | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Bvd. Hidalgo 2009 Col. del Valle C.P. 88920, Reynosa, Tamaulipas | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia |
| Veracruz Norte | HGZ11 XALAPA, VER NTE | Ing. Simón García Quintero | Reynosa, Tamaulipas | simon.garcia@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia |
| Veracruz Norte | HGZMF2 POZA RICA, VER NTE | Ing. Simón García Quintero | Bravo, Col. Centro C.P. 91000, Xalapa-Enriquez, Xalapa, Veracruz | simon.garcia@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia |
| Veracruz Norte | UMF16 UMMA TEJERIA, VER NTE | Ing. Simón García Quintero | Vergara de Ignacio de la Llave Naranjo y Reforma SN Col. Laredo C.P. 83260, Poza Rica de Hidalgo, Poza Rica de Hidalgo, Veracruz de Ignacio de la Llave | simon.garcia@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia |
| Yucatán | HGR12 MERIDA, YUC | Ing. Ulises Tonahitl Amador Gómez | Carretera Federal México - Veracruz km 13 Col. Valentín Díaz C.P. 91697, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | ulises.garcia@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia |
| Yucatán | HGR1 MERIDA, YUC | Ing. Ulises Tonahitl Amador Gómez | Av. Colón Con Itz'at Col. García Ginerás C.P. 97070, Mérida, Mérida, Yucatán | ulises.amado@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia |
| Zacatecas | HGZ1 ZACATECAS, ZAC | Ing. Fernando Carrero Enriquez Onte | Calle 41 No. 409 X 34 Es. Temeros El Fénix, Col. Industrial C.P. 97190, Mérida, Mérida, Yucatán | ulises.amado@imss.gob.mx | 17409 | Unidad de anestesia intermedia |
| Aguascalientes | HGZ1 AGUASCALIENTES, AGS | Ing. Laura Martínez Yañez | Inferior Alameda No. 45 Col. Centro C.P. 98000, Zacatecas, Zacatecas, Zacatecas | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11795 | Unidad de anestesia intermedia |
| Aguascalientes | HGZ2 AGUASCALIENTES, AGS | Ing. Laura Martínez Yañez | Bvd. José María Chávez No. 1202 Col. Fraccionamiento Universidad C.P. 20270, Aguascalientes, Aguascalientes | laura.martinez@imss.gob.mx | 11795 | Unidad de anestesia intermedia |
| Baja California Sur | HGZMF2 CD CONSTITUCION, BCS | Ing. Erick El Ramón Logan Huerta | Av. de los Conos No. 102 Col. Fraccionamiento Opcaliente C.P. 20180, Aguascalientes, Aguascalientes | laura.martinez@imss.gob.mx | 11795 | Unidad de anestesia intermedia |
| Chihuahua | HGR1 CHIHUAHUA, CHIH | Ing. Miguel Martínez Cadena | Bvd. Agustín Osipova No. 200 Esquina Independencia Col. Fraccionamiento Real C.P. 23880, Cd. Constitución, Baja California Sur | erick.logan@imss.gob.mx | 11795 | Unidad de anestesia intermedia |
| Durango | HGZMF1 DURANGO, DGO | Dr. Héctor Manuel González Serna | Av. Universidad y García Conde Frefido Camos Esc. Avenida Normal Col. C.P. 34000, Durango, Durango | miguel.martinez@imss.gob.mx | 11795 | Unidad de anestesia intermedia |
| Guajalato | HGZMF3 SALAMANCA, GTO | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Bvd. Morelos esq. López Velarde Col. San Pedro C.P. 36740, Salamanca, Guanajuato | hector.gonzalez@imss.gob.mx | 11795 | Unidad de anestesia intermedia |
| Guajalato | HGZ17 GUANAJUATO, GTO | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Jardín del Camarón No. 17 Col. Centro C.P. 36000, Salamanca, Guanajuato | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11795 | Unidad de anestesia intermedia |
| Hosp. Cardiología N° 34, Nuevo León | UMAE H CARDIOLOGIA 34, NTL | Lic. Eduardo Rangel García | Guajalato, Guanajuato | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11795 | Unidad de anestesia intermedia |



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



ACTIVO DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS

| Hosp. Especialidades N° | UMAE H214 CHIVER | Ing. Christopher Zárate Piñgo | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. |
|-------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|---|-------|--------------------|--|
| 40 | UMAE H214 CHIVER | Ing. Christopher Zárate Piñgo | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40 | UMAE H22 CHM CD | Ing. Pedro Jesús Villanueva Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40 | OBREGÓN, SON | Dr. Rafael Ortega González | Jefe de División de Cirugía | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40 | UMAE H21 TORREON, COAH | Ing. Javier Rodríguez Orta | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40 | UMAA 198 COAHUALCO, EDO MEX OTE | Ing. Roy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40 | HG28 URUAPAN, MICH | Ing. Roy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40 | HG21F-ZAMORA, MICH | Ing. Roy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40 | HG2 83 MORELIA, MICH-OACAN | Ing. Roy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40 | HG2R2 ZACAPU, MICH | Ing. Roy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40 | HG327 LA PIEDRA, MICH | Ing. Roy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40 | HG21 TEPIC, NAY | Ing. Oliver Gerardo Ruiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40 | HG2M10 SANTIAGO | Ing. Oliver Gerardo Ruiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40 | RGUJTLA, NRY | Ing. Alberto Agustín Candia | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40 | HG223 TEZTLILAN, PUE | Ing. Alberto Agustín Candia | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40 | HG215 TEHUACAN, PUE | Ing. Alberto Agustín Candia | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40 | HGR86 UMAA 1, PUEBLA, PUE | Ing. Alberto Agustín Candia | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40 | HGS210 NUEVO NECAVA, PUE | Ing. Alberto Agustín Candia | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40 | HGR1 QUERETARO, QRO | Ing. Juan Arturo Sáenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40 | UMAA 1SANTIAGO, QUERETARO, QRO | Ing. Juan Arturo Sáenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40 | HG2M11 CHETUMAL, Q ROO | Ing. Jaime Alfonso Megallón Lara | Coordinador Biomédico | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40 | HG2M11 SAN LUIS POTOSI, SLP | Ing. Linda Lizabeth Trabel Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40 | HG2M3 MAZATLÁN, SIN | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40 | HGR6 CIUDAD MADERO, TAMPS | Ing. Héctor Antonio Galániz Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40 | HG2 M8 TLAXCALA, TLAX | Ing. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40 | HG2M28 MARTINEZ DEL TORRE, VV | Ing. Simón García Ochoano | Ingeniero Biomédico E2 | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40 | HGR 1 ORIZABA, VER SIF | Ing. Nerio Pochigo Méndez Corbova | Ingeniero Biomédico | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40 | HGR12 MERIDA, YUC | Ing. Ulises Tomatlán Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40 | HBR 1 MERIDA, YUC | Ing. Ulises Tomatlán Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 41 | HGR1 ACAPULCO, GRO | Ing. César Alejandro Hangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | 12089 | 531.861.0078.01.01 | Unidad de facocomisión. |
| 41 | UMAE HESP CHIMAC PUEBLA, PUE | Ing. Hans Ulrich Lar Cruz | Ingeniero Biomédico | 12089 | 531.861.0078.01.01 | Unidad de facocomisión. |
| 41 | HG259 UMAA SAN LUIS POTOSI, SLP | Ing. Linda Lizabeth Trabel Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 12089 | 531.861.0078.01.01 | Unidad de facocomisión. |



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



MÉXICO
 ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

ANEXO No. 14
 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Unidad | Descripción | Unidad | Administrador | Unidad | Administrador | Unidad | Administrador | Unidad | Administrador | Unidad | Administrador | Unidad | Administrador |
|--------|------------------------|---|---|---|--------------------------------|--------|--------------------|--------------------------------------|---------------|--------|---------------|--------|---------------|
| 42 | Agua Calientes AGS | Av. de las Comas No. 102 Col. Fraccionamiento Opacamonte C.P. 20190, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 | | | | |
| 42 | CHAPAS | Carretera Costera y Valle Periférico s/n Col. Tapachula Centro C.P. 30700, Tapachula, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzale | Ingeniero Biomédico Delegacional | guillermo.avendaño@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 | | | | |
| 42 | CHIHUAHUA | Av. Río Conchos, Sector Póntico s/n Col. Col. Delicias Centro, C.P. 33000 | Ing. Miguel Martínez Cedeña | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 | | | | |
| 42 | DISTRITO FEDERAL NORTE | Av. Ignacio Zaragoza No. 1840 Col. Juan Escobedo C.P. 09100, Dehesa de las Águilas, Distrito Federal | Ing. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.linares@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 | | | | |
| 42 | DISTRITO FEDERAL SUR | Gabriel Mancera No. 222, Esp. Yola, Col. del Valle C.P. 03100, Delicias, Benito Juárez, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 | | | | |
| 42 | DISTRITO FEDERAL SUR | Av. No. 144 Francisco del Paso y Troncoso Col. Granjas del Norte C.P. 08400, Deleg. Iztacalco, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 | | | | |
| 42 | DISTRITO FEDERAL SUR | Municipio Libre No. 270 Entre Vértiz y División del Norte Col. Portales C.P. 03300, Deleg. Benito Juárez, Distrito Federal | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 | | | | |
| 42 | DISTRITO FEDERAL SUR | Av. Miguel Alemán No. 70 Col. Centro C.P. 33610, Chihuahua, Chihuahua | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 | | | | |
| 42 | DISTRITO FEDERAL SUR | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 9 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 | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 5 | | | | |
| 42 | DISTRITO FEDERAL SUR | Santa y Zapachá S/N Col. La Raza C.P. 02390, Deleg. Acatzingo, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 | | | | |
| 42 | DISTRITO FEDERAL SUR | Av. Cuauhtémoc, Esq. Conarinas y Fajalá S/N Col. Formando Hogar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz | Ing. Christopher Zárate Prego | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | christopher.zarate@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 | | | | |
| 42 | DISTRITO FEDERAL SUR | Blvd. Revolución 12650 OTE. Col. Tomasa Jardín C.P. 27200, Toluca, Coahuila | Dr. Rafael Ortega González | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | rafael.ortega@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 | | | | |
| 42 | DISTRITO FEDERAL SUR | Benito Juárez No. 1000 Col. Obispos C.P. 44329, Guadalupe, Jalisco | Ing. Álvaro Vertiz Correa | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | alvaro.vertiz@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 2 | | | | |
| 42 | DISTRITO FEDERAL SUR | Calle 2 Norte No. 2004 y 20 Oriente, Col. Centro C.P. 72000, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Hans Ulrich Lar Cruz | Ingeniero Biomédico | hans.u@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 | | | | |
| 42 | DISTRITO FEDERAL SUR | Av. Orense, Agustín Yáñez No. 1888 Col. Sector Juárez C.P. 34100, Guadalupe, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietas | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 | | | | |
| 42 | DISTRITO FEDERAL SUR | Aurón No. 5 Col. Centro C.P. 48300, Casimiro Castillo, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietas | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 | | | | |
| 42 | DISTRITO FEDERAL SUR | Calle Tulipanes No. 2, Col. Centro C.P. 92740, Cuatla, Cuatla, Morelos | Ing. Adhiana Becarril Alcúchita | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adhiana.becarril@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 | | | | |
| 42 | DISTRITO FEDERAL SUR | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel Montemay, Nuevo León | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.riz@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 | | | | |
| 42 | DISTRITO FEDERAL SUR | F. Luzina y Roble Col. Benito Juárez C.P. 64420, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armonso@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 | | | | |
| 42 | DISTRITO FEDERAL SUR | Av. Juárez y Carretera A Laredo Col. Ciudad Jardines C.P. 66460, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armonso@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 | | | | |
| 42 | DISTRITO FEDERAL SUR | Av. Constitución Ota. y Profesor G. Torres S/N, C.P. 64010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armonso@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 | | | | |
| 42 | DISTRITO FEDERAL SUR | Carretera de Juárez, Carretera de Juárez, Carretera de Juárez, Tulum, Quintana Roo | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 | | | | |
| 42 | DISTRITO FEDERAL SUR | Benito Juárez, Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallán Lara | Coordinador Biomédico | jaime.magallon@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 | | | | |
| 42 | DISTRITO FEDERAL SUR | Av. Nicolás Zúñiga 203 Pedro Moreno y Tomasa Esteves, Col. Centro C.P. 78200, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Lirio Tráido Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.lirio@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 | | | | |
| 42 | DISTRITO FEDERAL SUR | San Luis Potosí | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 | | | | |
| 42 | DISTRITO FEDERAL SUR | Orcavea y San Rafael Col. Centro C.P. 80400, Costa Rica, Coahuila, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 | | | | |
| 42 | DISTRITO FEDERAL SUR | Av. Ejército Mexicano y Calle Amistad Col. Adolfo López Matías C.P. 82169, Mazatlán, Mazatlán, Sinaloa | Ing. Simón García Quiñero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 | | | | |
| 42 | DISTRITO FEDERAL SUR | Umas del Estadio Entre Sebastián Comacho y Calle Nicolas Bravo, Col. Centro C.P. 91000, Xalapa-Enríquez, Xalapa, Veracruz, de Ignacio de la Llave | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico | mario.munoz@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 | | | | |
| 42 | DISTRITO FEDERAL SUR | Oriente 6 y sur 41 col centro c.p. 84300, Orizaba, Ver. | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico | mario.munoz@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 | | | | |
| 42 | DISTRITO FEDERAL SUR | Calle Recreo y Mina s/n col. Luis Echobarrá Alvarez esq. Heroico Colegio Militar c.p. 95100, Tierra Blanca, Ver | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico | mario.munoz@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 | | | | |
| 42 | DISTRITO FEDERAL SUR | Av. de los Comas No. 102 Col. Fraccionamiento Opacamonte C.P. 20190, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 12183 | 531.341.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico | 2 | | | | |



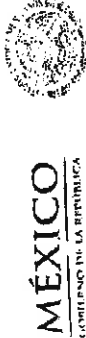
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

ANEXOS
CONTRATOS

| Clave | Entidad | Nombre del Proveedor | Dirección | Nombre del Proveedor | Categoría | Fecha de Emisión | Valor | Observaciones |
|-------|---|-----------------------------------|---|--|---|------------------|--------------------|-------------------------------------|
| 43 | Baja California | HGZMF6 TECATE, BC | Av. Potosí 51 y Av. Veracruz No. 100 Col. Zona Norte C.P. 21400, Tecate, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Venugro | Coordinador Biomédico Delegacional | 12183 | 531,941,0972.03.01 | Vendedor adulto-pediatrico |
| 43 | Baja California | HGPMF31 MEXICALI, BC | Calle G. y Av. Lando sin Col. Nueva C.P. 21100, Mexicali, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Venugro | Coordinador Biomédico Delegacional | 12183 | 531,941,0972.03.01 | Vendedor adulto-pediatrico |
| 43 | Chiapas | HGZ2 Tuxtla Gutierrez, Chiapas | Calle 11A, Oriente Norte Col. Tuxtla Gutiérrez Camino C.P. 29000, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzola | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12183 | 531,941,0972.03.01 | Vendedor adulto-pediatrico |
| 43 | Chiapas | HGZMF1 TAPACHOULA, CHIAPAS | Carretera Costera y Avenida Periferia sin Col. Tapachula Centro C.P. 30700, Tapachula, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzola | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12183 | 531,941,0972.03.01 | Vendedor adulto-pediatrico |
| 43 | Chihuahua | HGZ8 Ciudad Juárez, CHIH | Calle Juvenal Arayaño Ramo # 450 Norte Zona PRONAF | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | 12183 | 531,941,0972.03.01 | Vendedor adulto-pediatrico |
| 43 | Hidalgo | HGZMF5 Tepic del Rio, HIDALGO | Av. Melchor Ocampo No. 32 Col. Centro C.P. 42850, Tepic del Rio de Ocotlán, Hidalgo | Ing. Edgar Arón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | 12183 | 531,941,0972.03.01 | Vendedor adulto-pediatrico |
| 43 | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza | UMAE HE CHIN LA PAZA | Santa y Zepherina SIN Col. La Raza C.P. 02850, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de Unidad de Ingeniería Biomédica | 12183 | 531,941,0972.03.01 | Vendedor adulto-pediatrico |
| 43 | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI | UMAE H ESPECIALIDADES CANSXXI | Duraznos C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. David Nava Rodríguez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | 12183 | 531,941,0972.03.01 | Vendedor adulto-pediatrico |
| 43 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HE14 CANVER | Av. Cuauhtémoc, Esq. Cuernavaca y Piedad SIN Col. Povermo Hogar C.P. 91610, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 12183 | 531,941,0972.03.01 | Vendedor adulto-pediatrico |
| 43 | Hosp. Especialidades, Jalisco | UMAE HESP OBLATOS GUINO, JALISCO | Carretera Dominguez No. 1000 Col. Obispos C.P. 44328, Guadalajara, Jalisco | Ing. Álvaro Velasco Correa | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 12183 | 531,941,0972.03.01 | Vendedor adulto-pediatrico |
| 43 | Hosp. General C.M.N La Paza | UMAE HG CHIN LA PAZA | Carretera Vial y Juvenal Arayaño Col. La Raza C.P. 02850, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. José Luis Flores Bolaños | Jefe de la División Biomédica | 12183 | 531,941,0972.03.01 | Vendedor adulto-pediatrico |
| 43 | Hosp. Periferia C.M.N Siglo XXI | UMAE HP PERIFERIA C.M.N SIGLO XXI | Carretera 15 SIN Esp. Av. I.P.R. Col. Magdalena de las Salinas C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. José Rogelio Vargas Guerrero | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales Biomédica | 12183 | 531,941,0972.03.01 | Vendedor adulto-pediatrico |
| 43 | Hosp. Traumatología, Magda. de las Salinas DF | UMAE HT MAGDALENA D LAS SALINA | Carretera Benito Juárez Esq. Con Fco. Villa SIN Col. Linda Vista, Carretera Federal Uruapan-Las Regias, C.P. 06050, Uruapan, Michoacán, Michoacán de Ocampo | Ing. Adán Méndez Remón | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 12183 | 531,941,0972.03.01 | Vendedor adulto-pediatrico |
| 43 | Michoacán | HGZ8 Uruapan, MICH | Carretera Federal Uruapan-Las Regias, C.P. 06050, Uruapan, Michoacán, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 12183 | 531,941,0972.03.01 | Vendedor adulto-pediatrico |
| 43 | Michoacán | HGR1 Charo, MORELIA, MICH | Ave. Breyes de Los Olivos 101, C.P. 61301, La Goleta, Charo, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 12183 | 531,941,0972.03.01 | Vendedor adulto-pediatrico |
| 43 | Nayarit | HGZ1 Tepic, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Vías de San Ángel | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12183 | 531,941,0972.03.01 | Vendedor adulto-pediatrico |
| 43 | Nuevo León | HGSMF12 LINARES, NL | Emilio Carranza y Niños Héroes SIN, C.P. 67700, Linares, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | 12183 | 531,941,0972.03.01 | Vendedor adulto-pediatrico |
| 43 | Puebla | HGZ23 Tezcuiclan, PUE | Av. Juárez No. 14 Col. Centro C.P. 73800, Tezcuiclan, Tezcuiclan, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Coordinador Biomédico Delegacional | 12183 | 531,941,0972.03.01 | Vendedor adulto-pediatrico |
| 43 | Puebla | HGZ15 Tehuacan, PUE | Paseo de las Américas SIN y Av. Garibaldi Col. San Nicolás Tetzcuiclan, C.P. 75720, Tehuacan, Tehuacan, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12183 | 531,941,0972.03.01 | Vendedor adulto-pediatrico |
| 43 | Queretaro | UMAE HGP 48 LEON, GTO | Av. México esquina Paseo de los Insurgentes Col. Los Pasaditos C.P. 37200, León, Guanajuato | Ing. Mario Alberto Montañón Juárez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 12183 | 531,941,0972.03.01 | Vendedor adulto-pediatrico |
| 43 | Veracruz Norte | HGZ11 Xalapa, VERITE | Bieno, Col. Centro C.P. 91000, Xalapa-Enríquez, Xalapa, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón Garcil Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | 12183 | 531,941,0972.03.01 | Vendedor adulto-pediatrico |
| 43 | Yucatán | HGR12 Mérida, YUC | Av. Colón con Itzamal, Col. García Gherás C.P. 97070, Mérida, Mérida, Yucatán | Ing. Ulises Tonatín Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | 12183 | 531,941,0972.03.01 | Vendedor adulto-pediatrico |
| 43 | Yucatán | HGR1 Mérida, YUC | Calle 41 No. 439 X.34 Ex. Terrenos El Fénix, Col. Industrial C.P. 87150, Mérida, Mérida, Yucatán | Ing. Ulises Tonatín Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | 12183 | 531,941,0972.03.01 | Vendedor adulto-pediatrico |
| 43 | Zacatecas | HGZ2 Fresnillo, ZAC | Av. Hidalgo No. 414 Col. Centro C.P. 99150, Fresnillo, Fresnillo, Zacatecas | Ing. Fernando Cerón Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | 12183 | 531,941,0972.03.01 | Vendedor adulto-pediatrico |
| 44 | Baja California | HGOMF7 Tijuana, BC | Fraccionamiento Zentgrafos Blvd. Salinas y Fco. Sarabia # 802 Col. Avación C.P. 22014, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Venugro | Coordinador Biomédico Delegacional | 16414 | 531,941,0980.03.01 | Vendedor adulto-pediatrico neonatal |
| 44 | Baja California | HGR18 UMAA CD Juárez, CHIH | Av. López Mateos por Tahamitlán y Guimaraes Roo Col. San Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche | Ing. Héctor Baro Venugro | Coordinador Biomédico Delegacional | 16414 | 531,941,0980.03.01 | Vendedor adulto-pediatrico neonatal |
| 44 | Campeche | HGZMF 1 Campeche, CAMP | Carretera Av. No. Cancino, Sector Poniente sin Col. Col. Dalibau Centro, C.P. 39000 | Ing. Juan Alberto Basso Parilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16414 | 531,941,0980.03.01 | Vendedor adulto-pediatrico neonatal |
| 44 | Chihuahua | HGZMF11 Ciudad Delicias, CHIH | Av. Durango y Román Reyes Fraco Torres del Sur | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | 16414 | 531,941,0980.03.01 | Vendedor adulto-pediatrico neonatal |
| 44 | Chihuahua | HGR18 UMAA CD Juárez, CHIH | Durango y Román Reyes Fraco Torres del Sur | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | 16414 | 531,941,0980.03.01 | Vendedor adulto-pediatrico neonatal |
| 44 | Chihuahua | HGR1 Chihuahua, CHIH | Av. Universidad y García Conde | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | 16414 | 531,941,0980.03.01 | Vendedor adulto-pediatrico neonatal |
| 44 | Coahuila | HGZ 1 Saltillo, COAH | Cdad. Antonio Vaino y Luis Gutiérrez Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 19414 | 531,941,0980.03.01 | Vendedor adulto-pediatrico neonatal |



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



MÉXICO
GOBIERNO FEDERAL

ANEXO No. 1.4

GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| ESTADO | COORDINACIÓN | SECTOR | PROVEEDOR | COORDINADOR BIOMÉDICO | TIPO | PRECIO | CONDICIONES | OTROS |
|------------------|---------------------------------|---|---|---|-------|--------------------|---|-------|
| Coahuila | HGZNF 2 SALTILLO, COAH | Bvtd. Venustiano Carranza y Blvd. Himpoca Col. Fraccionamiento México C.P. 25270, Saltillo, Coahuila, Blvd. Harold R. Pope Col. Centro C.P. 25700, Monclova, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 16414 | 531,941,0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal | 3 |
| Coahuila | HGZNF1 MONCLOVA, COAH | Carretera del Estero S/N Est. Calaya y Combate de Calaya Uni. Heb. Vicente Guerrero C.P. 09200, Delag. Itzapalapa, Distrito Federal | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 16414 | 531,941,0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal | 2 |
| Distrito Federal | HGZNF VICENTE GUERRERO, DF SUR | Carretera del Estero S/N Est. Calaya y Combate de Calaya Uni. Heb. Vicente Guerrero C.P. 09200, Delag. Itzapalapa, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16414 | 531,941,0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal | 5 |
| Durango | HGZS1 GOMEZ PALACIO, DGO | Carretera del Estero S/N Est. Calaya y Combate de Calaya Uni. Heb. Vicente Guerrero C.P. 09200, Delag. Itzapalapa, Distrito Federal | Dr. Héctor Manuel González Simental | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Segundo Nivel | 16414 | 531,941,0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal | 1 |
| Durango | HGZNF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Carretera del Estero S/N Est. Calaya y Combate de Calaya Uni. Heb. Vicente Guerrero C.P. 09200, Delag. Itzapalapa, Distrito Federal | Ing. Edgar Arán Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | 16414 | 531,941,0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal | 1 |
| Hidalgo | HGZS 3 TIZAYUCA, HGO | Carretera del Estero S/N Est. Calaya y Combate de Calaya Uni. Heb. Vicente Guerrero C.P. 09200, Delag. Itzapalapa, Distrito Federal | Ing. Edgar Arán Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | 16414 | 531,941,0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal | 5 |
| Hidalgo | UMAE H CARDIOLOGIA 3A, MTY NL | Carretera del Estero S/N Est. Calaya y Combate de Calaya Uni. Heb. Vicente Guerrero C.P. 09200, Delag. Itzapalapa, Distrito Federal | Lc. Eduardo Rangil García | Director Administrativo de la UMAE | 16414 | 531,941,0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal | 1 |
| Hidalgo | HGZNF1 LEON, GUANAJUATO | Carretera del Estero S/N Est. Calaya y Combate de Calaya Uni. Heb. Vicente Guerrero C.P. 09200, Delag. Itzapalapa, Distrito Federal | Ing. Pedro Pozos Vazquez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16414 | 531,941,0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal | 4 |
| Hidalgo | UMAE H PEDIATRIA CANXMXI | Carretera del Estero S/N Est. Calaya y Combate de Calaya Uni. Heb. Vicente Guerrero C.P. 09200, Delag. Itzapalapa, Distrito Federal | Ing. José Rogelio Vargas Guerrero | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales Biomédica | 16414 | 531,941,0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal | 1 |
| Hidalgo | UMAE HTO 21 MONTERREY, NL | Carretera del Estero S/N Est. Calaya y Combate de Calaya Uni. Heb. Vicente Guerrero C.P. 09200, Delag. Itzapalapa, Distrito Federal | Ing. Beeth Alicia Arroyo Castañeda | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16414 | 531,941,0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal | 1 |
| Hidalgo | UMAE HTO CMMAC PUEBLA, PUE | Carretera del Estero S/N Est. Calaya y Combate de Calaya Uni. Heb. Vicente Guerrero C.P. 09200, Delag. Itzapalapa, Distrito Federal | Ing. Rosalba García González | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16414 | 531,941,0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal | 24 |
| Jalisco | HGR46 LAZARO GARDENAS, JAL | Carretera del Estero S/N Est. Calaya y Combate de Calaya Uni. Heb. Vicente Guerrero C.P. 09200, Delag. Itzapalapa, Distrito Federal | Ing. Christopher Guillermo Olvera Niehaus | Ingeniero Biomédico | 16414 | 531,941,0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal | 3 |
| México | HGR20 TOLUCA, EDO MEX | Carretera del Estero S/N Est. Calaya y Combate de Calaya Uni. Heb. Vicente Guerrero C.P. 09200, Delag. Itzapalapa, Distrito Federal | Ing. Anuar Vilmaral Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16414 | 531,941,0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal | 2 |
| México | HGR25 ZACATEPEC, MOR | Carretera del Estero S/N Est. Calaya y Combate de Calaya Uni. Heb. Vicente Guerrero C.P. 09200, Delag. Itzapalapa, Distrito Federal | Ing. Adriana Becerra Alquichira | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 16414 | 531,941,0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal | 9 |
| México | HGR17 PLAN DE AYALA, MOR | Carretera del Estero S/N Est. Calaya y Combate de Calaya Uni. Heb. Vicente Guerrero C.P. 09200, Delag. Itzapalapa, Distrito Federal | Ing. Adriana Becerra Alquichira | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 16414 | 531,941,0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal | 1 |
| México | HGSM11 MONTEMORELOS, NL | Carretera del Estero S/N Est. Calaya y Combate de Calaya Uni. Heb. Vicente Guerrero C.P. 09200, Delag. Itzapalapa, Distrito Federal | Ing. Fabián Américo Alonso Saucedo | Coordinador Biomédico | 16414 | 531,941,0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal | 3 |
| Oaxaca | HGZ1 UMIAA OAXACA, OAX | Carretera del Estero S/N Est. Calaya y Combate de Calaya Uni. Heb. Vicente Guerrero C.P. 09200, Delag. Itzapalapa, Distrito Federal | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | 16414 | 531,941,0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal | 1 |
| Quintana Roo | UMF9 FELICECARRILLO PUERTO, QRO | Carretera del Estero S/N Est. Calaya y Combate de Calaya Uni. Heb. Vicente Guerrero C.P. 09200, Delag. Itzapalapa, Distrito Federal | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Ingeniería Biomédica | 16414 | 531,941,0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal | 4 |
| Sheloa | HGZ49 LOS MOCHIS, SIN | Carretera del Estero S/N Est. Calaya y Combate de Calaya Uni. Heb. Vicente Guerrero C.P. 09200, Delag. Itzapalapa, Distrito Federal | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar Hernández | Ingeniero Biomédico | 16414 | 531,941,0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal | 4 |
| Sonora | HGZ2 HERMOSILLO, SON | Carretera del Estero S/N Est. Calaya y Combate de Calaya Uni. Heb. Vicente Guerrero C.P. 09200, Delag. Itzapalapa, Distrito Federal | Ing. Yama Gabriela Fuentes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | 16414 | 531,941,0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal | 5 |
| Sonora | HGR1 CO OBREGON, SON | Carretera del Estero S/N Est. Calaya y Combate de Calaya Uni. Heb. Vicente Guerrero C.P. 09200, Delag. Itzapalapa, Distrito Federal | Ing. Yama Gabriela Fuentes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | 16414 | 531,941,0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal | 2 |
| Tlaxcala | HGZ48 VILLAHERMOSA, TAB | Carretera del Estero S/N Est. Calaya y Combate de Calaya Uni. Heb. Vicente Guerrero C.P. 09200, Delag. Itzapalapa, Distrito Federal | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16414 | 531,941,0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal | 2 |
| Tamaulipas | HGZ11 NUEVO LAREDO, TAMPS | Carretera del Estero S/N Est. Calaya y Combate de Calaya Uni. Heb. Vicente Guerrero C.P. 09200, Delag. Itzapalapa, Distrito Federal | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | 16414 | 531,941,0980.03.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria pediátrica/neonatal con modo convencional | 1 |
| Tamaulipas | HGZ13 MATAMOROS, TAMPS | Carretera del Estero S/N Est. Calaya y Combate de Calaya Uni. Heb. Vicente Guerrero C.P. 09200, Delag. Itzapalapa, Distrito Federal | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | 16414 | 531,941,0980.03.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria pediátrica/neonatal con modo convencional | 1 |
| Baja California | HGR1631 MEXICALI, BC | Carretera del Estero S/N Est. Calaya y Combate de Calaya Uni. Heb. Vicente Guerrero C.P. 09200, Delag. Itzapalapa, Distrito Federal | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 16655 | 531,941,1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria pediátrica/neonatal con modo convencional | 3 |
| Hidalgo | UMAE HGO 3 C.M.N LA RAZA | Carretera del Estero S/N Est. Calaya y Combate de Calaya Uni. Heb. Vicente Guerrero C.P. 09200, Delag. Itzapalapa, Distrito Federal | Ing. Juan Gabriel Osorio Parra Nietus | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16655 | 531,941,1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria pediátrica/neonatal con modo convencional | 2 |
| Jalisco | HGZ21 TEPATITLAN, JAL | Carretera del Estero S/N Est. Calaya y Combate de Calaya Uni. Heb. Vicente Guerrero C.P. 09200, Delag. Itzapalapa, Distrito Federal | Ing. Christopher Guillermo Olvera Nietus | Ingeniero Biomédico | 16655 | 531,941,1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria pediátrica/neonatal con modo convencional | 1 |
| Jalisco | HGR46 LOS AYALA, GUAD, JAL | Carretera del Estero S/N Est. Calaya y Combate de Calaya Uni. Heb. Vicente Guerrero C.P. 09200, Delag. Itzapalapa, Distrito Federal | Ing. Christopher Guillermo Olvera Nietus | Ingeniero Biomédico | 16655 | 531,941,1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria pediátrica/neonatal con modo convencional | 1 |
| Jalisco | HGR46 LAZARO GARDENAS, JAL | Carretera del Estero S/N Est. Calaya y Combate de Calaya Uni. Heb. Vicente Guerrero C.P. 09200, Delag. Itzapalapa, Distrito Federal | Ing. Christopher Guillermo Olvera Nietus | Ingeniero Biomédico | 16655 | 531,941,1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria pediátrica/neonatal con modo convencional | 1 |



34.

DICE

CEDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO:

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 ARTICULO:

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 DEL ARTICULO

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 DEL ARTICULO

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),

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

| PARTIDA | DELEGACION | UNIDAD MEDICA | AGENTE ANESTESICO |
|---------|------------|---------------|-------------------|
| 38 | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

CEDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO

Partida 39

UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA

Clave SAI: 531.053.0372.00.01

Clave PREI: 000000000017409

CEDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO

Partida 39

UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA

Clave SAI: 531.053.0372.00.01

Clave PREI: 000000000017409

[Handwritten signature]



Nº.

DICE:

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

DEBE DECIR:

| | | | | | |
|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

CEDULA DE DESCRIPCION DE ARTICULO

Partida 40
Clave PREI: 11795
Clave SAI: 531.328.0181.02.01
UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA DE USO GENERAL

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

- 3. Accesorios:
- 3.1.3 Pedal monopolar para corte y coagulación, (Incluir marca y modelo y/o número de catálogo), a prueba de agua, antiexplosivo, (el cual debe garantizar la no entrada de agua arrojada a chorro desde cualquier ángulo o inmersión); con cable de conexión de 4 m como mínimo.
- 3.1.4 Con función de cambio a modo de control bipolar en el mismo pedal, o:
- 3.2 Pedal bipolar. (Incluir marca y modelo y/o número de catálogo), a prueba de agua, antiexplosivo, el cual debe garantizar la no entrada de agua arrojada a chorro (desde cualquier ángulo o inmersión); con cable de conexión de 4 m como mínimo.

CEDULA DE DESCRIPCION DE ARTICULO

Partida 40
Clave PREI: 11795
Clave SAI: 531.328.0181.02.01
UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA DE USO GENERAL

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

- 3. Accesorios:
- 3.1.3 Pedal monopolar para corte y coagulación, (Incluir marca y modelo y/o número de catálogo), a prueba de agua, antiexplosivo, (el cual debe garantizar la no entrada de agua arrojada a chorro desde cualquier ángulo o inmersión); con cable de conexión de 4 m como mínimo.
- 3.1.4 Pedal bipolar. (Incluir marca y modelo y/o número de catálogo), a prueba de agua, antiexplosivo, el cual debe garantizar la no entrada de agua arrojada a chorro (desde cualquier ángulo o inmersión); con cable de conexión de 4 m como mínimo.
- 3.1.5 Pedal doble para funcionamientos: monopolares (corte y coagulación) y bipolar (coagulación). (Incluir marca y modelo y/o número de catálogo), a prueba de agua, antiexplosivo, (el cual debe garantizar la no entrada de agua arrojada a chorro desde cualquier ángulo o inmersión); con cable de conexión de 4 m como mínimo.

CEDULA DE DESCRIPCION DEL ARTICULO:

Partida 42
UNIDAD RADIOLOGICA PORTÁTIL. EQUIPO DE RAYOS X MÓVIL.
Clave SAI: 531.341.2479.03.01

CEDULA DE DESCRIPCION DEL ARTICULO:

Partida 42
UNIDAD RADIOLOGICA PORTÁTIL. EQUIPO DE RAYOS X MÓVIL.

S

I

N

T

E

X

T

O





DEBE DECIR:

DICE:

| No. | Delegación | Unidad Médica | Domicilio | Administrador de Contrato | Cargo | Correo Electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad | | | | |
|-----|------------|---|-----------|---------------------------|---------|--------------------|---------|---------|-------------|----------|---------|----|-----------|---|
| 40 | 11795 | 531.328.0181.02.01 Unidad de electrocirugía de uso general. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Fundamental | Si Req. | Si Req. | 90 | Quirófano | 3 |
| 42 | 11823 | 531.341.2479.03.01 Unidad radiológica portátil. Equipo de rayos x móvil. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Avanzada | Si Req. | Si Req. | 90 | Imagen | 3 |

ANEXO No. 1.4
 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

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

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

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

Criterios de Evaluación de Capacidad del Licitante, Experiencia y Especialidad y Cumplimiento de Contratos

INSTRUCTIVO DE LLENADO

Deberá asentar los bienes amparados en el Contrato y/o

(9) Descripción del bien Deberá asentar los bienes amparados en el Contrato y/o

PRECISIONES TÉCNICAS A LA CONVOCATORIA
 No. LA-019GYR040-E8-2017

JARGLAGAMF/JJZSP/MIMA/CVP/IMRJR/SKTHINC/JG/DLS/FNA

Página 8 de 26



ANEXO No. 1.7

892

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)

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

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

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

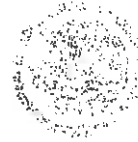
*Son todos los equipos que acompañan al equipo principal para su funcionamiento. Ejemplo: Un tomógrafo se acompaña de una estación de trabajo, inyector de medio de contraste, impresora de placas, etc., siendo estos últimos equipos accesorios.

| Proceso de adquisición: | Contrato Número: | Fincado a la empresa: | Domicilio de la empresa: | Teléfono de la empresa: | 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 presentará 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 |
| Médico | | | |
| Técnico | | | |
| Enfermería | | | |
| Servicios básicos | | | |
| Especializado en mantenimiento | | | |
| Otro | | | |

Observaciones: _____

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

ANEXOS
LIBRO DE CONTRATOS



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 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.



FIRMANTES

896

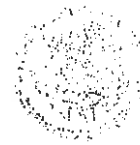
| | |
|--|--|
| Unidad Médica (Se deberá indicar la Unidad Médica destino de los bienes) | |
| Administrador del Contrato | Director o Administrador o Responsable Administrativo del Control de Bienes de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) |
| (Firma y matrícula) | (Antefirma) |
| (Firma y matrícula)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

NOTAS IMPORTANTES:

1. LA TOTALIDAD DE LAS HOJAS QUE CONFORMEN LA PRESENTE ACTA, DEBERÁN CONTENER LA ANTEFIRMA DE LOS SERVIDORES QUE SUSCRIBEN AL FINAL DE LA MISMA.
2. EN EL CASO DE QUE SE PRESENTE CAMBIO DE PERSONAL, EL RESPONSABLE DE FORMALIZAR EL ACTA SERÁ EL SERVIDOR 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.

ANEXOS
 DIVISION DE CONTRATOS



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

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

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

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

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

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

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

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

| Proceso de adquisición ⁵ | Contrato número ⁶ | Fin de contrato 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:



893

- Original y copia del pedido o contrato, incluyendo la totalidad de sus anexos.
- Original y copia de la remisión de Pedido.
- Listado en el que se detallan las características del empaque, dimensiones, peso y contenido.
- Original de Carta de Garantía de los bienes en la que se indique el periodo de Garantía de los Bienes ofertados y se garantice la cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier daño que presenten, por el periodo establecido en el contrato, señalando los centros de servicio o canje, la descripción de la capacidad de servicio local y regional, número de 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 paquetes, 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 a la cantidad, marca(s) y modelo(s).
- La actividad se realiza de acuerdo a lo determinado por el fabricante.
- La instalación se realiza conforme lo especificado en la guía mecánica, que contiene los requerimientos eléctricos, mecánicos, hidráulicos, sanitarios, espacios físicos y en su caso, instalaciones especiales indicadas, así como de acuerdo a las condiciones del contrato, contemplando todas las acciones requeridas.
- Los C. 12 y C. _____, de forma conjunta con el representante facultado del proveedor, verifican todas y cada una de las características y especificaciones contenidas en el contrato, descritas en la Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados (incluyendo en su caso software, accesorios, hardware, etc.), considerando las modificaciones que deriven de la(s) Junta(s) de Aclaraciones y demás apartados del referido instrumento legal, contra las que cuentan físicamente los bienes entregados.
- Se procedió a la verificación del correcto funcionamiento y operación del bien instalado.
- En el caso de bienes que para su operación requieren de software, se comprobará que se encuentre configurado en idioma español, así como las etiquetas y dispositivos periféricos que se requieren para su ejecución.

Observaciones: 11

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

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

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

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

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

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

Observaciones: 11

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



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

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

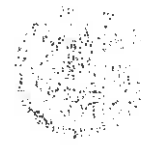
Dichos manuales se relacionan a continuación:

| Título | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|--------|----|----|----|----|----|
| | | | | | |
| | | | | | |

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

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

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



FIRMANTES

| | |
|---|---|
| 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) 21 | Representante(s) Legal del Proveedor asignado y facultado para la entrega del(os) bien(es) |
| | |
| (Firma y matrícula) | (Antefirma) |
| (Firma) | (Antefirma) |

NOTAS IMPORTANTES:

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



| No. | Dato | Anotar |
|-----|--|--|
| 1 | Nombre | Nombre completo del equipo principal |
| 2 | Servicio de ubicación final del equipo | Anotar el área específica dentro de la unidad donde será ubicado el bien |
| 3 | Equipos accesorios | Son todos los equipos acompañan al equipo principal para su funcionamiento Ejemplo: Un tomógrafo se acompaña de una estación de trabajo, inyector de medio de contraste, impresora de placas, etc., siendo estos últimos equipos accesorios |
| 4 | Nombre | Nombre de todos los equipos accesorios |
| 5 | Proceso de adquisición | Número de licitación o adjudicación |
| 6 | Contrato Número | Número de contrato que ampara la adquisición del bien recibido |
| 7 | Fincado a la empresa | Nombre completo de la empresa adjudicada |
| 8 | Domicilio de la empresa | Dirección oficial completa de la empresa adjudicada |
| 9 | Teléfono de la empresa | Número telefónico oficial de la empresa |
| 10 | Correo electrónico de la empresa | Correo electrónico oficial de la empresa |
| 11 | Observaciones | Consignar cualquier situación que por obligación de los responsables deba reportarse |
| 12 | Los C. _____ y C. _____ | Nombre(s) de él(los) responsable(s) de validar el presente acta 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 profesión |
| 15 | Fecha | Fecha de inicio y término de capacitación, según sea el caso de cada categoría |
| 16 | Título | Nombre del manual, el cual generalmente coincide con el nombre del equipo para el cual fue diseñado |
| 17 | Referencia | Número que otorga el fabricante al manual |
| 18 | Anexos | Número de anexos (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 |

CONVOCATORIA
AMÉRICA SUR
UNION DE CONTRATOS



IMSS

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

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

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

De cual se cuenta con la siguiente información adicional:

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

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

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

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

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

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



FIRMANTES

904

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

NOTAS IMPORTANTES:

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



905

Acta Administrativa Circunstanciada de Rechazo de Bienes de Inversión

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

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

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

De cual se cuenta con la siguiente información adicional:

| | |
|--|--|
| Unidad o UMAE destino 2 | Delegación 3 |
| Nombre de la empresa 8 | |
| Dirección de la empresa 9 | |
| Teléfono de la empresa 10 | Correo electrónico de la empresa 11 |
| Procedimiento de adquisición No. 12 | Contrato No. 13 |

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

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

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

Se establece el compromiso por parte del proveedor para la nueva fecha de entrega del(os) bien(es) el día _____ del mes de _____ del año _____, siempre y cuando la nueva fecha se encuentre dentro del plazo establecido en la cláusula correspondiente para la entrega recepción del bien.
No habiendo otro asunto que hacer constar, siendo las _____ horas del día de su inicio, firmando la presente al calce y al margen en original, los que intervinieron en el presente evento y que se encuentran debidamente facultados para contraer las obligaciones que de éste se deriven, quedando el original en



908

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

FIRMANTES

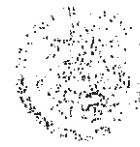
| Unidad Médica (Se deberá indicar la Unidad Médica destino de los bienes) | |
|--|---|
| Administrador del Contrato | Director o Administrador o Responsable Administrativo del Control de Bienes de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) |
| (Firma y matrícula) | (Antefirma) |
| Responsable del área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

CONTRATOS



907

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

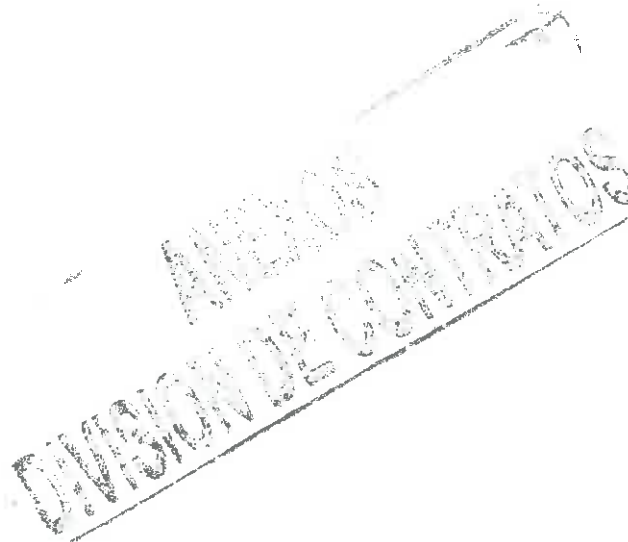


**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS**

**Contrato Número
17BI0268**

ANEXO 4 (CUATRO)

“GARANTÍA DE LOS BIENES Y PROPUESTA ECONÓMICA”



EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 6 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

**DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL**

A handwritten signature in blue ink, consisting of a long horizontal stroke followed by a looped flourish.



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

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

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



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Callezada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 9858, (55) 5513 2705, (55) 5655 1485.
Lada sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsamexico.com

ANEXO No. 1.6 Criterios de Evaluación Técnico Administrativa

| | | | |
|--|--|---------------|------------------------|
| LICITACIÓN: | LA-019GYR040-E8-2017 | FECHA: | 06 SEPTIEMBRE DEL 2017 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE | RADIOLOGIA Y ELECTRONICA DE MEXICO S.A. DE C.V. | | |
| DOMICILIO | CALZADA DE TLALPAN 4892 COL. TLALPAN DEL TLALPAN. MEXICO D.F. C.P. 14000 | | |
| R.F.C. | REM8810176J7 | | |
| TELÉFONO Y FAX | 55139959/55132705 | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | fernandez@remsamexico.com; ventas@remsamexico.com. | | |

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



Remsa

Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

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

| | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|---|------|--|--|--------------------|
| 6 | | | | | D16E011 | 2016 | Mastografía digital de Campo Completo con estereotaxia, unidad radiológica para Ultrasonógrafo Intermedio con transductor lineal | Acta administrativa circunstanciada y Remisión | 19, 34, 35, 36, 37 |
| 7 | | | | | R065-16 | 2016 | Ultrasonido marca Esaote. Mastógrafo Marca: IMS | Factura | 19, 34, 35, 36, 37 |
| 8 | | | | | 11 EQ | 2014 | Mastógrafo Digital de Campo Completo Mastógrafo Analógico | Orden de entrega No. 626 | 19, 42 |
| 9 | | | | | Contrato de compra venta con Soluciones especializadas en Salud | 2013 | Mastografía Analógica | Factura | 19, 42 |
| 10 | | | | | Contrato compra venta con Jose Rev Rodas SRFMSG 04/2/2012 | 2011 | Equipo de ultrasonido portátil | Orden de trabajo | 34, 35, 36, 37 |
| 11 | | | | | SSEP-6/2013 | 2012 | Ultrasonógrafo de alta resolución | Orden de entrega No. 266 | 34, 35, 36, 37 |
| 12 | | | | | 016/2014 | 2013 | Unidad portátil ultrasonografía | Remisión de entrega | 34, 35, 36, 37 |
| 13 | | | | | 15B10508 | 2014 | Ultrasonido obstétrico | Orden y remisión de entrega | 34, 35, 36, 37 |
| 14 | | | | | IEC-DRM-024-12 | 2015 | Ultrasonido Gineco-Obstétrico de segundo nivel | Acta administrativa circunstanciada y Remisión | 34, 35, 36, 37 |
| 15 | | | | | CGADM/CC-1245/2013 | 2012 | Unidad de ultrasonido digital doppler color | Escrito de liberación de fianza | 34, 35, 36, 37 |
| 16 | | | | | SSEP-LPN-012/2013 | 2013 | Ultrasonido digital doppler color | Escrito de liberación de fianzas | 34, 35, 36, 37 |
| 17 | | | | | | 2013 | Unidad Portátil para ultrasonografía Doppler Color | Factura y acta entrega recepción | 34, 35, 36, 37 |



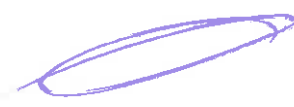
Vanguardia, experiencia y servicio en
equipo de radiología y diagnóstico

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

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

Protesto lo necesario

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





Remsa
Vanguardia, experiencia y servicio en equipo de radiología y diagnóstico

ALFA ROMEO CONTAMINADOS
DIVISION DE CONTAMINADOS

Radiología y Electrónica de México, S.A. de C.V.
Calleada de Tlalpan 4892, Tlalpan 14000, México D.F.
Tels. (55) 5513 8959, (55) 5513 2705, (55) 5555 1465.
Línea sin costo: 01 (800) 847 3672.
www.remsonline.com

**ANEXO No. 5
PROPOSICIÓN ECONOMICA**

| PROCEDIMIENTO | LA-191070404ES-2017 | FECHA: | 09/17 | | | | | | |
|---|---------------------|-------------------|--|----------|---------------|---|-----------|-----------------------------------|--------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PARTICIPANTE: | | | | | | | | | |
| Radiología y Electrónica de México S.A. de C.V. | | | | | | | | | |
| Partida | PREZ | UN | DESCRIPCIÓN | Cantidad | PRECIO SI IVA | Porcentaje de Descuento (basado en el precio con IVA de Compra) | Descuento | Precio Unitario con Descuento IVA | Importe Total ofertado sin IVA |
| 1 | 1152 | 531.655.020.03.01 | Amplificador para monitores | 3 | 34.440.000.00 | 0.00 | 0.00 | 34.440.000.00 | 0.00 |
| 2 | 16314 | 531.191.020.03.01 | Como tipo con equipo completo para manimación con controlador para monitor | 120 | 275.000.00 | 0.00 | 0.00 | 275.000.00 | 0.00 |
| 3 | 16382 | 531.632.055.03.01 | Central de monitoreo para múltiples cámaras (6 cámaras para diagnóstico) | 9 | 2.404.675.00 | 0.00 | 0.00 | 2.404.675.00 | 0.00 |
| 4 | 16381 | 531.632.055.03.01 | Central de monitoreo para múltiples cámaras, cinco canales | 8 | 2.383.951.44 | 0.00 | 0.00 | 2.383.951.44 | 0.00 |
| 5 | 16387 | 531.632.055.03.01 | Central de monitoreo para múltiples cámaras, diez canales | 9 | 4.294.281.03 | 0.00 | 0.00 | 4.294.281.03 | 0.00 |
| 6 | 16371 | 531.632.055.03.01 | Central de monitoreo para múltiples cámaras, ocho canales de 10mm | 1 | 3.894.813.79 | 0.00 | 0.00 | 3.894.813.79 | 0.00 |
| 7 | 16384 | 531.632.055.03.01 | Central de monitoreo para múltiples cámaras, ocho canales de 10mm | 10 | 3.198.273.68 | 0.00 | 0.00 | 3.198.273.68 | 0.00 |
| 8 | 16378 | 531.632.055.03.01 | Central de monitoreo para múltiples cámaras, ocho canales de 10mm | 153 | 147.262.14 | 0.00 | 0.00 | 147.262.14 | 0.00 |
| 9 | 11780 | 531.632.055.03.01 | Equipamiento para diagnóstico por imagen | 6 | 4.338.168.45 | 0.00 | 0.00 | 4.338.168.45 | 0.00 |
| 10 | 11713 | 531.632.055.03.01 | Equipamiento para diagnóstico por imagen | 129 | 53.894.45 | 0.00 | 0.00 | 53.894.45 | 0.00 |
| 11 | 12176 | 531.632.055.03.01 | Equipamiento para diagnóstico por imagen | 9 | 416.539.28 | 0.00 | 0.00 | 416.539.28 | 0.00 |
| 12 | 11403 | 531.632.055.03.01 | Equipamiento para diagnóstico por imagen | 11 | 658.949.32 | 0.00 | 0.00 | 658.949.32 | 0.00 |
| 13 | 11992 | 531.632.055.03.01 | Equipamiento para diagnóstico por imagen | 9 | 1.241.949.82 | 0.00 | 0.00 | 1.241.949.82 | 0.00 |
| 14 | 11928 | 531.632.055.03.01 | Equipamiento para diagnóstico por imagen | 16 | 298.979.82 | 0.00 | 0.00 | 298.979.82 | 0.00 |
| 15 | 16379 | 531.632.055.03.01 | Equipamiento para diagnóstico por imagen | 27 | 253.539.81 | 0.00 | 0.00 | 253.539.81 | 0.00 |
| 16 | 11943 | 531.632.055.03.01 | Equipamiento para diagnóstico por imagen | 31 | 719.716.00 | 0.00 | 0.00 | 719.716.00 | 0.00 |
| 17 | 11438 | 531.632.055.03.01 | Equipamiento para diagnóstico por imagen | 137 | 259.455.90 | 0.00 | 0.00 | 259.455.90 | 0.00 |
| 18 | 11434 | 531.632.055.03.01 | Equipamiento para diagnóstico por imagen | 6 | 818.553.24 | 0.00 | 0.00 | 818.553.24 | 0.00 |
| 19 | 11434 | 531.632.055.03.01 | Equipamiento para diagnóstico por imagen | 39 | 42.900.00 | 0.00 | 0.00 | 42.900.00 | 0.00 |
| 20 | 20962 | 531.616.097.04.01 | Mesa quirúrgica Electrolitica (Para Ortopedia) | 18 | 536.148.00 | 0.00 | 0.00 | 536.148.00 | 0.00 |
| 21 | 20963 | 531.616.097.04.01 | Mesa quirúrgica Electrolitica (Para Ginecología) | 2 | 2.057.247.24 | 0.00 | 0.00 | 2.057.247.24 | 0.00 |
| 22 | 20964 | 531.616.097.04.01 | Mesa quirúrgica Electrolitica (Para Proctología) | 1 | 610.697.32 | 0.00 | 0.00 | 610.697.32 | 0.00 |
| 23 | 20980 | 531.616.097.04.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada (Para ortopedia) | 14 | 659.416.91 | 0.00 | 0.00 | 659.416.91 | 0.00 |
| 24 | 20989 | 531.616.097.04.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia) | 11 | 784.245.39 | 0.00 | 0.00 | 784.245.39 | 0.00 |
| 25 | 20970 | 531.616.097.04.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia) | 3 | 646.551.72 | 0.00 | 0.00 | 646.551.72 | 0.00 |
| 26 | 20959 | 531.616.097.04.01 | Mesa quirúrgica Universal Mexicana Híbrida (Para Cirugía General) | 21 | 123.050.09 | 0.00 | 0.00 | 123.050.09 | 0.00 |
| 27 | 20980 | 531.616.097.04.01 | Mesa quirúrgica Universal Mexicana Híbrida (Para Cirugía) | 14 | 128.263.00 | 0.00 | 0.00 | 128.263.00 | 0.00 |
| 28 | 12163 | 531.632.055.03.01 | Equipamiento para diagnóstico por imagen | 2 | 3.353.977.37 | 0.00 | 0.00 | 3.353.977.37 | 0.00 |
| 29 | 12165 | 531.632.055.03.01 | Equipamiento para diagnóstico por imagen | 7 | 2.068.724.90 | 0.00 | 0.00 | 2.068.724.90 | 0.00 |
| 30 | 12166 | 531.632.055.03.01 | Equipamiento para diagnóstico por imagen | 380 | 186.000.00 | 0.00 | 0.00 | 186.000.00 | 0.00 |
| 31 | 12167 | 531.632.055.03.01 | Equipamiento para diagnóstico por imagen | 42 | 135.248.50 | 0.00 | 0.00 | 135.248.50 | 0.00 |
| 32 | 16400 | 531.632.055.03.01 | Equipamiento para diagnóstico por imagen | 9 | 230.811.03 | 0.00 | 0.00 | 230.811.03 | 0.00 |
| 33 | 11781 | 531.632.055.03.01 | Equipamiento para diagnóstico por imagen | 12 | 445.940.10 | 0.00 | 0.00 | 445.940.10 | 0.00 |
| 34 | 16418 | 531.632.055.03.01 | Equipamiento para diagnóstico por imagen | 25 | 2.057.247.24 | 0.00 | 0.00 | 2.057.247.24 | 0.00 |
| 35 | 16419 | 531.632.055.03.01 | Equipamiento para diagnóstico por imagen | 52 | 110.000.00 | 0.00 | 0.00 | 110.000.00 | 0.00 |
| 36 | 16420 | 531.632.055.03.01 | Equipamiento para diagnóstico por imagen | 12 | 1.815.901.54 | 0.00 | 0.00 | 1.815.901.54 | 0.00 |
| 37 | 16313 | 531.632.055.03.01 | Equipamiento para diagnóstico por imagen | 9 | 1.265.138.16 | 0.00 | 0.00 | 1.265.138.16 | 0.00 |
| 38 | 11785 | 531.632.055.03.01 | Equipamiento para diagnóstico por imagen | 39 | 719.742.36 | 0.00 | 0.00 | 719.742.36 | 0.00 |
| 39 | 11786 | 531.632.055.03.01 | Equipamiento para diagnóstico por imagen | 94 | 134.541.07 | 0.00 | 0.00 | 134.541.07 | 0.00 |
| 40 | 11787 | 531.632.055.03.01 | Equipamiento para diagnóstico por imagen | 3 | 871.977.33 | 0.00 | 0.00 | 871.977.33 | 0.00 |
| 41 | 11824 | 531.632.055.03.01 | Equipamiento para diagnóstico por imagen | 31 | 2.153.935.11 | 0.00 | 0.00 | 2.153.935.11 | 0.00 |
| 42 | 11825 | 531.632.055.03.01 | Equipamiento para diagnóstico por imagen | 89 | 373.899.41 | 0.00 | 0.00 | 373.899.41 | 0.00 |
| | | | | | | | | | 33.833 |
| | | | | | | | | | 270.000.00 |
| | | | | | | | | | 338.148.00 |
| | | | | | | | | | 536.147.24 |
| | | | | | | | | | 610.697.32 |
| | | | | | | | | | 659.416.91 |
| | | | | | | | | | 784.245.39 |
| | | | | | | | | | 646.551.72 |
| | | | | | | | | | 123.050.09 |
| | | | | | | | | | 128.263.00 |
| | | | | | | | | | 3.353.977.37 |
| | | | | | | | | | 2.068.724.90 |
| | | | | | | | | | 186.000.00 |
| | | | | | | | | | 135.248.50 |
| | | | | | | | | | 230.811.03 |
| | | | | | | | | | 445.940.10 |
| | | | | | | | | | 2.057.247.24 |
| | | | | | | | | | 110.000.00 |
| | | | | | | | | | 1.815.901.54 |
| | | | | | | | | | 1.265.138.16 |
| | | | | | | | | | 719.742.36 |
| | | | | | | | | | 134.541.07 |
| | | | | | | | | | 871.977.33 |
| | | | | | | | | | 2.153.935.11 |
| | | | | | | | | | 373.899.41 |
| | | | | | | | | | 33.833 |
| | | | | | | | | | 270.000.00 |
| | | | | | | | | | 338.148.00 |
| | | | | | | | | | 536.147.24 |
| | | | | | | | | | 610.697.32 |
| | | | | | | | | | 659.416.91 |
| | | | | | | | | | 784.245.39 |
| | | | | | | | | | 646.551.72 |
| | | | | | | | | | 123.050.09 |
| | | | | | | | | | 128.263.00 |
| | | | | | | | | | 3.353.977.37 |
| | | | | | | | | | 2.068.724.90 |
| | | | | | | | | | 186.000.00 |
| | | | | | | | | | 135.248.50 |
| | | | | | | | | | 230.811.03 |
| | | | | | | | | | 445.940.10 |
| | | | | | | | | | 2.057.247.24 |
| | | | | | | | | | 110.000.00 |
| | | | | | | | | | 1.815.901.54 |
| | | | | | | | | | 1.265.138.16 |
| | | | | | | | | | 719.742.36 |
| | | | | | | | | | 134.541.07 |
| | | | | | | | | | 871.977.33 |
| | | | | | | | | | 2.153.935.11 |
| | | | | | | | | | 373.899.41 |

2607

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

076

[Handwritten signature]

ANEXO No. 5
PROPOSICIÓN ECONOMICA

| PROCEDIMIENTO | PRECIO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | DESCUENTO | PRECIO UNITARIO CON DESCUENTO | IMPORTE TOTAL |
|------------------|--------|---------------------------------------|----------|-----------------|-----------|-------------------------------|-----------------------|
| 44 | 18514 | Verificador de nivelación electrónica | 00 | 428,000.00 | 0.00 | 428,000.00 | 0.00 |
| 45 | 18655 | Verificador de nivelación electrónica | 9 | 876,784.00 | 0.00 | 7,891,056.00 | 0.00 |
| 46 | 20530 | Verificador de nivelación electrónica | 5 | 433,066.72 | 0.00 | 2,165,333.60 | 0.00 |
| 47 | 12194 | Verificador de nivelación electrónica | 4 | 218,759.50 | 0.00 | 875,038.00 | 0.00 |
| 48 | 12188 | Verificador de nivelación electrónica | 20 | 540,142.80 | 0.00 | 10,802,856.00 | 0.00 |
| SUB TOTAL | | | | | | | 228,776,651.60 |
| IVA | | | | | | | 35,964,728.20 |
| TOTAL | | | | | | | 264,741,379.80 |

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

[Handwritten signature]

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

ANEXO
DIVISION DE CONTRATOS

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

