

The background features a large, semi-transparent watermark of the IMSS logo. The logo consists of a stylized eagle with its wings spread, perched on a cactus, all enclosed within a rounded square border. Below the square is the acronym 'IMSS' in a bold, sans-serif font.

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



| | | | |
|-------------------------------|--|------------------|------|
| ACUERDO DEL CIAAS | N/A | SESIÓN DEL CIAAS | N/A |
| PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN | LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON TÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES ELECTRÓNICA NÚMERO LA-019GVR040-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, 36 BIS, FRACCIÓN I Y 46, DE LA LAASSP, EL REGLAMENTO Y DEMÁS DISPOSICIONES APPLICABLES EN LA MATERIA. | | |
| FECHA DE FALLO | DÍA | MES | AÑO |
| | 02 | OCTUBRE | 2017 |

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

| | | | | | | | |
|-----------------------------------|---|-------------------------|---------------------|--------------------|--------------------------------------|------------------------|----------------|
| PROVEEDOR | COMPañIA INTERNACIONAL DE DISTRIBUCIONES, S.A. DE C.V. | | | R.F.C. | ID1980512B4 | REGISTRO PATRONAL IMSS | Y68 68422 10 3 |
| DOMICILIO (Artículo 4º "HLAASSP") | CALLE CEFEO NÚMERO 25 PLANTA ALTA, COLONIA PRADO CHURUBUSCO, DELEGACIÓN COYOACÁN, CÓDIGO POSTAL 04230, CIUDAD MÉXICO. | | | | | | |
| TELÉFONO(S) | 5547-0838 | FAX | (01-55) 85-90-85-33 | CORREO ELECTRÓNICO | colidissa@yahoo.com | | |
| ESCRITURA PÚBLICA | 123,614 | FECHA ESCRITURA PÚBLICA | 12 DE MAYO DE 1988 | NOTARIO PÚBLICO | LICENCIADO PEDRO ENRIQUE FRANCO LUNA | | |
| NOTARÍA PÚBLICA | 68 DEL DISTRITO FEDERAL | FOLIO MERCANTIL | 2356833 | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|-----------------------------|--|-------------------------|----------------------|--|--|
| DE ACUERDO CON SUS ESTATUTOS, SU OBJETO SOCIAL CONSISTE ENTRE OTRAS ACTIVIDADES, EN: | LA COMPRA, VENTA, FABRICACIÓN, IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN, DISTRIBUCIÓN, COMERCIALIZACIÓN Y MAQUILA DE TODA CLASE DE MATERIALES, MERCANCÍAS, PRODUCTOS, MAQUINARIA Y EQUIPO DE TODAS CLASES Y GÉNEROS. | | | | | | |
| NOMBRE DEL APODERADO LEGAL | PABLO CASTILLO XOLALPA | ESCRITURA PÚBLICA | 65,303 | FECHA ESCRITURA PÚBLICA | 01 DE AGOSTO DE 2007 | | |
| NOTARIO PÚBLICO | LICENCIADO JAVIER CEBALLOS LUJAMBIO | NOTARÍA PÚBLICA | 110 DEL DISTRITO FEDERAL | FOLIO MERCANTIL | 2356833 | | |
| 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 SIGUIENTE AL ACTO DE COMUNICACIÓN DE FALLO. | LUGAR ENTREGA DE LOS BIENES | EL LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DE "EL INSTITUTO", SERÁN LOS SEÑALADOS EN LA "GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO" QUE SE AGREGA AL PRESENTE CONTRATO COMO ANEXO 3 (TRES) | | | | |

| | | |
|---------------------|-----------------|-----|
| OBJETO DEL CONTRATO | IMPORTE SIN IVA | IVA |
|---------------------|-----------------|-----|

| | | |
|--|--|----------------|
| 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. | \$115,954.19 (CIENTO QUINCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 19/100 M.N.) | 0% () 16% (X) |
|--|--|----------------|

| | |
|---|---|
| <p>"EL INSTITUTO"</p> <p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</p> <p></p> <p>JOSÉ ROBERTO FLORES BAÑUELOS ApoDERADO Legal</p> | <p>"EL PROVEEDOR"</p> <p>COMPañIA INTERNACIONAL DE DISTRIBUCIONES, S.A. DE C.V.</p> <p></p> <p>PABLO CASTILLO XOLALPA ApoDERADO Legal</p> |
|---|---|

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



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
17BI0294

ANEXO 1 (UNO)

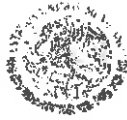
"OFICIO(S) DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN (OLI)"

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE **04** HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

SIN TEXTO



1267

Lic. David Baca Grande
Coordinador de Planeación de Infraestructura Médica

Ciudad de México, a 28 de junio de 2017

Presente

Oficio de solicitud del área requiriente: 095384612930/0251
La Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica, solicita la emisión de un Oficio de Liberación de Inversión por un importe de \$26,136,079.34; referente al presupuesto 2017 del programa Equipo Médico, para la adquisición de 153 bienes, correspondientes a la cartera señalada a continuación.

Capítulo: Equipamiento
Oficio de Liberación de Inversión 2017

No.099001/6B3000/6B30/BMI17/ 179 / 1234

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: 1650GYR0081
No. de solicitud: 50083
Unidad Responsable: GYR
Programa presupuestario: K029
Fuente financiamiento: 4
Importe del calendario fiscal: 2,000,000,000.00
Localización geográfica: No distribuible geográficamente

Información del HCT del IMSS
Tipo OLI: Adquisición
Proyecto PREI: 16090024
Acuerdos: ACDO.AS3.HCT.310517/104.P.DF
ACDO.AS3.HCT.280916/255.P.DF
Asignación presupuestaria: 1,999,899,934.85
Nombre del PPI: Equipo Médico

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

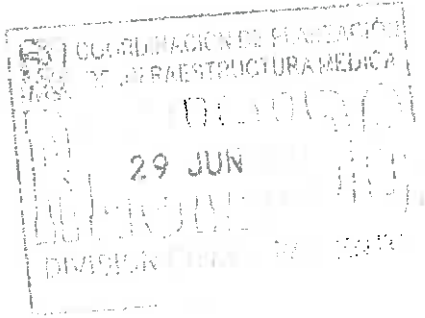
Se emite el presente OLI de conformidad a los artículos 35 y 48 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; 156 fracción II y 156 A de su Reglamento; 25 y 45 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el numeral 8.1.2.1 del Manual de Organización de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

Unidad Responsable del Gasto (URG): 09 Nivel Central
Número de bienes: 153
Monto original con IVA: 26,136,079.34

(veintiseis millones ciento treinta y seis mil setenta y nueve pesos 34/100 m.n.)

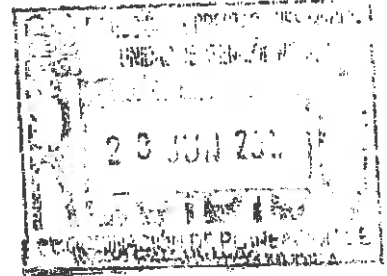
ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

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



Atentamente,
El Coordinador

José David Méndez Santa Cruz





Lic. David Baca Grande
Coordinador de Planeación de Infraestructura Médica

Ciudad de México, a 28 de junio de 2017

Presente

Oficio de solicitud del área requirente: 095384612930/0251
La Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica, solicita la emisión de un Oficio de Liberación de Inversión por un importe de \$26,136,079.34; referente al presupuesto 2017 del programa Equipo Médico, para la adquisición de 153 bienes, correspondientes a la cartera señalada a continuación.

Capítulo: Equipamiento

Oficio de Liberación de Inversión 2017

No.099001/6B3000/6B30/BMI17/ 179 / 1234

Normatividad del Programa de Inversión Física

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

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

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

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

Con copia para:

- Mtro. Jorge David Esquinca Anchondo.- Titular de la Unidad de Operación Financiera. (SICGC)
- Lic. Armando Rivera Téllez.- Coordinador Técnico de Gestión Presupuestaria. (SICGC)
- Ing. Adrián Martínez de Luna.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Aguascalientes /1
- Lic. Sergio Antonio Rosete Weben.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Regional Baja California /1
- C. Lorena Arreola Ulloa.- Encargada de la Jefatura de Servicios de Finanzas en la Delegación Regional Baja California Sur /1
- Lic. Rafael Eduardo Ayala Farias.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Coahuila /1
- Lic. Victor Manuel Villa Hernández.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Chihuahua /1
- C.P. Luis Millot Mariscal.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Hidalgo /1
- M. en A.F. José Trinidad Rosas Olmedo.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Regional Estado de México Poniente /1
- C.P. César Manuel Manríquez Solís.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Regional Michoacán /1
- C.P. Adolfo Ulloa Arteaga.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Nayarit /1
- Lic. Federico Javier Moctezuma Santamaría.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Oaxaca /1
- C.P. Manuel Sanromán Vázquez.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Puebla /1
- Lic. Rosalba Acerina Rivero Sabido.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Quintana Roo /1
- C.P. Heriberto Verdugo Navarro.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Sonora /1

México
DIVISION DE CONTRATOS



Lic. David Baca Grande
Coordinador de Planeación de Infraestructura Médica

Ciudad de México, a 28 de junio de 2017

Presente

Oficio de solicitud del área requirente: 095384612930/0251
La Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica, solicita la emisión de un Oficio de Liberación de Inversión por un importe de \$26,136,079.34; referente al presupuesto 2017 del programa Equipo Médico, para la adquisición de 153 bienes, correspondientes a la cartera señalada a continuación.

Capítulo: Equipamiento
Oficio de Liberación de Inversión 2017

No.099001/6B3000/6B30/BM17/ 170 / 1234

- Lic. José Abdo Schekalban Ongay.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Regional Tamaulipas /1
- C.P. Gloria Losada García.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Regional Veracruz Norte /1
- Lic. Cesar Augusto Jiménez Flores.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Yucatán /1
- C.P. Edna Georgina Castañeda Félix.- Jefa de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Tabasco /1
- Lic. María Dolores Gómez Soto.- Jefa del Departamento Finanzas en la UMAE HGO No.3 CMN La Raza /1
- LAE. Luz María Alvarado Medrano.- Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HGP No.48 Guanajuato /1
- Lic. Gabriela Loza García.- Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HP CMNO Guadalajara, Jalisco /1
- L.C.P. María Cristina Gómez Pérez.- Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HGO CMNO Guadalajara Jalisco /1
- Lic. Fernando Víctor Jiménez Contreras.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HGO No. 4 Siglo XXI /1
- Lic. Maricela Ramírez Torres.- Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HC No. 34 CMN del Noreste Nuevo León /1
- C.P. Nidia Patricia Conde Góngora.- Jefa del Departamento de Finanzas en la UMAE HE CMN Ignacio García Téllez Yucatán /1
- C.P. Laura Guadalupe Bello García.- Encargada del Despacho del Departamento de Finanzas en la UMAE HG CMN La Raza /1

7
ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

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

JDMSC/ART/EPC/APOR/RHP

SIN TEXTO



Anexo 1 Equipamiento 2017

Clave de cartera SHCP : 1650GYR0081
No. solicitud de SHCP : 50083

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

OLI No.: 179 / 1234

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

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI (Municipio/Estado) | | | | SAI | | | | PREI Descripción | PREI (Municipio/Estado) | | | | Monto autorizado | | | |
|-----------|--------------------------------|----------------|-----------------|-----|----------------------------------|-------------------------|-----------|--------|-----------------|---------|------|-----|-----|------------------|-------------------------|----------|---------------|--------|------------------|-----------------|---------------|---------------|
| | | | | | | Municipio/Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | GFO-GEN | Esp | DIF | VAR | | ID de Artículo | URG | URG Ubicación | UI | | Centro de Costo | Período Prial | No. de bienes |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242074 | 0000167905 | 150 | M.H. GRAL. ZONA M.F. NUM 6 CSSEF | EJI DE OCAMPO, H. | 13040001 | 130202 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | 09 | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 170,824 | 170,824.05 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242075 | 0000167874 | 150 | M.H. GRAL. ZONA M.F. NUM 5 | LA DE ALLENDE H. | 13100002 | 130205 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | 09 | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 170,824 | 170,824.05 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242076 | 0000167906 | 150 | M.H. GRAL. ZONA M.F. NUM 8 | URUAPAN, MICH. | 17090002 | 170101 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | 09 | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M08 | 2 | 170,824 | 341,648.10 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242077 | 0000167917 | 150 | M.H. GRAL. ZONA M.F. NUM 4 | ZAMORA, MICH. | 17390003 | 170102 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | 09 | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M08 | 2 | 170,824 | 341,648.10 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242078 | 0000167875 | 150 | M.H. GRAL. ZONA M.F. NUM 12 | ARO CARDENAS, M. | 17270001 | 170203 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | 09 | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 170,824 | 170,824.05 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242079 | 0000167979 | 150 | M.H. GRAL. SUBZONA M.F. NUM 9 | IPATZINGAN, MICH. | 17070002 | 170401 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | 09 | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 170,824 | 170,824.05 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242080 | 0000167876 | 150 | CSSE HOSPITAL TEMERAL | MORELIA MICH | 17030001 | 170502 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | 09 | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M08 | 5 | 170,824 | 854,120.24 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242081 | 0000167918 | 150 | M.H. GRAL. SUBZONA M.F. NUM 7 | LA PIEDRA, MICH. | 17140002 | 170701 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | 09 | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 170,824 | 170,824.05 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242082 | 0000167877 | 150 | M.H. GRAL. ZONA M.F. NUM 1 | TEPIC, NAY | 19010005 | 190101 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | 09 | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M08 | 8 | 170,824 | 1,024,944.29 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242083 | 0000168005 | 150 | M.H. GRAL. ZONA M.F. NUM 10 | TUAGO KCUINTLA, | 19040002 | 190201 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | 09 | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M08 | 2 | 170,824 | 341,648.10 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242084 | 0000167989 | 150 | M.H. GRAL. ZONA M.F. NUM 3 | TUXTEPEC, OAX. | 21040002 | 210102 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | 09 | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 170,824 | 170,824.05 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242085 | 0000167958 | 150 | M.H. GRAL. ZONA M.F. NUM 15 | TEHUACAN, PUE. | 22060002 | 220103 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | 09 | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M08 | 5 | 170,824 | 854,120.24 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242086 | 0000167878 | 150 | H.G.P. N° 7 | BENITO JUAREZ | 24140001 | 241601 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | 09 | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M08 | 2 | 170,824 | 341,648.10 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242087 | 0000167939 | 150 | M.H. GRAL. SUBZONA M.F. NUM 23 | ACOZARI DE GARC | 27570001 | 270406 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | 09 | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 170,824 | 170,824.05 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242088 | 0000167919 | 150 | M. HOSPITAL GENERAL REGIONAL 1 | CAJALEN, SON. | 27050010 | 270501 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | 09 | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M08 | 5 | 170,824 | 854,120.24 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242089 | 0000167907 | 150 | M. H. GINECO PEDIATRIA HERMOSILL | HERMOSILLO, SON. | 27010003 | 271601 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | 09 | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M08 | 5 | 170,824 | 854,120.24 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242090 | 0000167980 | 150 | M.H. GRAL. ZONA NUM 4B | VILLAHERMOSA | 28010027 | 280102 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | 09 | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M08 | 3 | 170,824 | 512,472.14 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242091 | 0000167951 | 150 | M.H.G.Z.M.F. 2 | CARDENAS | 28020002 | 280103 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | 09 | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M08 | 2 | 170,824 | 341,648.10 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242092 | 0000167962 | 150 | M.H. GENERAL ZONA 11 | NUJEO LAREDO | 29160001 | 290102 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | 09 | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M08 | 2 | 170,824 | 341,648.10 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242093 | 0000167951 | 150 | M.H.G.O. 71 | VERACRUZ | 31120007 | 310102 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | 09 | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M08 | 2 | 170,824 | 341,648.10 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242094 | 0000167906 | 150 | M.H.G.Z.M.F. 24 | POZA RICA | 31070004 | 310201 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | 09 | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M08 | 2 | 170,824 | 341,648.10 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242095 | 0000167920 | 150 | M.H.G.P. 33 | AN ANDRES TUXTLA | 31930001 | 310402 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | 09 | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 170,824 | 170,824.05 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242096 | 0000167953 | 150 | M.H.G.P. 33 | MERIDA | 33010009 | 330501 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | 09 | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M08 | 2 | 170,824 | 341,648.10 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242097 | 0000167940 | 150 | M.H.G.P. 33 | AGUASCALIENTES | 07010001 | 070101 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | 09 | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M08 | 3 | 170,824 | 512,472.14 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242098 | 0000167921 | 150 | M.H.G.P. N° 8 | ENSENADA, B. C. | 02030001 | 020201 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | 09 | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M08 | 5 | 170,824 | 854,120.24 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242099 | 0000167941 | 150 | M.H.G.P. N° 8 | TIJUANA, B. C. | 02050029 | 020502 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | 09 | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M08 | 2 | 170,824 | 341,648.10 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242100 | 0000167982 | 150 | M.H.G.P. M.F. N° 6 | TECATÉ, B. C. | 02020001 | 020701 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | 09 | 09530007 | 095001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 170,824 | 170,824.05 |

SEMPRE EN CONTROL

SEMPRE EN CONTROL



Anexo 1 Equipamiento 2017

Clave de Cartera SHCP : 1650GYR0091

No. de programa o proyecto PREI : 16090024

CUENTA CONTABLE PREI : 13350109

OLJ No.: 179/1234

No. solicitud de SHCP :

50083

Cuenta contable PREI :

13350109

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

cifras en pesos

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI: Municipio / Estado | | Ubicación | UI | Centro de Costo | GPO-GEN | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | PREI: Municipio Control de Compras | | UI | Cant. de Costo | Periodo Fiscal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
|-----------|--------------------------------|----------------|-----------------|------|---------------------------|--------------------------|----------|-----------|--------|-----------------|---------|-----|-----|-------|--------------------------------|-------------|------------------------------------|-----------|--------|----------------|----------------|---------------|-------------------------|-----------------------|
| | | | | | | Municipio | Estado | | | | | | | | | | UI | Ubicación | | | | | | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242101 | 0000167963 | 1501 | H.G.O. M.F. N° 7 | TULUANA, B.C. | 02050001 | 021301 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOT | 09 | 09530007 | 099001 | 250000 | 2017M08 | 3 | 170.824 | 512,472.14 | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242102 | 0000167964 | 1501 | H.G.P. M.F. N° 31 | MEXICALI | 02010015 | 021601 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOT | 09 | 09530007 | 099001 | 250000 | 2017M08 | 1 | 170.824 | 170,824.05 | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242103 | 0000167942 | 1501 | HGSPZ CON UMF N° 26 | LOS CABOS, B.C.S. | 03090002 | 030403 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOT | 09 | 09530007 | 099001 | 250000 | 2017M08 | 1 | 170.824 | 170,824.05 | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242104 | 0000167979 | 1501 | CONJ. SALTILLO/HGZ Y CSS | SALTILLO | 06030001 | 060101 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOT | 09 | 09530007 | 099001 | 250000 | 2017M08 | 1 | 170.824 | 170,824.05 | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242105 | 0000167983 | 1501 | CONJUNTOS PIEDRAS | PIEDRAS NEGRAS | 05120001 | 050102 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOT | 09 | 09530007 | 099001 | 250000 | 2017M08 | 2 | 170.824 | 341,648.10 | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242106 | 0000167930 | 1501 | HGZMF N° 16 | TORREON | 05090001 | 050202 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOT | 09 | 09530007 | 099001 | 250000 | 2017M08 | 4 | 170.824 | 683,296.16 | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242107 | 0000167940 | 1501 | HGZMF N° 18 | TORREON | 05090001 | 050203 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOT | 09 | 09530007 | 099001 | 250000 | 2017M08 | 2 | 170.824 | 341,648.10 | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242108 | 0000167951 | 1501 | CONJUNTO | MONCLOVA, COAH | 05170001 | 050204 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOT | 09 | 09530007 | 099001 | 250000 | 2017M08 | 3 | 170.824 | 512,472.14 | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242108 | 0000167951 | 1501 | MONCLOVA HGZ N° 7 | CD ACQUINA | 05110008 | 050701 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOT | 09 | 09530007 | 099001 | 250000 | 2017M08 | 2 | 170.824 | 341,648.10 | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242109 | 0000167901 | 1501 | HGZMF N° 13 | GO DEL PARRAL | 08220001 | 080203 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOT | 09 | 09530007 | 099001 | 250000 | 2017M08 | 2 | 170.824 | 341,648.10 | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242110 | 0000167971 | 1501 | H.G.Z. M.F. N° 23 | TOLUCA | 05010022 | 051301 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOT | 09 | 09530007 | 099001 | 250000 | 2017M08 | 10 | 170.824 | 1,708,240.48 | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242111 | 0000167957 | 1501 | M.HOSP. GINECOOBSTETRICIA | MERIDA | 33010001 | 331901 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOT | 09 | 09530007 | 099001 | 250000 | 2017M08 | 2 | 170.824 | 341,648.10 | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242112 | 0000167952 | 1501 | M.HOSP. GINECOOBSTETRICIA | MERIDA | 33010001 | 331901 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOT | 09 | 09530007 | 099001 | 250000 | 2017M08 | 24 | 170.824 | 4,099,777.16 | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242113 | 0000167972 | 1501 | M.H. GINECO-OBSTET. | AZCAPOTZALCO | 36010002 | 361301 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOT | 09 | 09530007 | 099001 | 250000 | 2017M08 | 10 | 170.824 | 1,708,240.48 | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242114 | 0000167953 | 1501 | M.H. GINECO-OBSTETRICIA 4 | NAVARRO OBREGON | 37040001 | 371301 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOT | 09 | 09530007 | 099001 | 250000 | 2017M08 | 2 | 170.824 | 341,648.10 | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242115 | 0000167931 | 1501 | M.H. GINECO-OBSTETRICIA 4 | UADAMAJA, JAL. | 14460002 | 141301 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOT | 09 | 09530007 | 099001 | 250000 | 2017M08 | 9 | 170.824 | 1,366,952.38 | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242116 | 0000167932 | 1501 | M. OBSTETRICIA | UADAMAJA, JAL. | 14460001 | 141101 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOT | 09 | 09530007 | 099001 | 250000 | 2017M08 | 2 | 170.824 | 341,648.10 | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242117 | 0000167954 | 1501 | M.H. OBSTETRICIA | MONTENREY, N.L. | 20020001 | 201902 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOT | 09 | 09530007 | 099001 | 250000 | 2017M08 | 5 | 170.824 | 854,120.24 | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242118 | 0000167988 | 1501 | M.H. OBSTETRICIA | LEON, GTD. | 11010002 | 111301 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOT | 09 | 09530007 | 099001 | 250000 | 2017M08 | 1 | 170.824 | 170,824.05 | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242119 | 0000167958 | 1501 | HOSP. GERAL DR GALDIERO | AZCAPOTZALCO | 36010001 | 361701 | 200200 | 531-252 | 0033 | 02 | 01 | 16378 | CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOT | 09 | 09530007 | 099001 | 250000 | 2017M08 | 153 | 170.824 | 26,158,076.34 | |

ANEXO
COMISION DE CONTROL

[Handwritten signature]



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
17BI0294

ANEXO 2 (DOS)

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

7
ANEXO 2
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 09 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

SUMMARY



Compañía Internacional de Distribuciones S.A. de C.V.

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES No. LA-019GYR040-E8-2017 ELECTRÓNICA

Calle México 25, Planta Alta, Col. Prado Churubusco, Deleg. Coyoacán, C.P. 04230, Ciudad de México, México, D.F.
 Tel: (055) 5612-1000
 Fax: (055) 5612-1001
 www.coindissa.com.mx



ANEXO 1.2

DESCRIPCIÓN AMPLIA Y DETALLADA DE LOS BIENES OFERTADOS

| | |
|--|--------------------|
| CLAVE SAI: | 531.252.0033.02.01 |
| CLAVE PREI: | 000000000016378 |
| FECHA IMP.: | 06-septiembre-2017 |
| HORA IMP.: | 10:00 Horas |
| NOMBRE GENERICO | |
| CUNA DE CALOR RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL (CON FOTOTERAPIA) | |

| | |
|-------------|--|
| LICITANTE | COMPAÑÍA INTERNACIONAL DE DISTRIBUCIONES, S.A. DE C.V. |
| LICITACION | LA-019GYR040-E8-2017 |
| PARTIDA | 8 |
| CANTIDAD | 153 |
| MARCA | ATWOSCARÉ |
| MODELO | EXSPECTA |
| CATALOGO | TECNICO |
| FABRICANTE | ARROBA INGENIERÍA, S.A. DE C.V. |
| HOJA 1 DE 4 | |

| ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS | |
|-------------------------------|--|
| 1. | Definición |
| 1.1. | Equipo electro médico con ruedas, que permita controlar manualmente y por servocontrol, El ambiente térmico del paciente en estado crítico en un medio abierto. |
| 2. | Descripción: |
| 2.1. | Cuna térmica controlada por un micro procesador o micro controlador |
| 2.2. | Con modos de operación manual y servo controlado |
| 2.3. | Con control manual de la potencia del calefactor de cero a 100% |
| 2.4. | Con modo de precalentamiento que se inicie de forma automática al encender el sistema |
| 2.5. | Monitoreo de parámetros |
| 2.5.1. | Despliegue digital e independiente de los siguientes parámetros |
| 2.5.1.1. | Temperatura del paciente |
| 2.5.1.2. | Temperatura de control |
| 2.5.1.3. | Potencia del calefactor |
| 2.6. | Cronómetro de apagar con tono de advertencia para realizar la valoración en los minutos 1, 5 y 10. |
| 2.7. | Con control de temperatura automático servo controlado o con control de temperaturas del paciente dentro del rango de 34°C a 38°C. Resolución de la temperatura de 0.1°C |

| DESCRIPCION TECNICA DEL LICITANTE | |
|-----------------------------------|--|
| 1. | Definición: |
| 1.1. | Equipo electro médico con ruedas, que permita controlar manualmente y por servocontrol, El ambiente térmico del paciente en estado crítico en un medio abierto. MANUAL PAG. 6, CATALOGO PAG.1 |
| 2. | Descripción: |
| 2.1. | Cuna térmica controlada por un micro procesador o micro controlador MANUAL PAG. 6, CATALOGO PAG.1 |
| 2.2. | Con modos de operación manual y servo controlado MANUAL PAG. 17, CATALOGO PAG.1 |
| 2.3. | Con control manual de la potencia del calefactor de 0 a 100% en intervalos del 1% MANUAL PAG. 48, CATALOGO PAG.1 |
| 2.4. | Con modo de precalentamiento que se inicie de forma automática al encender el sistema MANUAL PAG. 35, CATALOGO PAG.1 |
| 2.5. | Monitoreo de parámetros de al menos 6 pulgadas <u>(establecido en las aclaraciones de la convocante)</u> <u>Se oferta pantalla LCD de 7 pulgadas a color touch screen</u> MANUAL PAG. 15 |
| 2.5.1. | Despliegue digital e independiente de los siguientes parámetros MANUAL PAG. 15, CATALOGO PAG.2 |
| 2.5.1.1. | Temperatura del paciente MANUAL PAG. 15, CATALOGO PAG.2 |
| 2.5.1.2. | Temperatura de control MANUAL PAG. 15, CATALOGO PAG.3 |

ANEXO 1.2
DIVISION DE CONTRATACION



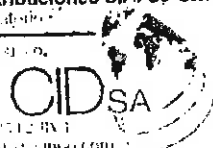
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA
COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS
COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS
DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO
P R E S E N T E .

LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE
LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS
GUBERNAMENTALES No. LA-019GYR040-E6-2017 ELECTRÓNICA

| ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS | DESCRIPCION TECNICA DEL LICITANTE |
|---|--|
| <p>2.8. Función de auto prueba u autodiagnóstico al encender el sistema.</p> <p>2.9. Alarmas:</p> <p>2.9.1. Audibles o visibles priorizadas o en rampa de:</p> <p>2.9.2. Temperatura alta del paciente y temperatura baja del paciente.</p> <p>2.9.3. Falla en el sensor o sonda de temperatura del paciente.</p> <p>2.9.4. Falla de sistema.</p> <p>2.9.5. Fallo de alimentación eléctrica o potencia de alimentación eléctrica.</p> <p>2.9.6. Verificación del paciente o vigilar paciente en modo manual.</p> <p>2.9.7. Silenciador temporal de alarmas.</p> <p>2.9.8. Con ajuste o medios para evitar cambios involuntarios en la programación.</p> <p>2.10. Con el elemento calefactor radiante.</p> <p>2.11. Cuna limitada por los cuatro lados por paneles transparentes abatibles con al menos dos pasa cables en un panel.</p> <p>2.12. Con posibilidad de dar posición de trendelemburg y trendelemburg inverso o inclinación de la cuna con un ángulo de 12° de inclinación como mínimo de manera continua.</p> <p>2.13. Con ajuste de altura de funcionamiento eléctrico.</p> <p>2.14. Rodable con sistema de freno en al menos dos ruedas.</p> <p>2.15. Con al menos un cajón.</p> <p>2.16. Charola interconstruida porta chasis de rayos X.</p> <p>2.17. Lámpara o elemento calefactor abatible que permita el acceso de equipos de rayos X</p> <p>2.18. Lámpara con examinación exploración u observación</p> <p>2.19. Colchón radio transparente con cubierta lavable e impermeable</p> <p>2.20. Un toma corriente adicional inter construido como mínimo</p> <p>2.21. Charola o repisas para monitor e instrumental</p> <p>2.22. Con control U opción para evitar cambios involuntarios en la programación</p> | <p>2.5.1.3. Potencia del calefactor MANUAL PAG. 15, CATALOGO PAG.1</p> <p>2.6. Cronómetro de appar con tono de advertencia para realizar la valoración en los minutos 1, 5 y 10. MANUAL PAG. 55, CATALOGO PAG.2</p> <p>2.7. Con control de temperatura automático servo controlado o con control de temperaturas del paciente dentro del rango de 34°C a 38°C. Resolución de la temperatura de 0.1°C MANUAL PAG. 94, CATALOGO PAG.1</p> <p>2.8. Función de auto prueba u autodiagnóstico al encender el sistema. MANUAL PAG. 6, CATALOGO PAG.1</p> <p>2.9. Alarmas: MANUAL PAG. 15, CATALOGO PAG.1</p> <p>2.9.1. Audibles o visibles priorizadas o en rampa de: MANUAL PAG. 61, CATALOGO PAG.2</p> <p>2.9.2. Temperatura alta del paciente y temperatura baja del paciente. MANUAL PAG. 62 Y 63, CATALOGO PAG.2</p> <p>2.9.3. Falla en la sonda de temperatura del paciente. MANUAL PAG. 63, CATALOGO PAG.2</p> <p>2.9.4. Falla de sistema. MANUAL PAG. 64, CATALOGO PAG.2</p> <p>2.9.5. Fallo de alimentación eléctrica o potencia de alimentación eléctrica. MANUAL PAG. 64, CATALOGO PAG.2</p> <p>2.9.6. Vigilar paciente en modo manual. MANUAL PAG. 62, CATALOGO PAG.2</p> <p>2.9.7. Silenciador temporal de alarmas. MANUAL PAG. 61, CATALOGO PAG.2</p> <p>2.9.8. Con ajuste o medios para evitar cambios involuntarios en la programación. MANUAL PAG. 15, CATALOGO PAG.2</p> <p>2.10. Con el elemento calefactor radiante CON ENFOQUE CONTINUO PARA QUE EL CALOR SE DISTRIBUYA UNIFORMEMENTE HACIA EL PACIENTE EN TODO MOMENTO ESTABLECIDO EN JUNTA DE ACLARACIONES IDEM 6725 . MANUAL PAGS. 6, 24 y 40, CATALOGO PAG.1</p> <p>2.11. Cuna limitada por los cuatro lados por paneles transparentes abatibles con al menos dos pasa cables en un panel. MANUAL PAG. 33, CATALOGO PAG.3</p> <p>2.12. Con posibilidad de dar posición de trendelemburg y trendelemburg inverso o inclinación de la cuna con</p> |



LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES No. LA-019GYR040-EB-2017 ELECTRÓNICA

| ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS | DESCRIPCION TECNICA DEL LICITANTE |
|--|---|
| <p>3. Accesorios:</p> <p>3.1. Lámpara de fototerapia inter construida o integrada (no rodable) en el rango de longitud de onda de 400 a 500 nanómetros.</p> <p>3.2. Báscula integrada o inter construida con el despliegue del peso sin tener que interrumpir el calor radiante</p> <p>3.3. Tres sensores cutáneos reusables</p> <p>3.4. Soporte para líquidos y soluciones</p> <p>3.5. Soporte para un tanque de oxígeno tipo E</p> <p>3.6. Resucitador manual neonatal reusable con mascarilla, bolsa reservorio y extensión para oxígeno.</p> <p>3.7. Aspirador regulable de secreciones</p> <p>4. Consumibles:</p> <p>4.1. Parches adherirles reflejantes cien piezas</p> <p>5. Instalación:</p> <p>5.1. Eléctrica 120 V +/-10%, 60 Hz</p> <p>6. Mantenimiento:</p> <p>6.1. Programa calendarizado que incluya la descripción de las acciones a ejecutar conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria</p> <p>7. Normas y estándares documentos vigentes</p> <p>7.1. Para bienes nacionales e internacionales:</p> <p>7.1.1. Registro sanitario</p> <p>7.1.2. Certificado calidad ISO 13485</p> <p>7.2. Para productos de origen nacional incluir:</p> <p>7.2.1. Certificado de buenas prácticas de fabricación expedido por la COFEPRIS</p> <p>7.3. Para producto de origen extranjero incluir</p> <p>Cumplimiento de alguno de los siguientes certificados FDA, Health Canadá o CE o JIS o su equivalente emitido por la autoridad sanitaria en el país de origen</p> <p>Compañía Internacional de Distribuciones S.A. de C.V. Equipo Médico, Científico y de Laboratorio Cefeo No. 25 Planta Alta, Col. Prado Churubusco, Deleg. Coyoacán, C.P. 04230, Ciudad de México Tel: 01-55-85-90-65-33 Fax: 01-55-85-90-65-33 www.coindissa.com.mx coindissa@gmail.com</p>  | <p>un ángulo de 15° de inclinación de manera continua. MANUAL PAG. 34, CATALOGO PAG.3</p> <p>2.13. Con ajuste de altura de funcionamiento eléctrico. MANUAL PAG. 7 y 28, CATALOGO PAG.4</p> <p>2.14. Rodable con sistema de freno en al menos dos ruedas. MANUAL PAG. 6, CATALOGO PAG.1</p> <p>2.15. Con al menos un cajón. MANUAL PAG. 7 y 9, CATALOGO PAG.4</p> <p>2.16. Charola interconstruida porta chasis de rayos X. MANUAL PAG. 6 CATALOGO PAG.3</p> <p>2.17. Elemento calefactor abatible que permita el acceso de equipos de rayos X CON ENFOQUE CONTINUO PARA QUE EL CALOR SE DISTRIBUYA UNIFORMEMENTE HACIA EL PACIENTE EN TODO MOMENTO ESTABLECIDO EN JUNTA DE ACLARACIONES IDEM 6725 MANUAL PAG. 24, CATALOGO PAG.1</p> <p>2.18. Lámpara para examinación exploración u observación MANUAL PAG. 40, CATALOGO PAG.1</p> <p>2.19. Colchón radio transparente con cubierta lavable e impermeable MANUAL PAG. 31, CATALOGO PAG.1</p> <p>2.20. 4 toma corrientes adicionales interconstruidos MANUAL PAG. 92, CATALOGO PAG. 4</p> <p>2.21. Charola o repisa para monitor e instrumental MANUAL PAG. 9, CATALOGO PAG. 4</p> <p>2.22. Con control U opción para evitar cambios involuntarios en la programación MANUAL PAG. 15, CATALOGO PAG. 4</p> <p>3. Accesorios:</p> <p>3.1. Lámpara de fototerapia interconstruida (no rodable) en el rango de longitud de onda de 400 a 500 nanómetros. MANUAL PAG. 41, CATALOGO PAG. 1</p> <p>3.2. Báscula interconstruida con el despliegue del peso sin tener que interrumpir el calor radiante MANUAL PAG. 57, CATALOGO PAG. 3</p> <p>3.3. Tres sensores o sondas reusables MANUAL PAG. 9, CATALOGO PAG. 4</p> <p>3.4. Soporte para líquidos y soluciones MANUAL PAG. 6, CATALOGO PAG. 4</p> <p>3.5. Soporte para un tanque de oxígeno tipo E MANUAL PAG. 6, CATALOGO PAG. 4</p> |



LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE
 LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS
 GUBERNAMENTALES No. LA-019GYR040-E8-2017 ELECTRÓNICA

| ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS | DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE |
|-------------------------------|--|
| | <p>3.6. Resucitador manual neonatal reusable con mascarilla, bolsa reservorio y extensión para oxígeno. MANUAL PAG. 6 y 9, CATALOGO PAG. 4</p> <p>3.7. Aspirador regulable de secreciones MANUAL PAG. 42, CATALOGO PAG. 3</p> <p>4. Consumibles:</p> <p>4.1. Parches adhesivos reflejantes cien piezas MANUAL PAG. 9, CATALOGO PAG. 4</p> <p>5. Instalación:</p> <p>5.1. Eléctrica 120 V +/-10%, 60 Hz MANUAL PAG. 27, CATALOGO PAG. 4</p> <p>6. Mantenimiento: 42 MESES INCLUYE SERVICIO MAYOR PREVIO AL TERMINO DE LA GARANTÍA</p> <p>6.1. Programa calendarizado que incluya la descripción de las acciones a ejecutar conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria</p> <p>7. Normas y estándares documentos vigentes</p> <p>7.1. Para bienes nacionales e internacionales:</p> <p>7.1.1. Registro sanitario 0733E2017 SSA</p> <p>7.1.2. Certificado calidad ISO 13485 GLS-ISO-13N455-71/17</p> <p>7.2. Para productos de origen nacional incluir:</p> <p>7.2.1. Certificado de buenas prácticas de fabricación expedido por la COFEPRIS 173300129X0054, 173300IT040258</p> <p>7.3. Para producto de origen extranjero incluir</p> <p>Cumplimiento de alguno de los siguientes certificados FDA, Health Canadá o CE o JIS o su equivalente emitido por la autoridad sanitaria en el país de origen</p> |

Compañía Internacional de Distribuciones S.A. de C.V.
 Equipo Médico, Científico y de Laboratorio

06-SEPTIEMBRE-2017

Carretera México-Toluca, Car. Prados Churubusco, Deleg. Coyoacán, C.P. 04230, México, D.F. México
 Teléfono: 01-55-85-90-65-25
 Fax: 01-55-85-90-65-33
 E-mail: ventas@coindissa.com.mx coindissa.com



EDUARDO CASTILLO XOALPA
 Representante Legal
 COMPAÑÍA INTERNACIONAL DE DISTRIBUCIONES, S.A. DE C.V.

ANEXO
CONDICIONES DE CONTRATACIÓN



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 | 531.168.0089.02.01 | Electrocardiografo multicanal con interpretación. | 129 | 53,604.85 |
| 11 | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electroencefalografo de 32 canales. | 9 | 406,859.89 |
| 12 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electromiografo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 11 | 655,609.32 |
| 13 | 11902 | 531.430.0061.01.01 | Fotocoagulador integral para retina, estado solido. | 8 | 1,341,949.82 |
| 14 | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 16 | 196,970.82 |
| 15 | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 27 | 233,530.81 |
| 16 | 16379 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido/cuna de calor radiante. | 31 | 719,716.00 |
| 17 | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 137 | 338,466.80 |
| 18 | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Laser quirúrgico neodymium-yag. | 6 | 806,935.94 |
| 19 | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 39 | 4,350,000.00 |
| 20 | 20662 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 18 | 538,148.00 |
| 21 | 20663 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Ginecología) | 2 | 538,147.44 |
| 22 | 20664 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Proctología) | 1 | 510,097.32 |
| 23 | 20668 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para neurocirugía y laminectomia). | 14 | 859,406.91 |
| 24 | 20669 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología). | 11 | 786,245.36 |
| 25 | 20670 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para urología). | | 646,551.72 |

ANEXO 1
DIVISION DE CONTRATOS



870

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

III. PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA

III.1 Plazo y lugar de entrega

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

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

III.2 Condiciones de entrega

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

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



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

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

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

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

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

- Original y copia del pedido o contrato, incluyendo la totalidad de sus anexos.
- Original y copia de la remisión de Pedido.
- Listado en el que se detallan las características del empaque, dimensiones, peso y contenido.
- Original de Carta de Garantía de los bienes en la que se indique el periodo de Garantía de los Bienes ofertados y se garantice la cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier daño que presenten, por el periodo establecido en el contrato, señalando los centros de servicio o 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 adjudicadas.
- 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.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

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.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

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

No. LA-019GYR040-ES-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.

ANEXO 1.3
DIVISION DE CONTRATOS



874

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

IV. GARANTÍA DE LOS BIENES

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

IV.1 Mantenimiento

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

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

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

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

IV.1.A Mantenimiento preventivo

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



IV.1.B Mantenimiento correctivo

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

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

IV.1.C Mantenimiento mayor

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

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

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

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

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

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

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



876

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

ANEXO
DIVISION DE CONTRATOS



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

1. En el caso de que algún particular:

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

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

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

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



873

- 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.

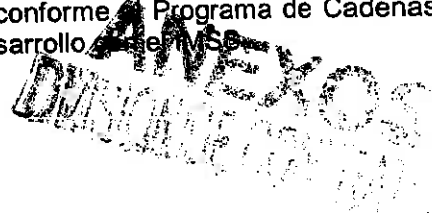
El pago se realizará mediante transferencia electrónica de fondos, a través del esquema electrónico interbancario que el IMSS tiene en operación, para tal efecto en los contratos se deberá incluir el número de cuenta, CLABE, Banco y Sucursal, a menos que el Proveedor acredite en forma fehaciente la imposibilidad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





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



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

DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

2270
Z
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
17BI0294

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

CONTENIDO



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



MÉXICO
 GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 14
 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y CONTACTOS DE PERSONAS

| Especialidad | Unidad | Ubicación | Nombre | Cargo | Correo Electrónico | Clave | Presupuesto | Observaciones | Cantidad |
|--------------|--------------------------------------|--|-------------------------------------|---|------------------------------|-------|--------------------|---|----------|
| 1 | Hosp. Especialidades C.A.M. La Raza | Sera y Zaccaria S71 Col. La Raza C.P. 02980, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 11829 | 531.055.0024.03.01 | Angegrado arco monoplanar. | 1 |
| 1 | Hosp. Especialidades N° 1, Guadalupe | Bvtd. Adolfo López Mateos y Paseo de los Ingenieros Col. Los Pinos C.P. 37920, León, Guanajuato | Ing. Pedro Pozos Vasquez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.pozos@imss.gob.mx | 11829 | 531.055.0024.03.01 | Angegrado arco monoplanar. | 1 |
| 1 | Hosp. Especialidades, Jalisco | Palacio de Gobierno No. 1000 Col. Chapaltes C.P. 44229, Guadalajara, Jalisco | Ing. Álvaro Velázquez Cuevas | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | avvelazco@imss.gob.mx | 11829 | 531.055.0024.03.01 | Angegrado arco monoplanar. | 1 |
| 2 | Aguascalientes | Bvtd. José María Chávez No. 1202 Col. Fraccionamiento Lindavista C.P. 20270, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 1 |
| 2 | Aguascalientes | Av. de los Conos No. 102 Col. Fraccionamiento Opacaliente C.P. 20190, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 2 |
| 2 | Aguascalientes | Av. Mariano Hidalgo No. 510 esq. Calle Arriero Mier, Col. Salsilla Morelos C.P. 2055 Ags. Ags. | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 1 |
| 2 | Baja California | Av. Reimms No. 84 Fracc. Bahía C.P. 22980, Ensenada, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Venturo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 16314 | 531.151.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 1 |
| 2 | Baja California | Calle Carada # 18001 Col. Río Tijuaná Tercera Etapa C.P. 22228, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Venturo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 16314 | 531.151.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 1 |
| 2 | Baja California Sur | Bvtd. Francisco J. Mujica No. 4090 al E. Chabed y Bordo Col. Indero C.P. 23070, La Paz, Baja California Sur | Ing. Eitel El Ramón Logán Huerta | Coordinador Biomédico Delegacional | eitel.logan@imss.gob.mx | 16314 | 531.151.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 1 |
| 2 | Chihuahua | Av. Valerín Fuentes #2582 Col. Inoreavit Casas Grandes, C.P. 32800, Cd. Juárez | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16314 | 531.151.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 3 |
| 2 | Coahuila | Cdad. Antonio Negro y Luis Gutiérrez Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 2 |
| 2 | Coahuila | Calle 57 Km. 5 Col. Delfinas C.P. 26700, Piedras Negras, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 2 |
| 2 | Coahuila | Bvtd. Venustiano Carranza y Bvtd. Hinojosa Col. Fraccionamiento Misco C.P. 28270, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 2 |
| 2 | Coahuila | Bvtd. Revolución y Izamitín Col. Tomson Javán C.P. 27100, Toluca, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 2 |
| 2 | Coahuila | Bvtd. Revolución No. 290 Ote. Col. Zona Centro C.P. 27000, Toluca, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 1 |
| 2 | Coahuila | Bvtd. Harold R. Pape Col. Centro C.P. 25700, Monclova, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 2 |
| 2 | Coahuila | Av. Adolfo López Mateos Col. Centro C.P. 26980, Nueva Rosita, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 1 |
| 2 | Coahuila | Hidalgo y Gómez Parías Col. Zona Centro C.P. 27800, San Pedro, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 1 |
| 2 | Coahuila | Bvtd. Francisco I. Madrano No. 500 Col. Nuevo Linares del Sur C.P. 27900, Francisco I. Madrano, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 1 |
| 2 | Coahuila | Bvtd. Guerrero y Álvaro Obregón Col. Centro C.P. 28200, Ciudad Acuña, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 1 |
| 2 | Coahuila | Damaso Rodríguez No. 754, C.P. 25022, Col. Nuevo Centro Metropolitan, Saltillo Coahuila. | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 1 |
| 2 | Coahuila | Cdad. del Hueso S/N Ermita Calz. de Las Bombas y Prof. Dñ. del Norte, Col. Ex-Hacienda Coapa C.P. 14910, Dolos, Tlaxcala, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 1 |
| 2 | Coahuila | Bvtd. 19 de Septiembre Col. Centro C.P. 28200, Ciudad Acuña, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 1 |
| 2 | Coahuila | La Teja No. 50 Col. Pueblo Nuevo Bajo C.P. 10940, Deleg. Magdalena Contreras, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 1 |



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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 1.A

GUIA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Familia | Compañía | Unidad Médica | Domicilio | Administrador de Contrato | Grado | Correo Electrónico | IMU | SI | Descripción | Cantidad |
|---------|--|--------------------------------|--|---|---|-------------------------------|-------|--------------------|---|----------|
| 2 | Hosp. Cardiología C.M.N Siglo XXI | UMAE H CARDIOLOGIA C.M.N XXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. Alberto Saucedo Pérez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alberto.saucedo@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masaso. | 14 |
| 2 | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza | UMAE H PSIQ U MORELOS, DF NTE | Ciudad San Juan de Aragón No. 311 Col. San Pedro El Chico C.P. 07480, Delegación Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | jorge.rodriguezch@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masaso. | 1 |
| 2 | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza | UMAE HE CMN LA RAZA | Señe y Zapachila SNI Col. La Raza C.P. 02990, Deleg. Acatzacoatlán, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | jorge.rodriguezch@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masaso. | 2 |
| 2 | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI | UMAE H PSIQ SIN FERNANDO DFSUR | Av. San Fernando No. 201 Entre Cruz Verde y Callejón San Fernando Col. Tenorio Guerra C.P. 14050, Deleg. Tlalpan, Distrito Federal | Ing. David Neva Rodríguez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | david.neva@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masaso. | 2 |
| 2 | Hosp. Especialidades, Yucatán | UMAE H ESP. MERIDA, YUC | Calle 41 No. 439 X 34. Ex Terraneros El Fénix, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Yucatán | Dr. Francisco Javier Cuervo Moguel | Director Médico | francisco.cuervo@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masaso. | 1 |
| 2 | Hosp. Gineco Obstetricia N° 23, Nuevo León | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Av. Constitución y Félix U. Gómez SN, C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guevara | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alan.montemayor@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masaso. | 2 |
| 2 | Hosp. Oncología C.M.N Siglo XXI | UMAE H ONCOLOGIA C.M.N XXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. Guadalupe Ramírez Caluchi | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | guadalupe.ramirez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masaso. | 5 |
| 2 | Hosp. Pediatría C.M.N Siglo XXI | UMAE H PEDIATRIA C.M.N XXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. José Rogelio Vargas Guerrero | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales | jose.vargas@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masaso. | 2 |
| 2 | Hosp. Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes | UMAE HTO LOMAS VERDES, EMEXYTE | Supermercado Lomas Verdes 452, Col. Sta Cruz Acatlan Neuzatlán de Juárez, C.P. 55150, Edo. de México | Lic. Enrique Albarán Vázquez | Director Administrativo de la UMME | enrique.albaran@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masaso. | 2 |
| 2 | Hosp. Traumatología y Ortopedia, Puebla | UMAE HTO CNIMAC PUEBLA, PE | Diagonal Delanosos de La República y 6 Poniente SNI Col. Amer C.P. 72140, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Rosalba García González | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | rosalba.garcia@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masaso. | 2 |
| 2 | Jalisco | HGZJMA 7LAGOS DE MORENO, JAL | Av. Al Puerto sin uso Av. Tepayac, Col. El Tepayac 2a sec. C.P. 47425, Lagos de Moreno, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Melius | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masaso. | 2 |
| 2 | México Oriental | HGR7Z GUSTAVO BAZ TLAME ENEXO | Av. Gustavo Baz S/N Numero, Esp. Filareto Gomez, Col. Fraccionamiento Industrial C.P. 54000 Tlalpan, Tlalpan, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuenda | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masaso. | 1 |
| 2 | México Poniente | HGZ2B TOLUCA, EDO MEX PTE | Paseo Toluca No. 620 Oriente, Col. Vérticos C.P. 50140, Toluca de Lerdo, Toluca, Edo. de México | Ing. Anuar Villares Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villares@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masaso. | 5 |
| 2 | Morelos | HGZM JUTEPEC, MOR | Av. Insurgentes 1, Col. Centro, C.P. 62650, Jutepec, Jutepec, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alquicia | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becerra@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masaso. | 1 |
| 2 | Morelos | UMF 13 MACAITLAN, MOR | Callejón Palma y Calle Nueva SNI, Col. Centro C.P. 62660, Macatán, Macatán, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alquicia | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becerra@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masaso. | 1 |
| 2 | Nayarit | HGZT TEPIC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruz@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masaso. | 1 |
| 2 | Nuevo León | HGZT MONTERREY, NL | F. Lozano y Roble Col. Benito Juárez C.P. 64420, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masaso. | 5 |
| 2 | Nuevo León | HGZM SNI NICOLAS DL | Av. Juárez y Camisera A Laredo, Col. Ciudad Jardín C.P. 66460, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masaso. | 17 |
| 2 | Nuevo León | HGSMF11 MONTEMORELOS, NL | José Ma. Pazos y Bollesteros, C.P. 67500, Montemorelos, Montemorelos, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masaso. | 1 |
| 2 | Nuevo León | UMF28 MONTERREY, NL | Efr. María de Jesús Candia y Av. Uroch Col. Valle Verde C.P. 64360, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masaso. | 1 |
| 2 | Oaxaca | HGZJ-JMAA OAXACA, OAX | Ciudad Héroes de Chapultepec 621 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masaso. | 3 |
| 2 | Oaxaca | HGZ3 SNI JUAN B TUXTPEC, OAX | Carretera Tuxtpec-Valle Nacional SNI San Juan Bautista Tuxtpec, Cp 68300 San Juan Bautista Tuxtpec, San Juan Bautista, Tuxtpec, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masaso. | 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**



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

**ANEXO No. 1.4.
CATÁLOGO DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATOS**

| Estado | Distrito | Unidad | Administrador | Cargo | Correo Electrónico | PREU | PA | Descripción | Cantidad |
|--------|-------------------|-----------------------------------|--|---|-------------------------------|-------|--------------------|---|----------|
| 2 | Quintana Roo | H623 SN JUAN DEL RIO, ORO | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.saenz@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 2 |
| 2 | Quintana Roo | UMIF2 CADEYETA DE MONTES, ORO | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.saenz@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 1 |
| 2 | Sonora | HGP HERMOSILLO, SON | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fontes@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 1 |
| 2 | Sonora | UMFA GUAYMAS, SON | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fontes@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 1 |
| 2 | Tamaulipas | H6215 GUAMA CD REYNOSA, TAMPS | MC. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 1 |
| 2 | Tamaulipas | UMIF-40 CIUDAD REYNOSA, TAMPS | MC. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 1 |
| 2 | Tlaxcala | UMF51, SNLUSIUS TEOLOCHOLCO, TLAX | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | H6228 POZA RICA, VER NTE | Ing. Simón García Quintanero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 3 |
| 2 | Veracruz Norte | H6228 POZA RICA, VER NTE | Ing. Simón García Quintanero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF52 ALVARADO, VER NTE | Ing. Simón García Quintanero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF40 MANLIOF ALTAIRRANO, VER NTE | Ing. Simón García Quintanero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF39 PASO DE OVEJAS, VER NTE | Ing. Simón García Quintanero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF 59 TANTOYUCA, VER NTE | Ing. Simón García Quintanero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF 52 NARANJOS, VER NTE | Ing. Simón García Quintanero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF49 CERRO AZUL, VER NTE | Ing. Simón García Quintanero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF54 CATEMACO, VER NTE | Ing. Simón García Quintanero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 1 |
| 3 | Chihuahua | H6228 CIUDAD JUAREZ, CHI | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16382 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 1 |
| 3 | Chihuahua | H6235-UMAA CIUDAD JUAREZ, CHI | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16382 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 1 |
| 3 | Del Norte Federal | H6228 SAN ANGELO, DF SUR | Ing. Gustavo Abello Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.abello@imss.gob.mx | 16382 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 1 |
| 3 | Lalisco | H6228 LAZARO CARDENAS, JAL | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nieto | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16382 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 1 |
| 3 | Nayarit | H6221 TEPIC, NAY | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miragallón | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruiz@imss.gob.mx | 16382 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 1 |
| 3 | Puebla | H6236 UMMA 1, RUEBLA, PUE | Ing. Lirida Lizeth Tirado Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | lirida.tirado@imss.gob.mx | 16382 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 1 |
| 3 | San Luis Potosí | H6228 UMMA SAN LUIS POTOSI, SLP | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fontes@imss.gob.mx | 16382 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 1 |



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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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

| Estado | Distrito | Unidad | Ubicación | CP | Correo Electrónico | FIDEI | EM | Descripción | Cantidad |
|--------|--------------------------------------|---------------------------------|---|---|--------------------------------|-------|--------------------|---|----------|
| 3 | Tamaulipas | HGZ-15 CUMMA CD REYNOSA, TAMPS | Blvd. Hidalgo 2000 Col. del Valle C.P. 88620, Reynosa, Tamaulipas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.guillerreza@imss.gob.mx | 16362 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camras (6 camras para pacientes adulto) | 1 |
| 4 | Campeche | HGZMF 1 CAMPECHE, CAMP | Av. López Mateos por Tallamientes y Quintana Roo Col. San Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan_bastop@imss.gob.mx | 16361 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camras, cinco camras. | 1 |
| 4 | Chiuhua | HGZMF-UMAA CD JUAREZ, CHI | Durango y Román Reyes Fracc Torres del Sur | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16361 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camras, cinco camras. | 1 |
| 4 | Chiuhua | HG015 CHIHUAHUA, CHI | Prolong Av. División del Norte s/n y Calle 39, Col. Santo Niño C.P. 31200, Chihuahua | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16361 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camras, cinco camras. | 1 |
| 4 | Distrito Federal Sur | HGZ30 IZTACALCO, DF SUR | Plutarco Elías Calles No. 473 Emilio Carranza Col. Santa Anita C.P. 06300, Deleg. Iztacalco, Distrito Federal | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16361 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camras, cinco camras. | 1 |
| 4 | Nuevo León | HGZMF2 MONTERREY, NL | Av. Constitución Ote. y Protesis G. Torres S/N, C.P. 64010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Coordinador Biomédico | labian.alonso@imss.gob.mx | 16361 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camras, cinco camras. | 1 |
| 4 | Quintana Roo | HG77 CANCUN, Q ROO | Av. José López Portillo Esquina Kaban S/N, Región 92, C.P. 77516, Cancún, Quintana Roo | Coordinador Biomédico | jajma.magalón@imss.gob.mx | 16361 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camras, cinco camras. | 1 |
| 4 | Veracruz Norte | HGZ71 BOCA DEL RIO, VER NTE | Prolongación Díaz Mirón S/N Est. Cebró Col. Floresita, C.P. 91940, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcía@imss.gob.mx | 16361 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camras, cinco camras. | 1 |
| 4 | Zacatecas | HGZ 1 ZACATECAS, ZAC | Interior Alameda No. 45 Col. Centro C.P. 98000, Zacatecas, Zacatecas | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 16361 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camras, cinco camras. | 1 |
| 5 | Chiuhua | HGRI CHIHUAHUA, CHI | Av Universidad y García Conde | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16367 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camras, diez camras. | 1 |
| 5 | Hosp. Cardiología C.M.N Siglo XXI | UMAE HCARDILOGIA CMNSXXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alberto.saucedo@imss.gob.mx | 16367 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camras, diez camras. | 2 |
| 5 | Hosp. General C.M.N La Raza | UMAE HG CMN LA RAZA | Ciudad Valiente y Jaramandas Col. La Raza C.P. 02960, Deleg. Acoapatzaco, Distrito Federal | Jefe de la División Biomédica | jose.fovescho@imss.gob.mx | 16367 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camras, diez camras. | 1 |
| 5 | Nuevo León | HGZ35 MONTERREY, NL | Av. Félix U. Gómez y Av. Ezequiel E. Chávez S/N, C.P. 64010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Coordinador Biomédico | labian.alonso@imss.gob.mx | 16367 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camras, diez camras. | 1 |
| 5 | Sonora | HGRI CD ORBEGON, SON | Pulsapera y Pionada Guerrero, Col. Multiplameras del Imss, C.P. 85120 Ciudad Obregón, Galeana, Sonora | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.lombes@imss.gob.mx | 16367 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camras, diez camras. | 2 |
| 5 | Tamaulipas | HGRI CIUDAD MADERO, TAMPS | Bvtd. Adolfo López Mateos y Av. Zootecol Col. Las Conchitas C.P. 89400, Ciudad Madero, Ciudad Madero, Tamaulipas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.guillerreza@imss.gob.mx | 16367 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camras, diez camras. | 1 |
| 5 | Yucatan | HGRI BIAFERIDA, YUC | Av. Colón Con Ruzar Col. García Ginerés C.P. 97070, Mérida, Mérida, Yucatán | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 16367 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camras, diez camras. | 1 |
| 6 | Guajuato | HGZ2 CELAYA, GTO | Av. Mitalisimo Esp. Río Lamez, Centro C.P. 39060, Celaya, Guajuato | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 16371 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camras, ocho camras de trauma. | 1 |
| 7 | Guajuato | HGZ2 CELAYA, GTO | Av. Mitalisimo Esp. Río Lamez, Centro C.P. 39060, Celaya, Guajuato | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camras, ocho camras. | 1 |
| 7 | Hosp. Especialidades IV 14, Veracruz | UMAE HSP 14 VERACRUZ | Av. Oaxantémoc, Est. Cavañetas y Padilla S/N Col. Fomento Hogar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | christopher.zarate@imss.gob.mx | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camras, ocho camras. | 1 |
| 7 | Hosp. Especialidades IV 71, Coahuila | UMAE HSP 71 TORREON, COAH | Bvtd. Revolución 12650 OTE. Col. Torreon, Jardín C.P. 27200, Torón, Coahuila | Jefe de División de Cirugía | rafael.ortegag@imss.gob.mx | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camras, ocho camras. | 2 |
| 7 | Hosp. General C.M.N La Raza | UMAE HSP CMN LA RAZA | Ciudad Valiente y Jaramandas Col. La Raza C.P. 02960, Deleg. Acoapatzaco, Distrito Federal | Jefe de la División Biomédica | jesa.fovescho@imss.gob.mx | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camras, ocho camras. | 1 |
| 7 | Hosp. General C.M.N La Raza | UMAE HSP CMN LA RAZA | Zacatlilla y Jaramandas S/N Col. La Raza C.P. 02960, Deleg. Acoapatzaco, Distrito Federal | Jefe de la División Biomédica | jesa.fovescho@imss.gob.mx | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camras, ocho camras. | 1 |
| 7 | Jalisco | HGZ10 GUADALAJARA, JAL | Av. Circunvalación Obispos No. 2208 Col. Felipe Ángeles C.P. 44700, Obispos, Jalisco | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camras, ocho camras. | 2 |
| 7 | México Orientales | HGZ197 TEXCOCO, EDO MEX DTE | Calle Benito Bustamantes S/N Col. Nizhes Heros, C.P. 56153 Texcoco de Mora, Texcoco, Edo. de México | Ingeniero Biomédico Delegacional | jevier.rodriguez@imss.gob.mx | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camras, ocho camras. | 1 |
| 7 | Tabasco | HGZ46 VILLANHERMOSA, TAB | Av. Universidad S/N, Col. Casa Blanca C.P. 86060, Villahermosa, Centro, Tabasco | Ingeniero Biomédico Delegacional | karlin.lapia@imss.gob.mx | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camras, ocho camras. | 1 |
| 7 | UMAE HPERIDIARIA OBLACANOC, JAL | UMAE HPERIDIARIA OBLACANOC, JAL | Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | Director Médico | ana.hernandez@imss.gob.mx | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camras, ocho camras. | 3 |
| 8 | Aguaascalientes | HGZ1 AGUASCALIENTES, AGS | Bvtd. José María Chávez No. 1202 Col. Fraccionamiento Lindavista C.P. 20270, Aguaascalientes, Aguaascalientes, Linares | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 16376 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 3 |
| 8 | Baja California | HGZMF3 ENSENADA, BC | Av. Reforma No. 84, Fracc. Bahía C.P. 22890, Ensenada, Baja California Norte | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 16376 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 5 |
| 8 | Baja California | HGRI-UMAA Tijuana, BC | Calle Canadá #1801 Col. Río Tijuana Tercera Etapa C.P. 22226, Tijuana, Baja California Norte | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 16376 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 2 |
| 8 | Baja California | HGZMF3 TECATE, BC | Av. Portes Gil y Av. Juárez No. 100 Col. Zona Norte C.P. 21400, Tecate, Baja California Norte | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 16376 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 1 |
| 8 | Baja California | HGOMF7 Tijuana, BC | Bvtd. Salinas y Fco Sarabia # 802 Col. Aviación C.P. 22014, Tijuana, Baja California Norte | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 16376 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 3 |



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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 1.1
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN ADMINISTRATIVA DE CONTACTOS

| Estado | Unidad | Dirección | Nombre | Cargo | Correo Electrónico | Teléfono | Extensión | Observaciones | Categoría |
|---------------------|-----------------------------------|--|---------------------------------------|--|------------------------------|----------|--------------------|---|-----------|
| Baja California | HGPMF13 MEDICALI, BC | Calle G. y Av. Lento s/n. Col. Nueva C.P. 21100, Mexicali, Baja California Norte | Ing. Héctor Benito Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.benito@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| Baja California Sur | HGSMF26 CABO SAN LUCAS, BCS | Carretera a Todos Los Santos Km 2.5 Col. Brisas del Pacífico C.P. 29473, Cabo San Lucas, Baja California Sur | Ing. Erick El Patrón Logan Huerta | Coordinador Biomédico Delegacional | erik.logan@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| Chiapas | HGZMF23 HIDALGO DEL PARRAL, CHI | Protección Independiente Tecnológica Centro | Ing. Miguel Manríquez Cadenas | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.manriquez@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| Coahuila | HGZ11 PIEDRAS NEGRAS, COAH | Cdad. Antonio Naro y Luis Guillén Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| Coahuila | HGZMF18 TORREON, COAH | Carretera 57 Km. 5 Col. Delfines C.P. 26700, Pinarés, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| Coahuila | HGZMF18 TORREON, COAH | Bvld. Revolución y Jazmín Col. Torreon Jardín C.P. 27100, Torón, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 4 |
| Coahuila | HGZMF18 TORREON, COAH | Bvld. Revolución No. 250 Ota. Col. Zona Centro C.P. 27000, Torón, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| Coahuila | HGZMF7 MONCLOVA, COAH | Bvld. Heródi R. Palpe Col. Centro C.P. 25700, Monclova, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| Coahuila | HGZ13 CIUDAD ACUNA, COAH | Bvld. Guerrero y Alvaro Obregón Col. Centro C.P. 28000, Ciudad Acuña, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| Hidalgo | HGZMF6 TEPESI DEL RIO, HGO | Av. Michoacán Ocampo No. 32 Col. Centro C.P. 42650, Tepesi del Río de Ocampo, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| Hidalgo | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Michoacán Ocampo No. 105 Col. Centro C.P. 42600, Tula de Allende, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| Hidalgo | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Av. Lincoln y Emil María Gamaliel Col. Valle Verde 2o Sector C.P. 44360, Monterrey, Nuevo León | Lt. Eduardo Pangel Sánchez | Director Administrativo de la IMAE | eduardo.pangel@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| Hidalgo | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Calle 41 No. 439 X 34 Ex. Terreros El Fenix, Col. Industrial Zaacatlil y Jaramillas S/N Col. La Raza C.P. 02980, Delgado, Coahuila | Dr. Francisco Javier Cuervo Moguel | Director Médico | francisco.cuervo@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| Hidalgo | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Cdad. Vallejo Esp. Antonio Valentín Col. La Raza C.P. 02980, Delgado, Coahuila | Ing. José Luis Flores Bobalvos | Jefe de la División Biomédica | jose.florez@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| Hidalgo | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Cdad. Vallejo Esp. Antonio Valentín Col. La Raza C.P. 02980, Delgado, Coahuila | Ing. Juan Gabriel Ocasio Perilla | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | juan.ocasio@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 24 |
| Hidalgo | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Av. Río Nezapetlán No. 288 Entre Altamirano El Hidalgo Col. Tzapetlán San Ángel C.P. 01060, Delgado, Alvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Gustavo Perales Arroyo | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | gustavo.perales@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 10 |
| Hidalgo | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Bvld. San Antonio No. 771 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco | Ing. Oscar Eleazar González Cárdenas | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | oscar.gonzalez@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| Hidalgo | HGZ21 TOLUCA, EDO MEX PTE | Jesús Ortiz de Domínguez Esquina Av. Morales Col. Santa Clara C.P. 50000, Toluca de Lerdo, Toluca, Edo. de México | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| Michoacán | HGZ3 URIJAPAN, MICH | Carretera Benito Juárez Esp. Con Fco. Villa S/N Col. Lirio Vista, Carretera Federal Uruapan-Los Reyes, C.P. 60050, Uruapan, Michoacán, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| Michoacán | HGZ3 ZAMORA, MICH | Av. Mariano P. Pardo de Los Ríos S/N, C.P. 60600, Zamora de Hidalgo, Zamora, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| Michoacán | HGZMF12 LAZARO CARRANZAS, MICH | Av. Lazaro Cárdenas 154 Col. Centro C.P. 60550, Ciudad Lazaro Cárdenas, Lázaro Cárdenas, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| Michoacán | HGZMF5 SAN JUAN DE LOS RIOS, MICH | Col. Compañeros y 2 de Octubre S/N Col. Miguel Hidalgo, C.P. 60600, Apatzingán de la Constitución, Apatzingán, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| Michoacán | HGZMF5 SAN JUAN DE LOS RIOS, MICH | Av. Bolognesi de los Ocosingo 101, C.P. 61301, La Goleta, Chango, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 5 |
| Michoacán | HGZMF5 SAN JUAN DE LOS RIOS, MICH | Calle García 03 Col. Las Américas C.P. 58557, La Piedra de Galatena, La Piedra, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| Nayarit | HGZMF5 SAN JUAN DE LOS RIOS, MICH | Av. Insurgentes No. 727, Villa de San Ángel | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Marambaes | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruiz@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| Nayarit | HGZMF10 SANTIAMO DE QUINTANA ROO | Nicas Estremera s/n Col. Cuernavaca | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Marambaes | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruiz@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| Quintana Roo | HGZ3 SAN JUAN B TUNTEPEC, QROO | Carretera Tuxtla-Villa Nacional S/N San Juan Bautista Tuxtla, C.P. 66800 San Juan Bautista Tuxtla, San Juan Bautista, Quintana Roo | Ing. Ramón Alberto Mena Soto | Ingeniero Biomédico | ramon.menasoto@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| Quintana Roo | HGZ15 TEHUACAN, PUE | Carretera Tuxtla-Villa Nacional S/N, Región 92, C.P. 77518, Cozumel, Quintana Roo | Ing. Alberto Agustín Canda Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.canda@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 5 |
| Quintana Roo | HGZ15 TEHUACAN, PUE | Carretera Tuxtla-Villa Nacional S/N, Región 92, C.P. 77518, Cozumel, Quintana Roo | Ing. Jaime Alonso Megafón Lara | Coordinador Biomédico Delegacional | jaime.megafon@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| Sonora | HGZMF23 NACAZARI, SON | Calle del Seguro Social S/N Col. Americana, C.P. 84940 Nacozari de García, Nacozari de García, Sonora | Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fontes@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |



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

| Estado | Unidad Adm. | Ubicación | Nombre del Contratista | Ciudad | Contacto | IMEI | IP | Descripción | Cantidad |
|--------|--|--|--|--|------------------------------|-------|---------------------|---|----------|
| 8 | Sonora | HGR1 CD OREGON, SON | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | Coahuila de Zaragoza | vania.fontes@imss.gob.mx | 16378 | \$31,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 5 |
| 8 | Sonora | HGP HERMOSILLO, SON | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | Coahuila de Zaragoza | vania.fontes@imss.gob.mx | 16378 | \$31,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 5 |
| 8 | Tabasco | HGZ46 VILLAHERMOSA, TAB | Ing. Karim Tapie Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 16378 | \$31,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 3 |
| 8 | Tabasco | HGZ22 CARDENAS, TAB | Ing. Karen Tapie Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 16378 | \$31,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| 8 | Tamaulipas | HGZ11 NUEVO LAREDO, TAMPS | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coahuila de Zaragoza | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 16378 | \$31,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| 8 | UMAE HGP 48 LEON, GTO | Av. México esquina Paseo de los Insurgentes Col. Los Paraisos C.P. 37590, León, Guanajuato | Ing. Mario Alberto Mondragón Juárez | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | mario.mondragon@imss.gob.mx | 16378 | \$31,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 5 |
| 8 | UMAE HPEDIATRIA OBLACINOC, JAL | Bellisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | Dr. Ana Ruth Hernández Cavallantes | Director Médico | ana.hernandez@imss.gob.mx | 16378 | \$31,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 8 |
| 8 | Veracruz Norte | HGZ71 BOCA DEL RIO, VER | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16378 | \$31,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 4 |
| 8 | Veracruz Norte | HGZMP24 POZA RICA, VER | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16378 | \$31,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| 8 | Veracruz Norte | HGZSMF33 SAN ANDRES TUXTLA, VTE | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16378 | \$31,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| 8 | Yucatán | HGR12 MERRIDA, YUC | Ing. Ulises Tostituh Amado Gómez | Coahuila de Zaragoza | ulises.amado@imss.gob.mx | 16378 | \$31,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| 9 | Baja California | HGZMFB ENSENADA, BC | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coahuila de Zaragoza | hector.baro@imss.gob.mx | 11780 | \$31,324,0201.03.01 | Electrocardiografía bidimensional doppler color | 1 |
| 9 | Baja California | HGSMF23 LUIS R COLONADO, SUR | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coahuila de Zaragoza | hector.baro@imss.gob.mx | 11780 | \$31,324,0201.03.01 | Electrocardiografía bidimensional doppler color | 1 |
| 9 | Baja California Sur | HGSMF23 LUIS R COLONADO, SUR | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coahuila de Zaragoza | hector.baro@imss.gob.mx | 11780 | \$31,324,0201.03.01 | Electrocardiografía bidimensional doppler color | 1 |
| 9 | Hcap. Gineco Obstetricia N° 23, Nuevo León | Carretera Federal del Golfo SIN Col. 3 de Mayo C.P. 65700, San Andrés Tuxtla, San Andrés Tuxtla, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Erick EN Ramón Logan Huerta | Delegacional | erik.logan@imss.gob.mx | 11780 | \$31,324,0201.03.01 | Electrocardiografía bidimensional doppler color | 1 |
| 9 | México Oriente | HGZ88 TULPETLAC, EDO MEX | Ing. Javier Rodríguez Cuandía | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 11780 | \$31,324,0201.03.01 | Electrocardiografía bidimensional doppler color | 1 |
| 9 | UMAE HPEDIATRIA OBLACINOC, JAL | Bellisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | Dr. Ana Ruth Hernández Cavallantes | Director Médico | ana.hernandez@imss.gob.mx | 11780 | \$31,324,0201.03.01 | Electrocardiografía bidimensional doppler color | 1 |
| 10 | Baja California | HGR1-UMAA TIJUANA, BC | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coahuila de Zaragoza | hector.baro@imss.gob.mx | 11713 | \$31,168,0069.02.01 | Electrocardiografía multicanal con interpretación | 1 |
| 10 | Baja California | UMFH4 EJIDO DURANGO, BC | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coahuila de Zaragoza | hector.baro@imss.gob.mx | 11713 | \$31,168,0069.02.01 | Electrocardiografía multicanal con interpretación | 1 |
| 10 | Baja California | UMFH3 SAN QUINTIN, BC | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coahuila de Zaragoza | hector.baro@imss.gob.mx | 11713 | \$31,168,0069.02.01 | Electrocardiografía multicanal con interpretación | 1 |
| 10 | Baja California Sur | UMF3 CIUDAD INSURGENTES BCS | Ing. Erick EN Ramón Logan Huerta | Delegacional | erik.logan@imss.gob.mx | 11713 | \$31,168,0069.02.01 | Electrocardiografía multicanal con interpretación | 1 |
| 10 | Baja California Sur | UMF10 PTO A LOPEZ MATESOS, BCS | Ing. Erick EN Ramón Logan Huerta | Delegacional | erik.logan@imss.gob.mx | 11713 | \$31,168,0069.02.01 | Electrocardiografía multicanal con interpretación | 1 |
| 10 | Coahuila | HGZ1 SALTILLO, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Coahuila de Zaragoza | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | \$31,168,0069.02.01 | Electrocardiografía multicanal con interpretación | 1 |
| 10 | Coahuila | HGZ11 PIEDRAS NEGRAS, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Coahuila de Zaragoza | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | \$31,168,0069.02.01 | Electrocardiografía multicanal con interpretación | 1 |
| 10 | Coahuila | HGZMF 2 SALTILLO, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Coahuila de Zaragoza | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | \$31,168,0069.02.01 | Electrocardiografía multicanal con interpretación | 2 |
| 10 | Coahuila | HGZMF16 TORREON, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Coahuila de Zaragoza | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | \$31,168,0069.02.01 | Electrocardiografía multicanal con interpretación | 2 |
| 10 | Coahuila | HGZMF18 TORREON, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Coahuila de Zaragoza | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | \$31,168,0069.02.01 | Electrocardiografía multicanal con interpretación | 1 |
| 10 | Coahuila | HGZMF7 MONGLOVA, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Coahuila de Zaragoza | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | \$31,168,0069.02.01 | Electrocardiografía multicanal con interpretación | 2 |
| 10 | Coahuila | HGZMF24 NUEVA ROSITA, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Coahuila de Zaragoza | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | \$31,168,0069.02.01 | Electrocardiografía multicanal con interpretación | 1 |
| 10 | Coahuila | UMF88 RAMOS ARIZPE, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Coahuila de Zaragoza | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | \$31,168,0069.02.01 | Electrocardiografía multicanal con interpretación | 1 |
| 10 | Coahuila | UMF73 SALTILLO, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Coahuila de Zaragoza | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | \$31,168,0069.02.01 | Electrocardiografía multicanal con interpretación | 1 |



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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 1-A
LISTA DE ESPECIALIDADES Y ADMINISTRADORES DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

| Estado | Destinatario | Unidad Medica | Nombre del Administrador | Nombre del Especialista | Correo Electrónico | IMSS | SP | Destinatario | Unidad Medica | SP |
|--------------------------------------|---------------------------------------|---|------------------------------------|--|--------------------------------|-------|--------------------|-----------------------------------|---------------|-----|
| Coahuila | UMF14 ZARAGOZA, COAH | San José y Alvarado Col. Zona Centro C.P. 27800, Zaragoza, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación | multicanal | con |
| Coahuila | UMF12 ALLENDE, COAH | Adreza Norte No. 807 y Alvarado Col. Zona Centro C.P. 26800, Villa Ahuesco, Ahuesco, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación | multicanal | con |
| Coahuila | UMF15 VILLA UNION, COAH | Alfonso y General Ahuesco Col. Zona Centro C.P. 26800, Villa Unión, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación | multicanal | con |
| Coahuila | UMF9 FRONTERA, COAH | Quauhtémoc y Colonia Americana Col. Centro C.P. 25600, Fronteras, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación | multicanal | con |
| Coahuila | UMF88 MONCLOVA, COAH | Blvd. S. José y Calle Guadalupe Col. Mirador C.P. 25740, Monclova, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación | multicanal | con |
| Coahuila | UMF31 BARROTERAN, COAH | Av. Mireros No. 19 Col. Zona Centro C.P. 26870, Mitiquiz, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación | multicanal | con |
| Coahuila | UMF26 AGUILITA, COAH | Cuz. Hospitales Col. Zona Centro C.P. 26950, San Juan de Sabinas, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación | multicanal | con |
| Coahuila | UMF50 CUATROCENEGAS, COAH | Presidente Carranza y Mercado Col. Zona Centro C.P. 27600, Cuatrocenegas, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación | multicanal | con |
| Coahuila | UMF80 NAVA, COAH | Trajín No. 281 y Ocampo Col. Centro C.P. 26170, Nava, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación | multicanal | con |
| Coahuila | UMF94 MORELOS, COAH | Xochimilco No. 303 Ota. Col. Centro C.P. 25600, Morelos, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación | multicanal | con |
| Coahuila | UMF7 YUMA | Damaso Rodríguez No. 750, C.P. 25022, Col. Nuevo Centro Michoacán, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación | multicanal | con |
| Distrito Federal | UMF 8 LA MERGED, DF NORTE | Av. Cuauhtémoc Expansión Compañera Col. Merced Balbuena C.P. 15910, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.linares@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación | multicanal | con |
| Distrito Federal | UMF16 GUERRERO, DF NORTE | Francisco González Bocanegra No. 10, Col. Guerrero C.P. 06000, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.linares@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación | multicanal | con |
| Distrito Federal | UMF20 FCO DEL PASO Y T. DF SUR | Av. San Fernando No. 201 Entre Cruz Verde y Callejón San Fernando Col. Tonalá Guerra C.P. 14050, Deleg. Tlalpan, Distrito Federal | Ing. Alberto Saucedo Pérez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alberto.saucedo@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación | multicanal | con |
| Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI | UMAE H CARDIOLOGIA C.M.N Siglo XXI | Av. Cuauhtémoc No. 380 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | jorge.rodriguezch@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación | multicanal | con |
| Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI | UMAE HE CIN LA PAZA | Seris y Zacachila S/N Col. La Raza C.P. 02960, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. David Nava Rodríguez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | david.nava@imss.gob.mx | 11713 | 531.138.0068.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación | multicanal | con |
| Hosp. Especialidades N° 1, Guadalupe | UMAE H ESPECIALIDADES N° 1, Guadalupe | Av. Cuauhtémoc, Esc. Conventales y Jardín S/N Col. Ponce de León C.P. 06160, Veracruz, Veracruz, Veracruz | Ing. Pedro Pozos Vazquez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.pozos@imss.gob.mx | 11713 | 531.138.0068.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación | multicanal | con |
| Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE H2 GUANAJUATO | Bvd. Adolfo López Mateos y Pasaje de los Insurgentes Col. Av. Cuauhtémoc, Esc. Conventales y Jardín S/N Col. Ponce de León C.P. 06160, Veracruz, Veracruz, Veracruz | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | christopher.zarate@imss.gob.mx | 11713 | 531.138.0068.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación | multicanal | con |
| Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE H2 GUANAJUATO | Calle Proyección Hidalgo y Huatayucan S/N Col. C.P. 85190, Ciudad Obregón, Coahuila, Sonora | Ing. Pedro Jesús Villavieja Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.villavieja@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación | multicanal | con |
| Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE H2 GUANAJUATO | Av. Lincoln y Fco. Velázquez Col. Nueva Morelos C.P. 84100, Morelos, Morelos, Nuevo León | Ing. Ulises Carrillo Mora | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | ulises.mora@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación | multicanal | con |
| Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE H2 GUANAJUATO | Calle 2 Norte No. 2004 y 20 Oriente, Col. Centro C.P. 72000, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Hans Ulrich Lau Cruz | Ingeniero Biomédico | hans.lau@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación | multicanal | con |
| Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE H2 GUANAJUATO | Carretera Benito Juárez Esq. Con Fco. Villa S/N Col. Lincea Vista, Carretera Federal Uruapan-Los Reyes, C.P. 60050, Uruapan, Michoacán, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación | multicanal | con |
| Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE H2 GUANAJUATO | Av. Camarinas S/N, Esplanada Suram Flores C.P. 56070, Morelia, Morelia, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación | multicanal | con |
| Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE H2 GUANAJUATO | Calle Salvador Allende 100 Col. Centro C.P. 56800, Zacapu, Zacapu, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación | multicanal | con |
| Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE H2 GUANAJUATO | Calle Corropeña y 22 de Octubre S/N Col. Miguel Hidalgo, C.P. 80650, Apaxtzingán de la Constitución, Apaxtzingán, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación | multicanal | con |
| Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE H2 GUANAJUATO | Av. Boques de Los Olivos 101, C.P. 61301, La Golieta, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación | multicanal | con |
| Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE H2 GUANAJUATO | Calle Salazar No. 143 Esq. Con Larcia y Pina Col. Mecatlan C.P. 61505, Huetlar Zicateno, Zicateno, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación | multicanal | con |



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



ANEXO No. 1.4
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIONES DE CONTRATO

| Estado | Unidad Ejecutora | Oficina | Administrador de Contrato | Grupos | Correo Electrónico | FEEL | IMP | IMP | Oficiación | Cantidad |
|--------|-------------------------------|--|---|--|------------------------------|--------------------|--------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------|
| 10 | Michoacán | UMF11 NUEVA ITALIA, MICH | Calle Lazaro Cardenas, y Condesa S/N, Col. Centro A UN Lado de La Presidencia y Df Municipal, C.P. 61720, Nueva Italia de Ruiz, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | ny.bojorges@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 1 | Electrocardiografía Interpretación. | con |
| 10 | Morelos | UMF15 CASASANO, MOR | Calle Reforma 1 Ermo Sur de Mayo y Reforma Col. Casasano, C.P. 62701, Casasano, Cuauhtémoc, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alquichira | adriana.becerra@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 1 | Electrocardiografía Interpretación. | con |
| 10 | Nayarit | HGZ10F0 SAN TIAGO | Nicolás Echeverría s/n Col. Cuauhtémoc | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | oliver.nuz@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 2 | Electrocardiografía Interpretación. | con |
| 10 | Nayarit | UMF19 MEZCALES, NAY | José María de Domínguez No 17 Carretera 200 Tepic-Pto Vallarta | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | oliver.nuz@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 1 | Electrocardiografía Interpretación. | con |
| 10 | Nayarit | UMF27 SAN JOSE DEL VALLE, NAY | Calle 1 No 171 Frac. Bahía de Bandejas | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | oliver.nuz@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 2 | Electrocardiografía Interpretación. | con |
| 10 | Nuevo León | HGZ07 CON UIMA APODACA, NL | Carretera Miguel Alemán Km 2.8, Apodaca Centro, C.P. 66600, Ciudad Apodaca, Apodaca, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabián.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 4 | Electrocardiografía Interpretación. | con |
| 10 | Nuevo León | HGSMF10 SABINAS HIDALGO, NL | Escondido y Altamira S/N, C.P. 66200, Ciudad Sabinas Hidalgo, Sabinas Hidalgo, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabián.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 1 | Electrocardiografía Interpretación. | con |
| 10 | Nuevo León | UMFH6 ALLENDE, NL | Morelos y Escondido S/N, C.P. 67350, Ciudad de Allende, Allende, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabián.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 1 | Electrocardiografía Interpretación. | con |
| 10 | Nuevo León | UMF15 MONTERREY, NL | Av. Ruiz Cortines y Centro Col. Moderna C.P. 64630, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabián.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 5 | Electrocardiografía Interpretación. | con |
| 10 | Nuevo León | UMF35 MONTERREY, NL | Av. Solidaridad y Magnolia Col. Fraccionamiento Aztlán C.P. 64720, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabián.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 1 | Electrocardiografía Interpretación. | con |
| 10 | Nuevo León | UMF39 MONTERREY, NL | Estimolín y Prolog, Ruiz Cortines Col. Valle Verde 2o. Sector C.P. 64117, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabián.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 1 | Electrocardiografía Interpretación. | con |
| 10 | Nuevo León | UMF38 MONTERREY, NL | Av. Lazaro Cardenas No. 6751 Col. 15 de Septiembre C.P. 64760, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabián.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 1 | Electrocardiografía Interpretación. | con |
| 10 | Nuevo León | UMF19 APODACA, NL | Zaragoza y Altamira S/N, C.P. 66620, Ciudad Apodaca, Apodaca, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabián.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 2 | Electrocardiografía Interpretación. | con |
| 10 | Nuevo León | UMF32 GUADALUPE, NL | Ahuacá y Jiménez Col. Paraiso C.P. 67140, Guadalupe, Guadalupe, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabián.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 2 | Electrocardiografía Interpretación. | con |
| 10 | Nuevo León | UMF43 GRAL ESCOBEDO, NL | Celestino Guaza y Guajalupo Col. Celestino Guaza C.P. 66050, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabián.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 2 | Electrocardiografía Interpretación. | con |
| 10 | Nuevo León | UMF68 VILLA DE GPE, NL | Ave. Maestro Israel Carrasco 350, Col. Rincón de La Sierra, C.P. 67192, Guadalupe, Guadalupe, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabián.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 1 | Electrocardiografía Interpretación. | con |
| 10 | Oaxaca | HGZ1-UMMA OXACA, OAX | Chd. Heroes de Chapultepec 621 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 1 | Electrocardiografía Interpretación. | con |
| 10 | Puebla | HGZ20 LA MARGARITA, PUEBLA, PU | Carretera de Juárez y 42 Sur No. 4211, U.F. Inhomévil La Margarita, C.P. 72580, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | alberto.candia@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 1 | Electrocardiografía Interpretación. | con |
| 10 | Quintana Roo | HGZ3 SAN JUAN DEL RIO, ORO | Av. Central S/N Km. 0250 Col. C.P. 76800, San Juan del Río, San Juan del Río, Quintana Roo | Ing. Juan Arturo Saenz López | juan.saenz@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 2 | Electrocardiografía Interpretación. | con |
| 10 | Quintana Roo | UMF057A ROSA JUAREGUÍ, ORO | Av. Galana No. 13 y Guillermo Prieto Col. C.P. 76220, Santa Rosa Jáuregui, Querétaro, Querétaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | juan.saenz@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 1 | Electrocardiografía Interpretación. | con |
| 10 | Sonora | HGZ22 HERMOSILLO, SON | Juárez y Seguro Social S/N, Colonia Modelo, C.P. 83190 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Vanía Gabriela Fuentes Hernández | vania.fuentes@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 1 | Electrocardiografía Interpretación. | con |
| 10 | Sonora | HGZ1HERMOSILLO, SON | Av. Morelos, Isidro Olvera Bonito Juárez y Justo Sierra Col. Morelos, C.P. 83150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Vanía Gabriela Fuentes Hernández | vania.fuentes@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 1 | Electrocardiografía Interpretación. | con |
| 10 | Sonora | UMF058 JAYMAS, SON | Bvd. Benito Juárez S/N, Col. Las Villas, C.P. 85440, Heroica Guaymas, Guaymas, Sonora | Ing. Vanía Gabriela Fuentes Hernández | vania.fuentes@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 1 | Electrocardiografía Interpretación. | con |
| 10 | Tabasco | HGZ7-CARDENAS, TAB | Av. Francisco Trujillo Guerra S/N Esq. Carretera Circuito del Golfo Col. Puerto Nuevo C.P. 89500, C. Cardenas, Cardenas, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | karim.tapia@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 1 | Electrocardiografía Interpretación. | con |
| 10 | Tabasco | UMF04 LA CERBA, TAB | Av. 16 Septiembre S/N y Andrés Bello, Col. Primero de Mayo C.P. 89190, Villahermosa, Centro, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | karim.tapia@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 1 | Electrocardiografía Interpretación. | con |
| 10 | Tabasco | UMF05 TAPA, TAB | Bvd. Francisco Trujillo Espina Félix Palavicini Col. Centro C.P. 89500, Tapa, Tapa, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | karim.tapia@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 1 | Electrocardiografía Interpretación. | con |
| 10 | Tamaulipas | HGZ15 CIJUEVA CD REYNOSA, TAMPS | Bvd. Hidalgo 2000 Col. del Valle C.P. 88620, Reynosa, Reynosa, Tamaulipas | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Candiano | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 1 | Electrocardiografía Interpretación. | con |
| 10 | Tlaxcala | HGZ1F2 APIZACO, TLAX | Calle Centenario Esp. Venustiano Carranza y Felipe Landrau S/N C. P. 90300, Ciudad de Apizaco, Apizaco, Tlaxcala | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 1 | Electrocardiografía Interpretación. | con |
| 10 | Tlaxcala | UMF37 CALPULALPAN, TLAX | Ponferradi Bonilla Esq. Hidalgo, C. P. 90200 Capulalpan, Capulalpan, Tlaxcala | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 1 | Electrocardiografía Interpretación. | con |
| 10 | UMAE IPEDATRIA OBLACINOC, JAL | Balsasar Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Carvajal | ana.hernandez@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 2 | Electrocardiografía Interpretación. | con | |
| 10 | Veracruz Norte | HGZ71 BOCA DEL RIO, VER NTE | Problematón Díaz Mirón S/N Esq. Cedro Col. Floresta, C.P. 91940, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | simon.garcia@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 4 | Electrocardiografía Interpretación. | con |



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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

**ANEXO No. 14
ANÁLISIS DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN**

| Entidad | Unidad Médica | Distribución | Responsable | Categoría | Descripción | Modelo | Marca | Valor | Observaciones |
|--|---------------------------------|---|-------------------------------------|---|--|--------------------|-------|--------------------|---------------|
| Veracruz Norte | HGZNF36 CD CARDEL VER NTE | Avenida Rector Aragón Esp. Carrizosa Cuatrecasas - Huastla, Col. El Modelo, C.P. 91680, Col. El Modelo, José Castel, La Alhambra, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | Electrocardiógrafo Interpretación | 531.188.0068.02.01 | 11719 | 531.188.0068.02.01 | con |
| Veracruz Norte | HGZNF26 TUXPAN, VER NTE | Calle 4 Esq. Calle Principal, La Mata de Yampamachoco Col. Fco. Cruz, C.P. 92778, Tepicpan de Rodríguez Cano, Tuxpan, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | Electrocardiógrafo Interpretación | 531.188.0068.02.01 | 11719 | 531.188.0068.02.01 | con |
| Veracruz Sur | HGZNF32 MINATITLÁN, VER SUR | Calle Justo Sierra no. 31 col centro. c.p. 95700, Minatitlán, Ver. | Ing. Mario Rodríguez Muñoz Córdoba | Ingeniero Biomédico | Electrocardiógrafo Interpretación | 531.138.0068.02.01 | 11713 | 531.138.0068.02.01 | con |
| Zacatecas | HGZ2 FRESNILLO, ZAC | Av. Hidalgo No. 414 Col. Centro C.P. 99150, Fresnillo, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | Electrocardiógrafo Interpretación | 531.138.0068.02.01 | 11713 | 531.138.0068.02.01 | con |
| Zacatecas | HGZ1 ZACATECAS, ZAC | Intersección Alameda No. 48 Col. Centro C.P. 98000, Zacatecas, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | Electrocardiógrafo Interpretación | 531.198.0068.02.01 | 11719 | 531.198.0068.02.01 | con |
| Zacatecas | UMF6 RIO GRANDE, ZAC | Loma No. 23 y Zaragoza C.P. 99400, Río Grande, Río Grande, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | Electrocardiógrafo Interpretación | 531.188.0068.02.01 | 11713 | 531.188.0068.02.01 | con |
| Zacatecas | UMF28 LORETO, ZAC | Zaragoza No. 602 C.P. 98800, Loreto, Loreto, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | Electrocardiógrafo Interpretación | 531.168.0068.02.01 | 11719 | 531.168.0068.02.01 | con |
| Baja California | HGZ20 MEXICALI, BC | Av. Lento y Calle "F" Col. Nueva C.P. 21100, Mexicali, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Venalugo | Coordinador Biomédico Delegacional | Electrocardiógrafo de 32 canales | 531.925.0022.01.01 | 12176 | 531.925.0022.01.01 | |
| Baja California Sur | HGZMF1 LA PAZ, BCS | Av. Lento y Calle "F" Col. Nueva C.P. 21100, Mexicali, Baja California Norte | Ing. Etek El Ramón Logan Huerta | Coordinador Biomédico Delegacional | Electrocardiógrafo de 32 canales | 531.925.0022.01.01 | 12176 | 531.925.0022.01.01 | |
| Coahuila | HGZMF2 SALTILLO, COAH | Bvd. Venustiano Carranza y Blvd. Hinojosa Col. Fraccionamiento México C.P. 26270, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | Electrocardiógrafo de 32 canales | 531.925.0022.01.01 | 12176 | 531.925.0022.01.01 | |
| Coahuila | HGZMF7 MONCLOVA, COAH | Bvd. Harold R. Pope Col. Centro C.P. 25700, Monclova, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | Electrocardiógrafo de 32 canales | 531.925.0022.01.01 | 12176 | 531.925.0022.01.01 | |
| Hosp. Especialidades C.M.N La Raza | UMAE H PISO UNIHOMELOS, DF NTE | Cd. San Juan de Aragón No. 311 Col. San Pedro El Chico C.P. 07480, Delegación Guatero A. Hadero, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | Electrocardiógrafo de 32 canales | 531.925.0022.01.01 | 12176 | 531.925.0022.01.01 | |
| Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE H2 CHIH CO ORREGON, SON | Calle Protagónida Hidalgo y Huasteca SN Col. C.P. 85180, Ciudad Obregón, Chihuahua, Sonora | Ing. Pedro Jesús Villanueva Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Electrocardiógrafo de 32 canales | 531.925.0022.01.01 | 12176 | 531.925.0022.01.01 | |
| Hosp. Traumatología y Ortopedia 21, Nuevo León | UMAE HTO 21 MONTERREY, NL | Av. Pío Suárez y 15 de Mayo Col. Centro C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Bertha Alicia Anayic Castañeda | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Electrocardiógrafo de 32 canales | 531.925.0022.01.01 | 12176 | 531.925.0022.01.01 | |
| San Luis Potosí | HGZ26 CIUDAD VALLES, SLP | Bvd. México Laredo 34 Norte Col. Zona Centro C.P. 79000, Ciudad Valles, Coahuila de Zaragoza, San Luis Potosí | Ing. Linda Lizeth Trindad Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | Electrocardiógrafo de 32 canales | 531.925.0022.01.01 | 12176 | 531.925.0022.01.01 | |
| San Luis Potosí | HGZMF1 SAN LUIS POTOSÍ, SLP | Av. Nicolás Zapata 200 Pedro Moreno y Venustiano Carranza Col. Centro C.P. 76200, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Lizeth Trindad Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | Electrocardiógrafo de 32 canales | 531.925.0022.01.01 | 12176 | 531.925.0022.01.01 | |
| Chihuahua | HGZMF1 CIUDAD JUAREZ, CHIH | Calle Javerat Aragón Roma 4 460 Norte Zona PRONAF Av. Río Conchos, Sector Poniente s/n Col. Cd. Dadas Centro, C.P. 33000 | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 531.333.0317.01.01 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | con |
| Chihuahua | HGZMF16 CIUDAD GUANAJUATO, CHIH | Av. 16 de Septiembre y Rivas s/n Col. Progreso, CP 31550 Centro, C.P. 33000 | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 531.333.0317.01.01 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | con |
| Chihuahua | HGZMF23 HUALAQUEL, CHIH | Protección Independencia Tecnológico Centro Av. Matamoros Est. Río Lama, Centro C.P. 35900, Culiacán, Chihuahua | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 531.333.0317.01.01 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | con |
| Guerrero | HGZ2 CELAYA, GTO | Av. de la Riforma No. 307 Fraccionamiento Gemas C.P. 39950, Irapuato, Guanajuato | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 531.333.0317.01.01 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | con |
| Guanajuato | HGZMF2 RAPUARUO, GTO | Cd. Vallejo y Jacarandas Col. La Reza C.P. 02990, Deleg. Apatzingán, Distrito Federal | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 531.333.0317.01.01 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | con |
| Hosp. General S.M.N La Raza | UMAE HG CHIN LA RAZA | Av. Cuauhtémoc No. 380 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 09720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. José Luis Flores Bobadilla | Jefe de la División Biomédica | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 531.333.0317.01.01 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | con |
| Hosp. General S.M.N La Raza | UMAE H PEDIATRIA CHINXO | Diagonal Defensores de la República y 6 Poniente S/N Col. Amor C.P. 72140, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. José Rogelio Vargas Guerrero | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 531.333.0317.01.01 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | con |
| Hosp. General S.M.N La Raza | UMAE HTO CHIMM PUEBLA, PUE | Av. España Mexicana y Calle Amateal Col. Adolfo López Mateos C.P. 82140, Mexicali, Baja California Sur | Ing. Rosalba García González | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 531.333.0317.01.01 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | con |
| Shelton | HGZMF3 MAZATLÁN, SON | Calle de Ocampo y Mza 000 Col. Zona Centro C.P. 87900, Mazatlán, Sonora | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 531.333.0317.01.01 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | con |
| Tamaulipas | HGZ13 MATAMOROS, TAMPS | Av. Chihuahua y Benjamín Gil s/n Col. Ruiz Contreras C.P. 83439, San Luis Río Colorado, Sonora | Ing. Héctor Baro Venalugo | Coordinador Biomédico Delegacional | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 531.333.0317.01.01 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | con |
| Baja California | HGZMF12 SUILES R COLORADO, SON | Av. Lincoln y Fiel Velázquez Col. Nueva Morelia C.P. 04180, Montemorelos, Querétaro, Nuevo León | Ing. Héctor Baro Venalugo | Coordinador Biomédico Delegacional | Fotocardiografía integral para retina, estado subh. | 531.430.0061.01.01 | 11902 | 531.430.0061.01.01 | con |
| Hosp. Especialidades N° 25, Nuevo León | UMAE H25 MONTERREY, NL | Av. Lázaro Cárdenas y 6 de Julio Col. Sector Juárez C.P. 44910, Guadaluajara, Jalisco | Ing. Ulises Carrillo Mora | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Fotocardiografía integral para retina, estado subh. | 531.430.0061.01.01 | 11902 | 531.430.0061.01.01 | con |
| Jalisco | HGR16 LAZARO GARDENAS, JAL | | Ing. Christopher Guillermo Oliva | Ingeniero Biomédico | Fotocardiografía integral para retina, estado subh. | 531.430.0061.01.01 | 11902 | 531.430.0061.01.01 | con |



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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 14
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado | Unidad Federativa | Domicilio | Administrador II Contrato | Cargo | Correo Electrónico | FECE | SE | Descripción | Cantidad |
|--|----------------------------------|---|--|--|--------------------------------|-------|--------------------|--|----------|
| Oaxaca | HGZ1-JUMAA OAXACA, OAX | Czob. Heredia de Chapultepec 621 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11902 | 531.497.0053.02.01 | Fotocopiador integral para retina, estado sólido. | 1 |
| Oaxaca | HGZMF2 SALINA CRUZ, OAX | Carretera Transistmica SN Nicolás Bravo y Cuauhtémoc Cd. Hidalgo Oriente C.P. 70810, Salina Cruz, Salina Cruz, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11902 | 531.497.0053.02.01 | Fotocopiador integral para retina, estado sólido. | 1 |
| San Luis Potosí | HGZ50 JUMAA SAN LUIS POTOSÍ, SLP | Av. Tangamanga 205 Cd. Prados de San Vicente 1a. Sec. C.P. 76897 San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Lizeth Tizedo Escobedo | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.lizeth@imss.gob.mx | 11902 | 531.497.0053.02.01 | Fotocopiador integral para retina, estado sólido. | 1 |
| Sinaloa | HGR1 CULIACAN, SIN | Francisco Zaro y Andrade Col. Miguel Alemán C.P. 80200, Culiacán Rosales, Culiacán, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.rivera@imss.gob.mx | 11902 | 531.497.0053.02.01 | Fotocopiador integral para retina, estado sólido. | 1 |
| Zacatecas | HGZ2 FRESNILLO, ZAC | Av. Hidalgo No. 414 Col. Centro C.P. 39150, Fresnillo, Fresnillo, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11902 | 531.497.0053.02.01 | Fotocopiador integral para retina, estado sólido. | 1 |
| Distrito Federal | HGP 8A MAG D LAS SALINAS, DF N | Av. P.N. Esquina Eje 4 Norte Fontana Col. Magdalena de Las Salinas C.P. 07780, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Dr. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.linares@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 3 |
| Hidalgo | HGZMF3 CD SAHAGUN, HGO | Av. Circunvalación y Periférico Norte s/n Col. Centro C.P. 43900, Tehuacan, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Hidalgo | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | México Ocampo No. 106 Col. Centro C.P. 42800, Tula de Allende, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HE14 OMNER | Av. Cuauhtémoc, Esq. Cervantes y Pajilla SM Col. Fomento Hogar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | christopher.zarate@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Hosp. General C.M.N La Raza | UMAE HG ONN LA RAZA | Cdad. Vallejo y Jacarandas, Cd. La Raza C.P. 02800, Deleg. Ascasoltos, Distrito Federal | Ing. José Luis Flores Bolaños | Jefe de la División Biomédica | jose.flores@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 2 |
| México Poniente | HGZ194 EL MOLINITO, EDO MEX | Av. Gustavo Baz No. 28 Col. San Bartolo Naucaipan C.P. 53000, Ixtapaluca, Ixtapaluca, Edo. de México | Ing. Anuar Villareal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villareal@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| México Poniente | HG0221 TOLUCA, EDO MEX PTE | Joséfa Ortiz de Domínguez Esquina Av. Morelos Col. Santa Clara C.P. 50000, Toluca de Lerma, Toluca, Edo. de México | Ing. Anuar Villareal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villareal@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Michoacán | HGZMF12 LAZARO CARDENAS, MICH | Av. Lázaro Cardenas 154 Col. Centro C.P. 60950, Ciudad Lázaro Cárdenas, Lázaro Cárdenas, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Michoacán | HG5Z2 LA PIEDAD, MICH | Calle Oprea 63 Col. Las Abolidas C.P. 59357, La Piedad de Cabada, La Piedad, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Nayarit | HGZ1 TEPEC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel | Ing. Oliver Gerardo Ruiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruiz@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Oaxaca | HGZ1-JUMAA OAXACA, OAX | Cdad. Heroes de Chapultepec 621 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Puebla | HG020 NUEVO NECAVA, PUE | Av. 1o. de Mayo Esquina Pino Suárez C.P. 72200, Nuevo Neceva, Juan Galindo, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Veracruz Norte | HG0200 CARDEL, VER | Avandía Flores Magón Esq. Carratera Cardel - Nautla, Col. El Modelo, C.P. 91800, Col. El Modelo, José Cardel, La Antigua, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Distrito Federal | HGZ1 LA MERCED, DF | Av. Circunvalación Esquina Coscoyola, Col. Merced Balbuena C.P. 19810, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Dr. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.linares@imss.gob.mx | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 1 |
| Hidalgo | HGZMF1 EPEJI DEL RIO, HGO | Av. Melchor Ocampo No. 32 Col. Centro C.P. 42850, Tepic del Río de Ocampo, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 2 |
| Hidalgo | HGZMF1 TZAUYUCA, HGO | Finco. Unidad Habitacional Tzauyuca Col. C.P., Tzauyuca, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 1 |
| Hosp. General Oaxaca N° 23, Nueva Loma | UMAE HGO 23 MONTERREY, HGO | Av. Constitución y Félix U. Gómez S/N, C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guevara | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alan.montemayor@imss.gob.mx | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 10 |
| México Poniente | HGZ194 EL MOLINITO, EDO MEX PTE | Av. Gustavo Baz No. 28 Col. San Bartolo Naucaipan C.P. 53000, Ixtapaluca, Ixtapaluca, Edo. de México | Ing. Anuar Villareal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villareal@imss.gob.mx | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 5 |
| Nayarit | HGZ1 TEPEC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel | Ing. Oliver Gerardo Ruiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruiz@imss.gob.mx | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 3 |
| Veracruz Norte | HGZ1 BOCA DEL RIO, VER NTE | Prolongación Díaz Mirón S/N Esq. Cedro Col. Floresta, C.P. 91940, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 3 |
| Veracruz Norte | HGZMF24 POZA RICA, VER NTE | Naranjo y Reforma S/N Col. Laredo C.P. 30360, Poza Rica de Hidalgo, Poza Rica de Hidalgo, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 2 |
| Baja California | HGPMF31 MEXICALI, BC | Calle G. y Av. Norte s/n Col. Nueva C.P. 21100, Mexicali, Baja California Norte | Ing. Héctor Benito Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.benito@imss.gob.mx | 16379 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido/curva de calor radiante. | 2 |
| Durango | HGZMF1 DURANGO, DGO | Pedro Gamas Esq. Avenida Normal Col. C.P. 34000, Durango, Durango | Dr. Héctor Manuel González Sierra | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Segundo Nivel | hector.gonzalez@imss.gob.mx | 16379 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido/curva de calor radiante. | 3 |



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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

**ANEXO No. 1
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ENTREGA DE BIENES**

| Estado | Unidad | Dirección | Responsable | Correo Electrónico | RFI | CU | Datos | Cantida |
|--------|---|-------------------------------------|---|---------------------------------------|-------|--------------------|--|---------|
| 16 | Hosp. Gineco Obstétrica No. 4, Distrito Federal | UMAE HGO 4 SAN ANGEL, DF SUR | Av. Río Magdalena No. 200 Centro Administrativo E Hidalgo Col. Tlalpan San Angel C.P. 01080, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Gustavo Perales Arroyo | 16379 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacidos/cama de calor radiante. | 10 |
| 16 | Michoacán | H023 UJRJAPAN, MICH | Dirección Estatal Calles Benito Juárez Esq. Con Fco. Villa S/N Col. Linda Vista, Carretera Federal Uruapan-Los Reyes, C.P. 60050, Uruapan, Michoacán, México | Ing. Ray Bojorges Kuri | 16379 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacidos/cama de calor radiante. | 2 |
| 16 | Michoacán | H032MF9 APATZINGAN, MICH | Calle Carretera y 22 de Octubre S/N Col. Miguel Hidalgo, C.P. 60050, Apatzcingan de la Constitución, Apatzcingan, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | 16379 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacidos/cama de calor radiante. | 1 |
| 16 | Michoacán | H031 CHARO, MORELIA, MICH | Ave. Benavente de Los Olivos 101, C.P. 61901, La Oblea, Charo, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | 16379 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacidos/cama de calor radiante. | 5 |
| 16 | Tlaxcala | H0246 VILLAHERMOSA, TAB | Ciudad Michoacán S/N, Col. Casa Blanca C.P. 66000, Villahermosa, Tabasco | Ing. Karim Tapia Ourebo | 16379 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacidos/cama de calor radiante. | 3 |
| 16 | Tlaxcala | H0211 NUEVO LAREDO, TAMPS | Calle Victoria y Héroica Col. Sector Centro C.P. 89000, Nuevo Laredo, Tamaulipas | MC. Héctor Antonio Benítez Cabanero | 16379 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacidos/cama de calor radiante. | 2 |
| 16 | Tlaxcala | H02 MF9 TLAXCALA, TLAX | Guillermo Valls No. 115, Col. Centro, C.P. 90000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Peraza | 16379 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacidos/cama de calor radiante. | 1 |
| 16 | Yucatán | H0312 MERIDA, YUC | Av. Colón Con Izamal Col. García Ginerés C.P. 97070, Mérida, Yucatán | Ing. Ulises Tomatlán Amado Gómez | 16379 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacidos/cama de calor radiante. | 2 |
| 17 | Aguascalientes | H021 AGUASCALIENTES, AGS | Bvd. José María Chávez No. 1202, Col. Fraccionamiento Lindavilla C.P. 20270, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Aguascalientes | H022 AGUASCALIENTES, AGS | Av. de las Conchas No. 102, Col. Fraccionamiento Opacaliente C.P. 20180, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Aguascalientes | UMAA AGUASCALIENTES, AGS | Av. de la Convención Norte 814 esquina con Pánfilos Méndez Col. Gramal C.P. 20030, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Coahuila | H02 1 SALTILLO, COAH | Col. Antonio Naro y Luis Gutiérrez Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| 17 | Coahuila | H02MF16 TORREÓN, COAH | Bvd. Revolución y Izamal Col. Torreon Javán C.P. 27100, Torreón, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 3 |
| 17 | Coahuila | H02MF21 SAN PEDRO DL COL. SAN PEDRO | Héctor y Gómez Farías Col. Zona Centro C.P. 27860, San Pedro, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Coahuila | H02MF20 FOY MADRID, COAH | Bvd. Francisco I. Madero No. 500 Col. Nuevo Linares del Sur C.P. 27380, Francisco I. Madero, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Coahuila | H02MF27 PALAU, COAH | Av. Hidalgo y de Franco Col. Zona Centro C.P. 28350, Matamoros, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Coahuila | H0213 CIUDAD ACUNA, COAH | Bvd. Guerrero y Álvaro Obregón Col. Centro C.P. 28200, Ciudad Acuña, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Coahuila | UMF Y UMAA | Guadalupe, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Durango | H02MF03 PALAZO, DGO | Palacio, Durango | Ing. Mónica Leticia Pacheco Piles | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Guanajuato | H02MF2 RPUJATO, GTO | Av. de la Reforma No. 387 Fraccionamiento Gámez C.P. 36950, Rpujato, Guanajuato | Ing. Mónica Leticia Pacheco Piles | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| 17 | Guanajuato | H02MF210 GUANAJUATO, GTO | Jardín del Comodoro No. 17 Col. Centro C.P. 36000, Guanajuato, Guanajuato | Ing. César Alejandro Rangel | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 3 |
| 17 | Guanajuato | H02MF8 ZHUATANIELO, GTO | Cuauhtémoc No. 1 Col. El Híjal C.P. 40000, Toluca de Castelar, Guanajuato | Ing. César Alejandro Rangel | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Guanajuato | H02MF3 CHILPANZINGO, GTO | José Azueta, Guanajuato | Ing. César Alejandro Rangel | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Guanajuato | H02MF5 TAYCO, GTO | Av. Miguel Alemán No. 70 Col. Centro C.P. 36610, Chilpancingo, Guanajuato | Ing. César Alejandro Rangel | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 3 |
| 17 | Guanajuato | H02MF18 CD ALTAMIRANO, GTO | Av. de las plátanos No. 330 Col. Centro C.P. 40200, Tanco, Guanajuato | Ing. César Alejandro Rangel | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| 17 | Guanajuato | H02MF19 CD ALTAMIRANO, GTO | Av. Lázaro Cárdenas No. 1200 Col. Centro C.P. 40950, Progreso, Guanajuato | Ing. César Alejandro Rangel | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 12 |
| 17 | Guanajuato | H02MF1 ACAPULCO, GTO | Av. Ruiz Cortines s/n, Inbomil Alta Progreso Col. Francisco Villa C.P. 39810, Acapulco, Guerrero | Ing. César Alejandro Rangel | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 4 |
| 17 | Guanajuato | UMF 29 UMAA LLANO LARGO, GTO | Carretera la Proza Lora 1, Col. Llano Largo, Jages del Marquese, C.P. 38905 | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| 17 | Hidalgo | H02MF18 HIGUAYAN, HIDALGO | Calle Progreso y Hidalgo y Higuayan S/N Col. C.P. 65100, Ciudad Obregón, Hidalgo | Ing. Álvaro Vercuzco Conza | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 14 |
| 17 | Hidalgo | H02MF19 HIGUAYAN, HIDALGO | Bosque Domínguez No. 1000 Col. Obispos C.P. 44329, Guadalupe, Hidalgo | Ing. Álvaro Vercuzco Conza | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| 17 | Hidalgo | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Av. Constitución y Félix U. Gómez S/N, C.P. 64000, Monterrey, Nariño | Ing. Alan Alfonso Montenegro Guerrero | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 7 |
| 17 | Hidalgo | UMAE HGO OBLATOS CHINO, NL | Bosque Domínguez No. 771 Col. Independencia Orión C.P. 44100, Guadalupe, Hidalgo | Ing. Oscar Eteazar González Cazares | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 8 |
| 17 | Hidalgo | UMAE HGO OBLATOS VERDES, NL | Superavida Lomas Verdes S/N, Col. Sta Cruz Asilán Nautatlan de Juárez, C.P. 55130, Edo. de México | Lic. Enrique Alfarán Vázquez | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 14 |



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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO NO. 1.4
GUIA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado | Demanda | Unidades | Administración | Responsable | Perfil | Correo Electrónico | FESE | EUJ | Distribución | Cantidad |
|--------|--|---------------------------------|--|--|--|-------------------------------|-------|--------------------|--|----------|
| 17 | Hosp. Traumatólogía Magda. de las Salinas DF | UMAE HO MAGD D LAS SALINAS | Cuicatlan 15 SN Casi Est. Av. I.P.N. Col. Magdalena de las Salinas, C.P. 07760, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. Adhán Méndez Román | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | adhan.mendez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 4 |
| 17 | Michoacán | H628 URLUPAN, MICH | Calleada Benito Juárez Est. Con Fco. Villa SN Col. Linda Vista, Carretera Federal Uruapan-Los Reyes, C.P. 60050, Uruapan, Michoacán, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Michoacán | H62MF4 ZAMORA, MICH | Av. Madero y Pasco de los Amadores SN, C.P. 59600, Zamora de Hidalgo, Zamora, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Michoacán | H62MF9 APATZINGAN, MICH | Calle Corregidora y 2 de Octubre SN Col. Miguel Hidalgo, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Michoacán | H62MF17 LOS REYES, MICH | Av. 16 de Septiembre 165, Centro C.P. 60300, Los Reyes de Salgado, Los Reyes, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Nuevo León | H6233 MONTERREY, NL | Av. Félix U. Gómez y Av. Ezequiel E. Chávez SN, C.P. 64010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.armenta@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 5 |
| 17 | Nuevo León | UMF7UMAA SN PEDRO GG, NL | Bvd. Díaz Ordaz y María Cantú, Col. La Leona C.P. 66210, San Pedro Garza García, San Pedro Garza García, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.armenta@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 4 |
| 17 | Puebla | H6215 TLUACAN, PUE | Paseo de las Américas SN y Av. Garcésopaco Col. San Nicolás Teitizán, C.P. 75720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 5 |
| 17 | Puebla | H625 METEPEC, PUE | Km. 4.5 Carretera Atlixco - Metepec SN C.P. 74360, Atlixco, Atlixco, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 3 |
| 17 | Puebla | H62510 NUEVO NECAMA, PUE | Av. 16 de Mayo España Rfo Suárez, C.P. 73200, Nuevo Nececa, Juan Galindo, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Querétaro | H61 QUEPETAHO, QRO | Av. 5 de Febrero y Calzada Zaragoza Col. Centro C.P. 76000, Querétaro, Sanluis Potosí, Querétaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Ingeniería Biomédica | juan.saenz@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 5 |
| 17 | San Luis Potosí | H62 CIUDAD VALLES, SLP | Bld. México Laredo 34 Norte Col. Zona Centro C.P. 76000, Ciudad Valles, Ciudad Valles, San Luis Potosí | Ing. Linda Lizeth Triado Escobedo | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.triado@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| 17 | San Luis Potosí | H62MF1 SAN LUIS POTOSI, SLP | Av. Nicolás Zapata 203 Pedro Moreno y Tomasas Estaves Col. Centro C.P. 76230, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Lizeth Triado Escobedo | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.triado@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Shalwa | H62249 LOS MOCHIS, SIN | Bld. López Mateos y Fuente de Júpiter Col. Las Fuentes C.P. 81256, Los Mochis, Abasco, Sinaloa | Ing. Oscar Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.rivera@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 4 |
| 17 | Sinaloa | H62MF4 NAVOLATO, SIN | Cd. Alameda SN, Col. Centro C.P. 80370, Navolato, Navolato, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.rivera@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 3 |
| 17 | Tabasco | H6248 VILLAHERMOSA, TAB | Av. Universidad SN, Col. Cesa Blanca C.P. 86060, Villahermosa, Centro, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| 17 | Tabasco | H627 CARDENAS, TAB | Av. Francisco Trujillo Guerra SN, Exst. Carretera Circuito del Golfo Col. Pueblo Nuevo C.P. 86500, Cardenas, Cardenas, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | UMAE FEDERATIVA OBLACANCOXAL | UMAE FEDERATIVA OBLACANCOXAL | Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco | Dr. Ana Ruth Hernández Cervantes | Director Médico | ana.hernandez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| 17 | Veracruz | H62MF24 POZA RICA, VER | Narantjo y Reforma SN, Col. Laredo C.P. 99280, Poza Rica de Hidalgo, Poza Rica de Hidalgo, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Veracruz | UMF15 UMAA TELIERIA, VER | Carretera Federal México - Veracruz Km 13 Col. Valeria Díaz C.P. 91697, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Zacatecas | H62 1 ZACATECAS, ZAC | Interior Alameda No. 48 Col. Centro C.P. 96000, Zacatecas, Zacatecas, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Onte | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.ontez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 18 | Campeche | H62MF1 CAMPECHE, CAMP | Av. López Mateos por Palmaritas y Quimiam Roo Col. San Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche | Ing. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.basto@imss.gob.mx | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Laser quirúrgico neodinium-yag. | 1 |
| 18 | Consulta Externa CMN La Paz | CONSULTA EXTERNA DEL CMN LA PAZ | Cd. Vallejo y Jecarandas, Col. La Raza C.P. 02900, Deleg. Acapulco, Distrito Federal | Lt. Sergio Admin Tallados Díaz | Subdirector Administrativo de la Unidad de Consulta Externa del CMN La Paz | sergio.talidos@imss.gob.mx | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Laser quirúrgico neodinium-yag. | 2 |
| 18 | Distrito Federal Norte | H6227 TLATELOCO, DF NORTE | Lerdo y Manuel González No. 311 Unidad Nonoalco Tlatelco C.P. 06900, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Dr. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.linares@imss.gob.mx | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Laser quirúrgico neodinium-yag. | 1 |
| 18 | Hosp. Especialidades N° 2 Sonora | UMAE REZ CMN CD OREGON, SON | Calle Prolongación Hidalgo y Halseguán SN, Col. C.P. 85130, Ciudad Obregón, Ciudad Obregón, Sonora | Ing. Pedro Jesús Villaveasno Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.villaveasno@imss.gob.mx | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Laser quirúrgico neodinium-yag. | 1 |
| 18 | Hosp. Especialidades N° 71 Coahuila | UMAE H71 TORREON, COAH | Bld. Revolución 4260 OTE, Col. Torreon Jardín C.P. 27200, Torreon, Coahuila | Dr. Rafael Ortega González | Jefe de División de Cirugía | rafael.ortega@imss.gob.mx | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Laser quirúrgico neodinium-yag. | 1 |
| 19 | Agua Calientes | UMF10 AGUASCALIENTES, AGS | Av. de la Convención Norte 1914 esquina con Petróleos Mexicanos Col. Gremio C.P. 20030, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |



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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 1-A
LISTA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CENTROS DE SERVICIOS

| Municipio | Estado | Centro de Servicios | Nombre del Administrador | Cargo | Correo Electrónico | Teléfono | Extensión | Fecha | Estado | Comentarios |
|-----------|---------------------|--------------------------------|---|---|--------------------------------|----------|--------------------|-------|--|-------------|
| 19 | Baja California | UMF27 Tijuana, BC | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hctor_baro@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Baja California Sur | HGSZMP28 CABO SAN LUCAS, BCS | Ing. Erick Elí Ramón Logan Huerta | Coordinador Biomédico Delegacional | erick_logan@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Campeche | HEZMF1 CAMPECHE, CAMP | Ing. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan_basto@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Chiapas | HEZMF1 TAPACHULA, CHIAS | Ing. Guillermo Alberto Avendaño | Ingeniero Biomédico Delegacional | guillermo.avendaño@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Chiapas | HEZMF1 TULIA GUITEZREZ, CHIAS | Ing. Guillermo Alberto Avendaño | Ingeniero Biomédico Delegacional | guillermo.avendaño@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Chihuahua | HEZMF1 UMAA CD JUAREZ, CHIH | Ing. Miguel Martínez Cabera | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Chihuahua | UMF48 CIUDAD JUAREZ, CHIH | Ing. Miguel Martínez Cabera | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Coahuila | UMF48 UROINGOLA SALTILLO, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose_lopezchavez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Colima | HEZ10 MANZANILLO, COL | Ing. Miguel Milar Sánchez | Ingeniero Biomédico | miguel.milar@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Distrito Federal | UMF35 ZARAGOZA, DF NORTE | Dr. Roberto Manuel Lirio Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.lirio@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Distrito Federal | UMF48 EL SOLIMANO, DF SUR | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Coordinador Auxiliar de Atención D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Durango | UMF44 DURANGO, DGO | Dr. Henry Manuel González Sarmat | Médico de Segundo Nivel | hctor.gonzalez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Guatemala | HEZ14 DELAYA, GTO | Ing. Mónica Leilicia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Guatemala | UMF9 ACAPULCO, GRO | Ing. César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Hidalgo | HEZMF3 CD SHAGUN, HGO | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Hidalgo | HEZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Jalisco | UMF39 EL ALAMO, JALISCO | Ing. Christopher Guillermo Oñiva Méndez | Ingeniero Biomédico | christopher.oniva@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | México Oriente | HEZMF6 ECATEPEC, EDO MEX | Ing. Javier Rodríguez Otavida | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | México Poniente | UMF23 LERMA, EDO MEX | Ing. Anuar Vilberta Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.vilberta@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Michoacán | HEZ MF MORELIA, MICHOACAN | Ing. Ray Bolonges Kurt | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray_bolonges@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Morales | HEZMF5 ZACATEPEC, MOR | Ing. Adriana Becerra Alquisivi | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becerra@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Nayarit | UMF13 CANJUAN NORTE, NAYARIT | Ing. Óliver Gerardo Ruiz Hernández | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruiz@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Oaxaca | UMF13 OAXACA DEL SUR, OAX | Ing. Ramón Alberto Muncasa Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.muncasa@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Puebla | UMF13 PUEBLA, PUE | Ing. Alberto Agustín Camilla Vilalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.camilla@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Queretaro | UMF16 QUERETARO, QRO | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan_saenz@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Queretaro | UMF9 FELIPECAPULLIDO, QRO | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan_saenz@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Quintana Roo | UMF13 CANJUAN NORTE, QRO | Ing. Jaime Alfonso Megalón Lara | Coordinador Biomédico | jaime.megalon@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | San Luis Potosí | HEZMF1 SAN LUIS POTOSI, SLP | Ing. Linda Lezth Thabo Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.linda@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Sinaloa | UMF38 CULIACAN, SIN | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Sonora | UMF1 CD OBTREGON, SON | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fontes@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | 11824 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |



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



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

| Estado | Ciudad | Unidad | Ubicación | Nombre | Cargo | Correo Electrónico | RFEI | IMV | Diferencial | Cantidad |
|--|-------------------------------------|--|--------------------------------------|--|---------------------------------|--------------------|---------------------|--|-------------|----------|
| Tabasco | HGZ2 Cárdenas, TAB | Av. Francisco Irujo Gómez S/N Esq. Carretera Circunvalación del Golfo Col. Pueblo Nuevo C.P. 86500, Cárdenas, Cárdenas, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11824 | \$31,341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 | |
| Tamaulipas | UMF77 Ciudad Madero, TAMPS | Bvd. Adolfo López Mateos y Ave. Zapotal Col. Las Conchitas C.P. 89401, Ciudad Madero, Ciudad Madero, Tamaulipas | MC. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdena | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 11824 | \$31,341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 | |
| Tlaxcala | HGZ 1 TLAXCALA, TLAX | Av. Universidad S/N, C.P. 90000 Tlaxcala de Vicente Ferrer, Tlaxcala, Tlaxcala | Lc. Jorge Alonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 11824 | \$31,341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 | |
| Veracruz Norte | UMF66 XALAPA, VER NTE | Calle Honorio Mirán esq. Independencia col. Manuel Avila Camacho s/n c.p. 96028, Coatzacoalcos, Ver frente al Colegio. Ctra. Aguilera, Mérida, Yucatán | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11824 | \$31,341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 | |
| Veracruz Sur | HGZM38 CONTZACOALCOS, VER SUR | Calle 55 No. 728 X 16 Fracc. del Parque C.P. 87167, Mérida, Yucatán | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | mario.munoz@imss.gob.mx | 11824 | \$31,341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 | |
| Yucatán | UMF59 MERIDA, YUC | Interior Alameda No. 45 Col. Centro C.P. 96000, Zanzateca, Zanzatecas, Zanzatecas | Ing. Ulises Toralain Amparo Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amato@imss.gob.mx | 11824 | \$31,341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 | |
| Zacatecas | HGZ 1 ZACATECAS, ZAC | Av. de la Convención Norte 1914 esquina con Petróleos Mexicanos Col. Geminal C.P. 20001, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Fernando Canto Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11824 | \$31,341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 | |
| Aguascalientes | UMAA AGUASCALIENTES, AGS | Av. Tecnológico y Lázaro Cárdenas No. 15100, Mesa de Otay C.P. 22530, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 20662 | \$31,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Cirugía General) | 1 | |
| Baja California | UMF36-UMAA Tijuana, BC | Río Magdalena No. 288 Entre Alamarino E Hidalgo Col. Tizapan San Ángel C.P. 01060, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 20662 | \$31,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Cirugía General) | 1 | |
| Distrito Federal Sur | HGZMFB SAN ANGEL, DF SUR | Santa y Zazacilla S/N Col. La Paz C.P. 02390, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 20662 | \$31,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Cirugía General) | 1 | |
| Hosp. Especialidades CMN La Paz | UMAE HE CMN LA PAZ | Calle Prologación Hidalgo y Huisayag S/N Col. C.P. 85130, Ciudad Obregón, Coahuila, Sonora | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 20662 | \$31,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Cirugía General) | 2 | |
| Hosp. Especialidades Obregon, SON | UMAE HEZ CMN CO OBREGON, SON | Salinas C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.villavicencio@imss.gob.mx | 20662 | \$31,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Cirugía General) | 2 | |
| Hosp. Traumatología Magda, de las Salinas DF | UMAE HT MAGDALENA D LAS SALINAS, DF | Colección 15 S/N Casal Esq. Av. I.P.N. Col. Magdalena de Las Salinas, C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Adrián Méndez Román | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | adrian.mendez@imss.gob.mx | 20662 | \$31,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Cirugía General) | 1 | |
| Hosp. Traumatología Magda, de las Salinas DF | UMAE HQ MAGD D LAS SALINAS, DF | Av. 16 de Septiembre 165, Centro C.P. 60300, Los Reyes de Salvado, Los Reyes, Michoacán de Ocampo | Ing. Adrián Méndez Román | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | adrian.mendez@imss.gob.mx | 20662 | \$31,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Cirugía General) | 2 | |
| Michoacán | HGZM37 LOS REYES, MICH | Paseo de Las Américas S/N y Av. Gaudioso Col. San Nicolás Tetzimela, C.P. 79720, Tehuacan, Tehuacan, Puebla | Ing. Roy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | roy.bojorges@imss.gob.mx | 20662 | \$31,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Cirugía General) | 1 | |
| Puebla | HGZ187 TEHUACAN, PUE | Nicolás Tetzimela, C.P. 79720, Tehuacan, Tehuacan, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Vialobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 20662 | \$31,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Cirugía General) | 1 | |
| Tabasco | UMAE VILLAHERMOSA, TAB | Av. Universidad S/N, Col. Casa Blanca C.P. 86060, Villahermosa, Centro, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 20662 | \$31,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Cirugía General) | 2 | |
| UMAE HGR 48 LEON, GTO | UMAE HGR 48 LEON, GTO | Av. México esquina Paseo de los Insurgentes Col. Los Pájaros C.P. 37320, León, Guanajuato | Ing. Mario Alberto Mondragón Juárez | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | mario.mondragon@imss.gob.mx | 20662 | \$31,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Cirugía General) | 1 | |
| UMAE HEDUAHUA, HEDUAHUA | UMAE HEDUAHUA, HEDUAHUA | Balsasar Domínguez No. 795 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadaluajara, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | Directora Médico | ana.hernandezcer@imss.gob.mx | 20662 | \$31,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Cirugía General) | 1 | |
| OBLACAMPO, JAL | UMAE HEDUAHUA, HEDUAHUA | Carretera Federal del Golfo S/N Col. 3 de Mayo C.P. 95700, San Andrés Tuxtla, San Andrés Tuxtla, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 20662 | \$31,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Cirugía General) | 1 | |
| Veracruz Norte | HGZM33 SAN ANDRES POKTLA, VER NTE | Carretera Federal México - Veracruz Km 13 Col. Valiente Díaz C.P. 91697, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 20662 | \$31,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Cirugía General) | 1 | |
| Veracruz Norte | UMF 15 UMMAA TELERIA, VER NTE | Prdlong Av. División del Norte s/n y Calle 39, Col. Santo Niño, C.P. 31200, Chihuahua | Ing. Miguel Martínez Castaño | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 20663 | \$31,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Cirugía General) | 1 | |
| Chihuahua | HG016 CHIHUAHUA, CHI | Cdad. Héroes de Chihuahua 621 Col. Centro C.P. 68000, Cuernavaca de Juárez, Cuernavaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 20663 | \$31,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Cirugía General) | 1 | |
| Oaxaca | HGZ1-UMMA OAXACA, OAX | Río Magdalena No. 288 Entre Alamarino E Hidalgo Col. Tizapan San Ángel C.P. 01060, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 20664 | \$31,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohídrica (Para Cirugía General) | 1 | |
| HGZMFB SAN ANGEL, DF SUR | HGZMFB SAN ANGEL, DF SUR | Calle Prologación Hidalgo y Huisayag S/N Col. C.P. 85130, Ciudad Obregón, Coahuila, Sonora | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.villavicencio@imss.gob.mx | 20668 | \$31,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica universal avanzada (para neurocirugía y laminectomía). | 1 | |
| Hosp. Especialidades Obregon, SON | UMAE HEZ CMN CO OBREGON, SON | Balsasar Domínguez No. 1000 Col. Obispos C.P. 44320, Guadaluajara, Jalisco | Ing. Álvaro Verdugo Correa | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alvaro.verdugo@imss.gob.mx | 20666 | \$31,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica universal avanzada (para neurocirugía y laminectomía). | 2 | |
| Hosp. Especialidades, Jalisco | UMAE HESP OBLATOS CMN, JAL | Av. 5 de Febrero y Calzada Zaragoza Col. Centro C.P. 78000, Querétaro, Santiago de Querétaro, Querétaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.zaenz@imss.gob.mx | 20668 | \$31,616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica universal avanzada (para neurocirugía y laminectomía). | 1 | |
| Querétaro | HGR1 QUERETARO, QRO | | | | | | | | | |



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

| Estado | Dependencia | Unidad Ejecutora | Coordinador | Administradores de Contrato | Cargo | Cuenta Ejecutora | IMSS | Clave | Descripción | Cantidad |
|--------|--------------------------------------|---------------------------------|--|---|---|-------------------------------|-------|--------------------|---|----------|
| 29 | Hosp. Especialidades IV 71, Coahuila | UMAE HE71 TORREON, COAH | Inv. Heronzon # 2808 OJE. Col. Torreon Jaramo C.P. 27200, Torreon, Coahuila | Dr. Rafael Ortega González | Jefe de División de Cirugía | rafael.ortega@imss.gob.mx | 12056 | 531.626.0123.02.01 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | 1 |
| 29 | Jalisco | HGR45 LOS AYALA, GUAD. | San Felipe No. 1014 Col. Sector Hidalgo C.P. 44290, Guadalajara, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietes | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12056 | 531.626.0123.02.01 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | 1 |
| 29 | Jalisco | HGR46 LAZARO CARRERAS, JAL. | Av. Lázaro Cárdenas y 8 de Julio Col. Sector Juárez C.P. 44910, Guadalajara, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietes | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 12056 | 531.626.0123.02.01 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | 1 |
| 29 | Nuevo León | HG24 GUADALUPE, NL | Matamoros y Zúñiga S/N, C.P. 67100, Guadalupe, Guanajuato, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.alonso@imss.gob.mx | 12055 | 531.626.0123.02.01 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | 1 |
| 29 | Nuevo León | HG2MF6 SN NICOLAS DL GARZA, NL | Av. Juárez y Carretera A Laredo Col. Ciudad Jardines C.P. 66460, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.alonso@imss.gob.mx | 12055 | 531.626.0123.02.01 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | 1 |
| 29 | San Luis Potosí | HG250 UMAA SAN LUIS POTOSÍ, SLP | Av. Fanguaranga 205 Col. Prados de San Vicente 1a. Sec. C.P. 78397 San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Lizeth Tinoco Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.lizeth@imss.gob.mx | 12056 | 531.626.0123.02.01 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | 1 |
| 30 | Baja California | HG2MF9 ENSENADA, BC | Av. Reforma No. 84 Fracc. Bahía C.P. 22880, Ensenada, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Baja California | HG2MF6 TECATE, BC | Av. Porfirio Gil y Av. Juárez No. 100 Col. Zona Norte C.P. 21400, Tecate, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Baja California | HG2MF12 S LUIS R COLORADO, SON | Av. Chihuahua y Benjamín Gil s/n Col. Ruiz Cortines C.P. 85249, San Luis Río Colorado, Son. | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Campeche | HG2MF1 CAMPECHE, CAMP | Av. López Méndez por Talamantes y Quilmaría Roo Col. San Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche | Ing. Juan Alberto Basto Paellina | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.basto@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 4 |
| 30 | Chihuahua | HG2MF16 CIUDAD GUAJALTEPEC, CHI | Av. 16 de Septiembre y Roma s/n Col. Progreso, CP 31550 Centro, CP 33000 | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 4 |
| 30 | Chihuahua | HG2MF17 CIUDAD DELICIAS, CHI | Av. Río Conchos, Sector Poniente s/n Col. Delicias Centro, CP 33000 | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Chihuahua | HGO15 CHIHUAHUA, CHH | Próximo Av. División del Norte s-1 y Calle 39. Col. Santo Niño, C.P. 31200, Chihuahua | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 10 |
| 30 | Coahuila | HG21 SALTILLO, COAH | Car. Antonio Naranjo y Luis Gutiérrez Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Coahuila | HG21 PIEDRAS NEGRAS, COAH | Carretera 57 Km. 5 Col. Delicias C.P. 26970, Piedras Negras, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Coahuila | HG2MF18 SALTILLO, COAH | Bvd. Venustiano Carranza y Blvd. Hinojosa Col. Fraccionamiento Rosco C.P. 25270, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | Coahuila | HG2MF16 TORREON, COAH | Bvd. Revolución y Jazmin Col. Torreon Jardín C.P. 27100, Torreon, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | Coahuila | HG2MF16 TORREON, COAH | Bvd. Revolución No. 290 Ote. Col. Zona Centro C.P. 27000, Torreon, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | Coahuila | HG2MF7 MONCLOVA, COAH | Bvd. Harold R. Pope Col. Centro C.P. 25700, Monclova, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | Coahuila | HG2MF8 PARRAS DL FUENTE, COAH | Francisco I. Madero y Matamoros Col. Zona Centro C.P. 27900, Parras de la F., Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Coahuila | HG2MF20 FOOT MADERO, COAH | Bvd. Francisco I. Madero No. 500 Col. Nuevo Linares del Sur C.P. 27300, Francisco I. Madero, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Coahuila | HG2MF27 PALAU, COAH | Av. Hidalgo y 5 de Febrero Col. Zona Centro C.P. 26350, Misahitlan, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Coahuila | HG273 CIUDAD ACUNA, COAH | Bvd. Guerrero y Álvaro Obregón Col. Centro C.P. 26200, Ciudad Acuña, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Coahuila | UMF YUMA SALTILLO, COAH/JAL | Damaso Rodríguez No. 750, C.P. 25022, Col. Nuevo Centro Montecristiano, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | Distrito Federal Norte | HG2 24 INSURGENTES, DF NORTE | Insurgentes Norte No. 1922 Esquina Eje 4 Norte Futura Col. Magdalena de las Salinas C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | IB Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.linares@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 10 |
| 30 | Distrito Federal Sur | HG235 VILLA COAPA, DF SUR | Car. del Rincón S/N Entre Calz. de Las Bombas y Prod. Dv. del Norte, Col. Ex-Hacienda Coapa C.P. 14910, Deleg. Tlalpam, Distrito Federal | Ing. Gustavo Abello Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Distrito Federal Sur | HGR24 UMAA VILLA COAPA | Calzada de La Bombas No. 117 Col. Gineceles 1 Coapa C.P. 14310, Deleg. Coapa, Distrito Federal | Ing. Gustavo Abello Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Distrito Federal Sur | HG21 GABRIEL MANCERA DF SUR | Sabana Mancera No. 222, Esp. 304a, Col. del Valle C.P. 03100, Deleg. Benito Juárez, Distrito Federal | Ing. Gustavo Abello Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 10 |
| 30 | Guanajuato | HG2MF15 MORELEON, GTO | Problemas América Km. 1, Col. Centro C.P. 36600, Morelión, Guanajuato | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | Guerrero | HGR1 ACAPULCO, GRO | Av. Ruiz Cortines s/n, Inframón Alta Progreso Col. Francisco Villa C.P. 39610, Acapulco, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Hidalgo | HG2MF1 PACHUCA, HGO | Av. Niderro No. 407 Col. Cisneros C.P. 42000, Pachuca de Soto, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |



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



ANEXO No. 1.1
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN

| Región | Destinatario | Unidad Ejecutora | Domicilio | Responsable | Perfil | FEI | FE | Descripción | Cantidad |
|--------|--|----------------------------------|--|------------------------------------|---|-------|--------------------|---------------------------|----------|
| 30 | Hosp. Cardiología C.M.N Siglo XXI | UMIAE CARDIOLOGIA CANSXXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. Alberto Saucedo Pérez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 10 |
| 30 | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI | UMIAE H PISO SN FERNANDO D'FESUR | Av. San Fernando No. 201 Entre Cruz Verde y Callejón San Fernando Col. Torrelló Guerra C.P. 14050, Deleg. Tlalpam, Distrito Federal | Ing. David Nava Rodríguez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI | UMIAE H ESPECIALIDADES CANSXXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. David Nava Rodríguez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Hosp. Especialidades N° 1, Guadalupe | UMIAE H E1 LEON, GUADALUPE | Bvda. Adolfo López Mateos y Paseo de los Insurgentes Col. Los Peñeros C.P. 37360, León, Guanajuato | Ing. Pedro Pozos Vazquez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMIAE H E14 CHIVER | Av. Cuauhtémoc, Esq. Cervantes y Parilla SN Col. 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 | Monitor de signos vitales | 15 |
| 30 | Hosp. Especialidades N° 26, Nuevo León | UMIAE H E25 MONTERREY, NL | Av. Lincoln y Fidei Velozquez Col. Nueva Héroles C.P. 84100, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Ulises Carrillo Mora | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 20 |
| 30 | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila | UMIAE H E71 TORREÓN, COAH | Bvda. Revolución 12650 OTE, Col. Torreón Jardín C.P. 27200, Torreón, Coahuila | Dr. Rafael Ortega González | Jefe de División de Cirugía | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | Hosp. Especialidades, Yucatán | UMIAE H E59, YUC | Calle 41 No. 439 X 34, Ex. Terrazas El Fénix, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Mérida, Yucatán | Dr. Francisco Javier Cuervo Moguel | Director Médico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 8 |
| 30 | Hosp. Pediatria C.M.N Siglo XXI | UMIAE H PEDIATRIA CANSXXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. José Rogelio Vargas Guerrero | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 19 |
| 30 | Hosp. Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes | UMIAE H T LOMAS VERDES, ENEXPTE | Superavida Lomas Verdes 452 Col. Sta Cruz Acatlan Nahuatlán de Juárez, C.P. 55150, Edo. de México | Lt. Enrique Albarán Vázquez | Director Administrativo de la UMAE | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | México Oriente | HGZ57 LA CUEBRADA, EDO MEX OTE | Antigua Camisera Tejaneada SN Fracc. La Quebrada, C.P. 54725 Cuautlán Itz'at, Cuautlán Itz'at, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuenda | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | México Oriente | HGRTZ GUSTAVO BAZ TLANE, EMEHO | Av. Gustavo Baz SN Numero. Exq. Villalba Gomez, Col. Fraccionamiento Industrial C.P. 84000 Tlalpapimán, Tlalpapimán de Baz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuenda | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | México Poniente | HG0221 TOLUCA, EDO MEX PTE | Joséfa Ortiz de Domínguez Esquina Av. Morelos Col. Santa Clara C.P. 50000, Toluca de Lerdo, Toluca, Edo. de México | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | México Poniente | UMF251 UAMA METEPEC, EDO MEX PTE | Manzano Enriquez Poniente No. 3074 Fraccionamiento San José La Pina C.P. 52140, Metepec, Metepec, Edo. de México | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | Michoacán | HGRT CHARO, MORELIA, MICH | Ave. Boqueiros de Los Olivos 101, C.P. 61301, La Góndola, Charo, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Michoacán | UMF120 PATZCUARO, MICH | Av. Lázaro Cárdenas SN Col. Centro C.P. 61600, Patzcuaro, Patzcuaro, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Michoacán | HGRT19 ZITACUARO, MICH | Calle Salazar No. 149 Esq. Con Landa y Pina Col. Mocherama C.P. 61505, Heredia Zúñiga, Zitacuaro, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Morelos | HGRT10 SANTO ANTONIO, MOR | Av. Plan de Ayala 201, Esq. Av. Central Col. Flores Magón, C.P. 62450, Cuernavaca, Cuernavaca, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alquicha | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 40 |
| 30 | Morelos | HGRT7 ACATEPEC, MOR | Av. Lázaro Cárdenas SN, Zimapan, Morelos, C.P. 62760 Zimapan, Zimapan, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alquicha | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | Morelos | HGRT13 CUATLA, MOR | Calle Tulpam No. 2, Col. Centro C.P. 62740, Cuatla, Cuatla, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alquicha | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Nayarit | HGRT11 GUAYAN, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel | Ing. Oliver Gerardo Ritz | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 6 |
| 30 | Nayarit | HGRT10 SANTO ANTONIO, NAY | Nicolás Echavarría en Col. Cuauhtémoc | Ing. Oliver Gerardo Ritz | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | Nayarit | HGRT18 TURPAN, NAY | Independencia en Col. El Bosque | Ing. Oliver Gerardo Ritz | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | Nuevo León | HGRT7 MONTERREY, NL | F. Lázaro y Roble Col. Banió Juárez C.P. 64420, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Nuevo León | HGRT GUADALUPE, NL | Matamoros y Zúñiga SN, C.P. 67100, Guadalupe, Guadalupe, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 6 |
| 30 | Nuevo León | HGRT19 SN NICOLAS DL GARZA, NL | Av. Juárez y Carretera A Laredo Col. División Irbidile 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 | Monitor de signos vitales | 4 |
| 30 | Nuevo León | HGRT12 MONTERREY, NL | Av. Compañía Osa, y Profesor G. Torres SN, C.P. 66010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Nuevo León | HGRT12 LINARES, NL | Emilio Carranza y Niños Héroes SN, C.P. 67700, Linares, Linares, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |



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



MÉXICO
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

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

| Unidad | Unidad Federativa | Domicilio | Administrador Contrato | Cargo | Correo Electrónico | IMSI | GR | Destinatario | Cantidad |
|--------|-------------------|---|--|---|-------------------------------|-------|--------------------|--|----------|
| 30 | Nuevo León | Uruapan de las Carranzas de San Juan Domingo C.P. 66446 San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 10 |
| 30 | Nuevo León | Blvd. Díaz Ordaz y María Cantú Col. La Leona C.P. 66210, San Pedro Garza García, San Pedro Garza García, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Oaxaca | Cd. Héroes de Chapultepec 821 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 16396 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | Querétaro | Av. 5 de Febrero y Calzada Zaragoza Col. Centro C.P. 76000, Querétaro, Sanituario de Querétaro, Querétaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.saenz@imss.gob.mx | 16396 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | San Luis Potosí | Av. Tancamaña 205 Col. Pinos de San Vicente 1a. Sec. C.P. 78397 San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Lirida Lizbeth Tirado Escobedo | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | lirida.lirada@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 19 |
| 30 | Shabta | Francisco Zanco y Anahit Col. Miguel Alemán C.P. 80200, Culiacán Rosales, Culiacán, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 16396 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Sonora | Av. Morelos, Isidro Olvera Benito Juárez y Justo Sierra Col. Morelos, C.P. 83150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Yania Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | yania.fontes@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 4 |
| 30 | Tlaxcala | Av. Universidad S/N, Col. Casa Blanca C.P. 86060, Villahermosa, Centro, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 6 |
| 30 | Tlaxcala | Guillermo Valls No. 115, Col. Centro, C. P. 90000 Tlaxcala de Xicohténcatl, Tlaxcala, Tlaxcala | Uc. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | Veracruz | Av. México esquina Paseo de los Insurgentes Col. Los Panteones C.P. 37390 León, Guanajuato | Ing. Mario Alberto Mondragón Juárez | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | mario.mondragon@imss.gob.mx | 16396 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 13 |
| 30 | Veracruz | Bellero Dominguez No. 745 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | Director Médico | ana.hernandez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 10 |
| 30 | Veracruz | Av. Soledad No. 817, Col. Soledad C.P. 86610, Marizán de La Torre, Marizán de La Torre, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | Veracruz | Calle 4 Esq. Calle Principal, La Mata de Tampamachochco Col. Fco. Cruz, C.P. 92773, Tuxpan de Rodríguez Cano, Tuxpan, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | Yucatán | Av. Colón Con Trazac Col. García Ginerés C.P. 97070, Mérida, Mérida, Yucatán | Ing. Ulises Tonatihu Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Zacatecas | Av. Hidalgo No. 414 Col. Centro C.P. 89150, Fresnillo, Fresnillo, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | Zacatecas | Av. México S/N, Col. Dependencias Federales C.P. 86800, Guadalupe, Guadalupe, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 2 |
| 31 | Chiapas | Prolongación, Guerrero sin número y Carretera México-Tuxtla, Colonia Centro, 49800, Tuxtla, Chiapas, Chiapas | Ing. Edgar Aragón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 1 |
| 31 | Chiapas | Av. Melchor Ocampo No. 32 Col. Centro C.P. 42850, Tepexi del Río de Ocampo, Hidalgo | Ing. Edgar Aragón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 1 |
| 31 | Chiapas | Av. Constitución y Pab. U. Gómez S/N, C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Alan Alfonso Montemayor Galeana | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alan.montemayor@imss.gob.mx | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 8 |
| 31 | Chiapas | Av. Río Magdalena No. 289 Entre Altamirano E Hidalgo Col. Tzapán San Ángel C.P. 01090, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Gustavo Perales Arroyo | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | gustavo.perales@imss.gob.mx | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 6 |
| 31 | Chiapas | Cobach 15 S/N Esq. Av. I.P.N. Col. Magdalena de las Salinas C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Adrián Méndez Román | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | adrian.mendez@imss.gob.mx | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 1 |
| 31 | Chiapas | Arbol de la Vida y 505 Sur, Col. Bosques de Matepec, C.P. 52140, San Gaspar Tabueta, Métepec, Edo. de México | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 2 |
| 31 | Chiapas | Av. Madero y Paseo de Los Alendros S/N, C.P. 59000, Zamora de Hidalgo, Zamora, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 2 |
| 31 | Chiapas | Av. Camélinas S/N, Esquina Sarzon Flores C.P. 56070, Morelia, Morelia, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 5 |
| 31 | Chiapas | Av. Lázaro Cárdenas 194 Col. Centro C.P. 60860, Ciudad Lázaro Cárdenas, Lázaro Cárdenas, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 1 |
| 31 | Chiapas | Av. 16 de Septiembre 165, Centro C.P. 60300, Los Reyes de Salgado, Los Reyes, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 3 |
| 31 | Chiapas | Ave. Bosques de Los Olivos 101, C.P. 61301, La Goleta, Chupé, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 2 |
| 31 | Chiapas | Av. Fidel Velázquez y 42 Sur No. 4211, U.H. Infonavit La Margarita, C.P. 72560, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villarreal | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 10 |
| 32 | Chihuahua | Calle Juvenal Aragón Remo # 450 Norte Zona PRONAF | Ing. Miguel Matinezz Cedena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.matinezz@imss.gob.mx | 16400 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales para terapia intensiva. | 4 |



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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 1-A

COMITÉ DE DISTRIBUCIÓN Y ASIGNACIÓN DE BIENES DE INVERSIÓN Y ACTIVOS

| Estado | Subvención | Unidad | Quintón | Responsable | Ciudad | Correo Electrónico | PRE | SEI | Observación | Cantidad |
|--------|--------------------------------------|-----------------------------------|--|---------------------------------------|--|--------------------------------|-------|--------------------|---|----------|
| 32 | Sonora | HGP HERMOSILLO, SON | Av. Marqués, edificio Chavira Benito Juárez y Justo Sierra Col. Maravillas, C.P. 83150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Vanía Gabriela Flores Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.flores@imss.gob.mx | 16400 | 531.819.0403.02.01 | Monitor de signos vitales para terapia intensiva. | 5 |
| 33 | Baja California | HGR1-UMAA Tijuana, BC | Calle Canada #16801 Col. Rio Tijuana/Tercera Etapa C.P. 22226, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 11787 | 531.327.0292.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1 |
| 33 | Baja California | HGR2-UMAA SAN PEDRO COLORADO, SON | Av. Chihuahua y Benjamín Gil s/n. Col. Rincón Cortez G.P. 84438, San Luis Río Colorado Son. | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 11787 | 531.327.0292.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1 |
| 33 | Distrito Federal Norte | HGR3-UMAA48 SAN PEDRO XALPA DF N | Santiago Anzures No. 300 Col. Ampliación Padilla Aereopuerto C.P. 02710, Deleg. Acoapatzaco, Distrito Federal | Ing. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.linares@imss.gob.mx | 11787 | 531.327.0292.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1 |
| 33 | Distrito Federal Sur | HGR32 VILLA COAPA, DF SUR | Ciudad del Hielo S/N Entre Caliz. de las Bombas y Prol. Ol. del Norte, Col. Ex-Hacienda Coapa C.P. 14310, Deleg. Tlalpazal, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 11787 | 531.327.0292.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1 |
| 33 | Hosp. Especialidades N° 1, Guajuato | UMAE HE14 LEON, GUAJUATO | Bvd. Adolfo López Mateos y Paseo de los Insurgentes Col. Los Panteones C.P. 37820, León, Guanajuato | Ing. Pedro Pozos Vazquez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.pozos@imss.gob.mx | 11787 | 531.327.0292.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 3 |
| 33 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HE14 CHINIER | Av. Oaxaquenses, Esp. Conventos y Familia S/N Col. Fomento Hogar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | christopher.zarate@imss.gob.mx | 11787 | 531.327.0292.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1 |
| 33 | Michoacán | HGR2-83 MORELIA, MICHOACAN | Av. Camarinas S/N, Esquina Sarzon Flores C.P. 58070, Morelia, Morelia, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 11787 | 531.327.0292.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1 |
| 33 | Nuevo León | HGR233 MONTERREY, NL | Av. Félix U. Gómez y Av. Esquirol E. Chávez S/N, C.P. 64010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.alonso@imss.gob.mx | 11787 | 531.327.0292.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1 |
| 33 | Nuevo León | HGR2-67 CON UMAA APODACA, NL | Carretera Miguel Alemán Km 2.6, Apodaca Centro, C.P. 81256, Ciudad Apodaca, Apodaca, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.alonso@imss.gob.mx | 11787 | 531.327.0292.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1 |
| 33 | Sinaloa | HGR249 LOS MOCHIS, SIN | Bvd. López Mateos y Puente de Júpiter Col. Las Fuentes C.P. 81256, Los Mochis, Ahsona, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 11787 | 531.327.0292.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1 |
| 34 | Agascalientes | HGR21 AGUASCALIENTES, AGS | Bvd. José María Chávez No. 1202 Col. Fraccionamiento Jardines C.P. 20270, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yarec | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Baja California | HGR230 MEXICALI, BC | Av. Laredo y Calle "F" Col. Nueva C.P. 21100, Mexicali, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Baja California | HGR20 Tijuana, BC | Bvd. Gustavo Díaz Ordaz s/n y Av. Lázaro Cárdenas Col. La Mesa C.P. 22105, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Chihuahua | HGR166-UMAA CD JUAREZ, CHIH | Durango y Román Reyes Fracc. Torres del Sur | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Guerrero | HGR1 ACAPULCO, GRO | Av. Ruiz Cortines s/n, Informal Alta Progreso Col. Francisco Villa C.P. 98100, Acapulco, Guerrero | Ing. César Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Hosp. Especialidades C.A.M.N La Raza | UMAE HE CHINLA RAZA | Serie y Zancada S/N Col. La Raza C.P. 02960, Deleg. Acoapatzaco, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Hosp. Especialidades C.A.M.N La Raza | UMAE H ESPECIALIDADES CHINXO | Av. Cuatrecasas No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 09720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. David Neva Rodríguez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | david.neva@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 4 |
| 34 | Hosp. Especialidades N° 1, Veracruz | UMAE HE14 CHINIER GUAJUATO | Bvd. Adolfo López Mateos y Paseo de los Insurgentes Col. Los Panteones C.P. 37820, León, Guanajuato | Ing. Pedro Pozos Vazquez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | pedro.pozos@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila | UMAE HE71 TORREON, COAH | Bvd. Revolución 4260 OTE, Col. Torreon Jardín C.P. 27200, Torreon, Coahuila | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | christopher.zarate@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Hosp. Especialidades, Jalisco | UMAE HESP OBLATOS OJIMO, JAL | Bulevar Dominguez No. 1000 Col. Oblatos C.P. 44329, Guadalajara, Jalisco | Ing. Álvaro Vantuzco Correa | Ingeniero Biomédico | alvaro.vantuzco@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Hosp. Especialidades, Jalisco | UMAE HESP OMAAG PUEBLA, PUE | Calle 2 Norte No. 2004 y 200 Oriente, Col. Centro C.P. 72000, Puebla, Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Hans Ulrich Lan Cruz | Ingeniero Biomédico | hans.lanuc@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Hosp. General C.A.M.N La Raza | UMAE HINFECTO CHINLA RAZA | Zanahay y Lascruces S/N Col. La Raza C.P. 02900, Deleg. Acoapatzaco, Distrito Federal | Ing. José Luis Flores Bolaños | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | jose.flores@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Hosp. Especialidades N° 1, Oaxaca | HGR198 ECATEPEC, EDO MEX | Av. Central S/N San Agustín SPA, Sección. C.P. 65130 Ecatepec De Morelos, Ecatepec de Morelos, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Michoacán | HGR1 CHARO, MORELIA, MICH | Av. Besques de los Olivos 101, C.P. 61301, La Golieta, Charo, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Querétaro | HGR1 QUIRETIARO, QRO | Carretera Michoacán de Ocampo, Av. 5 de Febrero y Calles Zaragoza Col. Centro C.P. 76000, Querétaro, Querétaro de Quatémoc, Querétaro | Ing. Juan Arturo Salazar López | Coordinador Delegacional de Ingeniería Biomédica | juan.zarand@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |



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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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

| Clave | Unidad | Descripción | Ubicación | Responsable | Cargo | Correo Electrónico | FEEL | SEI | DIRECCIÓN | Cantidad |
|-------|------------------------|--------------------------------------|--|---|--|-------------------------------|-------|--------------------|--------------------------|----------|
| 34 | Quintana Roo | HGR 17 CANCUN, O ROO | Av. Politécnico Nacional Entre Tejérez y Kink, M.I. L1 Región 508 C.P. 77533, Cancun, Benito Juárez, Quintana Roo Tuxtla, Tuxtla | Ing. Jaime Alfonso Megalón Lara | Coordinador Biomédico | jaima.megalon@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 3 |
| 34 | Tlaxcala | HGZ 1 TLAXCALA, TLAX | Av. Universidad S/N. C. P. 90000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala, Tlaxcala | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramirez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | Uruapan | UMAE HPEDIATRIA OBLACIMOC-JAL | Balisan, Dominguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | Director Médico | ana.hernandezcer@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 2 |
| 35 | Baja California | HGSMF12 S LUIS R COLORADO, SON | Av. Chihuahua y Bertram Girán s/n Col. Ruiz Cortines C.P. 83439, San Luis Rio Colorado, Son | Ing. Héctor Baro Verugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hectorbaro@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Baja California | UMF16 MEXICALI, BC | Av. Urmal y Chihuahua s/n. Col. Pueblo Nuevo C.P. 21050, Mexicali, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hectorbaro@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Chiuhahua | HG015 CHIHUAHUA, CHIH | Protony Av. División del Norte s-n y Calle 33, Col. Santo Niño C.P. 31200, Chihuahua | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Coahuila | HGZMF18 TORREON, COAH | Bvtd. Revolución No. 250 Ote. Col. Zona Centro C.P. 27000, Torreón, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | josa.lopezcha@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Coahuila | HGZMF16 PARRAS DL FUENTE, COAH | Francisco I. Madero y Matamoros Col. Zona Centro C.P. 27380, Parras de la F., Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | josa.lopezcha@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Coahuila | HGZMF21 SAN PEDRO DL COL, COAH | Hidalgo y Gómez Fariás Col. Zona Centro C.P. 27660, San Pedro, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | josa.lopezcha@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Coahuila | HGZMF27 PAJAU, COAH | Av. Hidalgo y 5 de Febrero Col. Zona Centro C.P. 26550, Múzquiz, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | josa.lopezcha@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Coahuila | HGZMF13 CIUDAD AGUANA, COAH | Bvtd. Guerrero y Alvarez Obregón Col. Centro C.P. 28200, Ciudad Agaña, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | josa.lopezcha@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Coahuila | UMF88 RAMOS ARIZPE, COAH | Av. De los Arroyos y Blvd. Salto del Agua Col. Manantiales del Valle, Ramos Arizpe, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | josa.lopezcha@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Coahuila | UMF70 SALTILLO, COAH | Presidente Cárdenas y Murguía Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | josa.lopezcha@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Distrito Federal Norte | UMF49 ARBOLITO, DF | Av. Tenayuca Chemita S/N, Col. El Arbolito, C.P. 07740, Delas, Gustavo A. Madero, Distrito Federal | IB Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.linares@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Distrito Federal Norte | UMF44 LA ESCOBARA, DF NORITE | Av. Plan de San Luis y Av. La Salle Col. La Escalera C.P. 07330, Delas, Gustavo A. Madero, Distrito Federal | IB Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.linares@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Distrito Federal Sur | UMF46 EL SORIANO, DF SUR | Ciudad de Tepapan No. 2655 Nezahualcoyotl y Xotepingo Col. Xotepingo C.P. 04610, Delas, Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Guerrero | HGZMF4 IGUALA, GRO | Camarena Nacional México - Acapulco Km. 196 Col. Centro C.P. 40000, Iguala, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 2 |
| 35 | Guerrero | HGZMF8 ZIHUATANEJO, GRO | Chinatlá y Romero No. 1 Col. El Hígal C.P. 40880, Teniente José Azuela, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 3 |
| 35 | Guerrero | HGR ACAPULCO, GRO | Av. Ruiz Cortines s/n, Infonavit Alta Progreso Col. Francisco Villa C.P. 39610, Acapulco, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Hidalgo | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Av. Constitución y Félix U. Gómez S/N, C.P. 64000, Monterrey, Guadalupe, Nuevo León | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guevara | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alan.montemayor@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 2 |
| 35 | Jalisco | UMAE HGO 3 CAN LA RAZA | Cdct. Vallejo Esp. Antonio Valeriano Col. La Raza C.P. 02980, Delas, Acapulco, Distrito Federal | Ing. Juan Gabriel Osorio Parala Nietus | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | juan.osorio@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Jalisco | UMF124 AMECA, JAL | Av. San Jacinto No. 388 Col. Sector Reforma Colonia San Pedro C.P. 44810, Guadalajara, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Jalisco | UMF78 SAN RAFAEL, GUAD, JAL | Chihuahua 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 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Jalisco | UMF49 CUITLAPUAC, GUAD, JAL | Calle Santa María No. 210 Col. Ponceñán Centro C.P. 45950, Morelos, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Jalisco | UMF68 TEPATITLAN DE MOR, JAL | Hidalgo No. 380 Col. Centro C.P. 47860, Tepatlán de Morelos, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Jalisco | UMF95 PONCITLAN, JAL | Calle Santa María Sur No. 3438 Col. Las Águilas C.P. 45070, Poncitlan, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 2 |
| 35 | Jalisco | UMF171 ZAPOPAN, JAL | Av. López Mateos Sur No. 3438 Col. Las Águilas C.P. 45070, Zapopan, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Jalisco | UMF41 SAN JUAN DE LOS RIOS, JALISCO | Moreno Valla 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 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Jalisco | UMF49 UBLATOS, GUAD, JAL | Balisan Dominguez 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 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Michoacán | HGZMF12 LAZARO CARDENAS, MICH | Av. Lázaro Cárdenas 154 Col. Centro C.P. 60950, Ciudad Lázaro Cárdenas, Lázaro Cárdenas, Michoacán de Ocampo | Ing. Raymundo Kuri Miramontes | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | rayb.joquenes@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Nayarit | HGZMF10 SANTIAGO DE CUICUILTLAN, NAY | Nicolás Echeverría s/n Col. Cuicuiltemoc | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruz@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Nuevo León | HGZMF2 MONTERREY, NL | Av. Constitución Ote. y Profesa G. Torres S/N, C.P. 64010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Abonso | Coordinador Biomédico | fabian.abonso@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Oaxaca | HGZ1 UMMA OAXACA, OAX | Cdct. Heróles de Chapultepec 921 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |



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



**ANEXO NO. 1-A
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO**

| Estado | Exposición | Subejecutor | Comisión | Administrador de Contrato | C.ATI | Como Encargado | FEI | CU | Descripción | Cantidad |
|--------|--------------------------------------|--------------------------------|--|---|---|---------------------------------|-------|--------------------|--------------------------------------|----------|
| 42 | Aguascalientes | HQ22 AGUASCALIENTES AGS | Av. de los Cónos No. 102 Col. Fraccionamiento Opocanentre C.P. 20190, 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 | Chiapas | HQ21 TAPACHULA, CHIAPAS | Carretera Costera y Anillo Periférico s/n Col. Tapachula Centro C.P. 30700, Tapachula, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Averdeño Arzate | Ingeniero Biomédico Delegacional | guillermo.avardenor@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Chihuahua | HQ21 CIUDAD DELICIAS, CHIH. | Av. Río Conchos, Sector Poniente s/n Col. Col. Delicias Centro, C.P. 33000 | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Distrito Federal Norte | HQ25 ZARAGOZA, DF NORTE | Av. Ignacio Zaragoza No. 1840 Col. Juan Escobedo C.P. 06100, Del. Iztapalapa, 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 | HQ21 GABRIEL MANCERA DF SUR | Av. Miguel Alemán No. 222, Esc. Xola, Col. del Valle C.P. 03100, Del. 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 | HQ22 FCO DEL PASO Y T. DF SUR | Ajijl No. 144 Fraccionamiento del Paso y Troncoso Col. Granjas México C.P. 08400, Del. 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 | HQ24 VENADOS, DF SUR | Municipio Libre No. 270 Entre Vértiz y División del Norte Col. Portales C.P. 08300, Del. 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 | Guerrero | HQ21M3 CHILPANCIAGO, GRO | Av. Miguel Alemán No. 70 Col. Centro C.P. 39910, Chilpancingo, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Pangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.pangel@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Hosp. Cardiología C.M.N Siglo XXI | UMAE HCARDIOLOGIA OMSXXI | Av. Cuauhtémoc No. 300 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Del. 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. | 1 |
| 42 | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza | UMAE HE C.M.N LA RAZA | Señe y Zazchilla S/N Col. La Raza C.P. 02990, Del. Azcapotzalco, 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. | 5 |
| 42 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HE 14 CHIVER | Fomento Hogar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | christopher.zarate@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila | UMAE HE 71 TORREON, COAH | Bvd. Revolución #2650 OTE. Col. Tomson Jardín C.P. 27200, Torón, Coahuila | Dr. Rafael Ortega González | Jefe de la División de Cirugía | rafael.ortega@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Hosp. Especialidades, Jalisco | UMAE HESP OBLATOS CAMO, JAL | Belisario Dominguez No. 1000 Col. Oblatos C.P. 44229, Guadalajara, Jalisco | Ing. Álvaro Verduzco Correa | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alvaro.verduzco@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Hosp. Especialidades, Puebla | UMAE HESP C.M.N AC PUEBLA, PUE | Calle 2 Norte No. 2004 y 20 Oriente, Col. Centro C.P. 72000, Puebla | Ing. Hens Ulrich Lau Cruz | Ingeniero Biomédico | hens.lau@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 2 |
| 42 | Jalisco | HQ238 FC, JAL | Av. Circunv. Agustín Vázquez No. 1988 Col. Sector Juárez C.P. 44190, Guadalajara, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nájera | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Jalisco | HQ21M28 CASIMIRO CASTILLO, JAL | Audán No. 5 Col. Centro C.P. 46930, Casimiro Castiño, Jalisco | Ing. Adriana Becenti Alujárra | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becenti@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Morelos | HQ21 CUAUJTLA, MOR | Calle Tulipanes No. 2, Col. Centro C.P. 62740, Cuaujtlá, Morelos | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruiz@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Nayarit | HQ21 TEPIC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Vías de San Angel | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.alonso@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Nuevo León | HQ217 MONTERREY, NL | F. Lozano y Roble Col. Benito Juárez C.P. 64420, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.alonso@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Nuevo León | HQ21 UMMA OYAMA, OAX | Cad. Hércules de Cuauhtémoc 621 Col. Ciudad Juárez C.P. 66480, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Quintana Roo | HQ23 CANCUN O ROO | Carretera de Juárez, Carretera de Juárez, Oaxaca | Ing. Jaime Alfonso Magallán Lara | Coordinador Biomédico | jaime.magallon@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | San Luis Potosí | HQ21 SAN LUIS POTOSI, SLP | Av. Cota Esquina Tulúm Col. Centro C.P. 71500, Cancún, Benito Juárez, Quintana Roo | Ing. Linda Urzeth Tirado Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.lira@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Sinaloa | HQ21M28 COSTA RICA, SIN | Av. Nicolás Zapata 233 Pedro Moreno y Tomasa Estévez Col. Centro C.P. 74230, San Luis Potosí, San Luis Potosí, SLP | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.rivera@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Sinaloa | HQ21M3 MAZATLAN, SIN | San Luis Potosí, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.rivera@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Veracruz Norte | HQ21 XALAPA, VER NTE | Lomas del Estado Entre Sebastian Camacho y Calle Nicolas Bravo, Col. Centro C.P. 91000, Xalapa-Enriquez, Xalapa, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Veracruz Sur | HQ21 ORIZABA, VER SUR | Orizaba 6 y sur 41 col.centro c.p. 94300, 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 | Veracruz Sur | HQ233 TIERRA BLANCA, VER SUR | Calle Recto y Mina s/n col. Luis Echeverría Álvarez esq. Heróico Colegio Militar c.p. 9100, 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 |
| 43 | Aguascalientes | HQ22 AGUASCALIENTES AGS | Av. de los Cónos No. 102 Col. Fraccionamiento Opocanentre C.P. 20190, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 12193 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico | 2 |



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 FEDERACIÓN

ANEXO No. 1.4

| Estado | Colección | Unidad | Ubicación | Funcionario | Cargo | Correo Electrónico | TEL | Extensión | Categoría | Grupos |
|--|---------------------------------------|---|---|---|---------------------------------|--------------------|--------------------|-----------|---------------------------------------|--------|
| Baja California | HGMIF8 TECATE, BC | Av. Frances Gali y Av. Juárez No. 100 Col. Zona Norte C.P. 21000, Tecate, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | 1 | Ventilador adulto-pediátrico | |
| Baja California | HGMIF81 MEXICALI, BC | Calle G y Av. Lario s/n Col. Nueva C.P. 21100, Mexicali, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | 1 | Ventilador adulto-pediátrico | |
| Chiapas | HGZ2 Tuxtla Gutierrez, CHIAPAS | Calle 11A, Oriente Norte Col. Tuxtla Gutiérrez Camino C.P. 29000, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Aveniador Arzola | Ingeniero Biomédico Delegacional | guillermo.aveniador@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | 5 | Ventilador adulto-pediátrico | |
| Chiapas | HGMIF1 TAPACHULA, CHIAPAS | Carretera Costera y Anillo Periférico s/n Col. Tapachula Centro C.P. 30700, Tapachula, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Aveniador Arzola | Ingeniero Biomédico Delegacional | guillermo.aveniador@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | 5 | Ventilador adulto-pediátrico | |
| Chihuahua | HGZ8 CIUDAD JUAREZ, CHH | Calle Juvenal Aragón Romo # 450 Norte Zona PRONAF | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos Delegacional | miguel.martinez@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | 4 | Ventilador adulto-pediátrico | |
| Hidalgo | HGMIF8 TEPIC DEL RÍO, HGO | Av. Melchor Ocampo No. 32 Col. Centro C.P. 42650, Tepic del Río de Ocotlán, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | 1 | Ventilador adulto-pediátrico | |
| Hosp. Especialidades C.M.N La Raza | UMAE HE C.M.N LA RAZA | Santa y Zorobabuá S/N Col. La Raza C.P. 02990, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | jorge.rodriguezch@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | 1 | Ventilador adulto-pediátrico | |
| Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI | UMAE H ESPECIALIDADES C.M.N SIGLO XXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. David Nava Rodríguez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | david.nava@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | 6 | Ventilador adulto-pediátrico | |
| Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HE 14 CHIVER | Av. Cuauhtémoc, Esq. Conventos y Padilla S/N Col. Fomento Hogar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, Veracruz | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | christopher.zarate@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | 3 | Ventilador adulto-pediátrico | |
| Hosp. Especialidades, Jalisco | UMAE HESP OBLATOS CIMINO, JAL | de Umato de La Llave | Ing. Álvaro Verúrozcos Oros | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alvaro.veruzcos@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | 6 | Ventilador adulto-pediátrico | |
| Hosp. General C.M.N La Raza | UMAE HG C.M.N LA RAZA | Cdad. Vallejo y Jacarandas Col. La Raza C.P. 02950, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. José Luis Flores Betanios | Jefe de la División Biomédica | jose.flores@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | 5 | Ventilador adulto-pediátrico | |
| Hosp. Pediátrico C.M.N Siglo XXI | UMAE H PEDIATRIA CIMNSXXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. José Rogelio Vargas Guerrero | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales | jose.vargas@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | 10 | Ventilador adulto-pediátrico | |
| Hosp. Traumatología, Magde de las Salinas DF | UMAE HT MAGDALENA D LAS SALINA | Colección 15 S/N Esp. Av. I.P.H. Col. Magdalena de las Salinas C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Adrián Méndez Ramírez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | adrian.mendez@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | 2 | Ventilador adulto-pediátrico | |
| Michoacán | HGZ8 URLAPAN, MICH | Calzada Benito Juárez Esq. Con Fco. Villa S/N Col. Linda Vista, Carretera Federal Uruapan-Los Reyes, C.P. 60050, Uruapan, Michoacán, México | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | 1 | Ventilador adulto-pediátrico | |
| Michoacán | HGR1 CHARO, MORELIA, MICH | Av. Boscques de Los Olivos 101, C.P. 61301, La Goleta, Charo, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | 1 | Ventilador adulto-pediátrico | |
| Nayarit | HGZ1 TEPIC, NAY | Chana, Michoacán de Ocampo | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Aramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruiz@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | 4 | Ventilador adulto-pediátrico | |
| Nuevo León | HGSMF12 LINAFES, NL | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel | Ing. Fabián Armenta Abaso | Coordinador Biomédico Delegacional | fabián.armenta@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | 2 | Ventilador adulto-pediátrico | |
| Puebla | HGZ23 TEZIJUTLAN, PUE | Ermita Carranza y Niños Héroes S/N, C.P. 67000, Linajes, Tehuacán, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Coordinador Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | 3 | Ventilador adulto-pediátrico | |
| Puebla | HGZ15 TERUJACAN, PUE | Trinidad, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | 2 | Ventilador adulto-pediátrico | |
| Quintana Roo | UMAE HGP 48 LEON, QTO | Passo de Las Américas S/N y Av. Garza García Col. San Nicolás Teitlán, C.P. 75720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla | Ing. Mario Alberto Mondragón Juárez | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | mario.mondragon@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | 10 | Ventilador adulto-pediátrico | |
| Veracruz | HGZ11 XALAPA, VERINTE | Av. México esquina Paseo de los Insurgentes Col. Los Paraisos C.P. 37200, León, Guanajuato | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico Delegacional | simon.garcia@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | 1 | Ventilador adulto-pediátrico | |
| Yucatán | HGR12 MERIDA, YUC | Lomas del Estadio Efraín Subiabre Camacho y Calle Nicolás Bravo, Col. Centro C.P. 91000, Xalapa-Enríquez, Xalapa, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Ulises Tonatihu Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | 2 | Ventilador adulto-pediátrico | |
| Yucatán | HGR 1 MERIDA, YUC | Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Ulises Tonatihu Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | 2 | Ventilador adulto-pediátrico | |
| Zacatecas | HGZ2 FRESNILLO, ZAG | Av. Córdova Con Itzac Col. Garza García C.P. 97070, Mérida, Mérida, Yucatán | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0972.03.01 | 1 | Ventilador adulto-pediátrico | |
| Baja California | HGOMF7 Tijuana, BC | Av. Hidalgo No. 414 Col. Centro C.P. 95150, Fierro, Baviá, Zacatecas | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0990.03.01 | 2 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | |
| Campeche | HGZMF 1 CAMPECHE, CAMP | Brvd. Salinas y Fco. Sarabia # 802 Col. Avenida C.P. 23014, Fco. Salinas y Fco. Sarabia, Baja California Norte | Ing. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.basto@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0990.03.01 | 1 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | |
| Chihuahua | HGZMF11 CIUDAD DELICIAS, CHH | Av. Lázaro Cárdenas y Quintana Roo Col. San Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0990.03.01 | 1 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | |
| Chihuahua | HGR6 UMAPA 04 JUAREZ, CHH | Av. Río Conchos, Sector Poniente s/n Col. Oñ deñías Centro, CP 33000 | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0990.03.01 | 3 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | |
| Chihuahua | HGR1 CHIHUAHUA, CHH | Durango y Pomán Reyes Fraco: Torres del Sur | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0990.03.01 | 5 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | |
| Coahuila | HEZ 1 SALTILLO, COAH | Av. Universidad y Garza Córdoba Cruz, Antonio Naro y Luis González Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0990.03.01 | 2 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | |



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

| Platón | Origen | Unidad Federativa | Comisión | Responsable | Cargo | Correo Electrónico | Clave | Fecha | Descripción | Categoría |
|--------|----------------------|---------------------------------------|---|---|---|-------------------------------|-------|--------------------|--|-----------|
| 44 | Coahuila | HGMZM2 2 SALTILLO, COAH | Bv. Villahermosa, Carretera y Blvd. Hinojosa Col. Fraccionamiento México C.P. 25720, Saltillo, Coahuila Blvd. Harold F. Pope Col. Centro C.P. 25700, Monclova, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 3 |
| 44 | Coahuila | HGMZM7 MONCLOVA, COAH | Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 2 |
| 44 | Distrito Federal Sur | HGMZ47 VICENTE GUERRERO, DF SJR | Campaña del Ebanito S/N Esq. Calaya y Combata de Calaya Uni. Hab. Vicente Guerrero C.P. 68200, Del. Iztapalapa, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 5 |
| 44 | Durango | HGMZ51 GOMEZ PALACIO, DGO | Maria Esther Galarza No. 222 Col. C.P. 35025, Gómez Palacio, Durango | Dr. Héctor Manuel González Simental | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Seguridad Nivel Coordinador Biomédico Delegacional | hector.gonzalez@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 1 |
| 44 | Hidalgo | HGMZM5 TULA DE ALLENDE, HGO | Melchor Ocampo No. 106 Col. Centro C.P. 42800, Tula de Allende, Hidalgo | Ing. Edgar Aroán Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 1 |
| 44 | Hidalgo | HGMZ33 TIZAUCA, HGO | Fracc. Unidad Habitacional Tizauca Col. C.P., Tizauca, Hidalgo | Ing. Edgar Aroán Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 5 |
| 44 | Hidalgo | HGMZ5 H CARDIOLOGIA 34, NUEVO LEÓN | Av. Lincoln y Ent. María Candela Col. Valle Verde 2o Sector C.P. 64380, Monterrey, Nuevo León | Lic. Eduardo Rangel García | Director Administrativo de la UMAE | eduardo.rangel@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 1 |
| 44 | Hidalgo | HGMZ5 H CARDIOLOGIA 34, NUEVO LEÓN | Bvd. Adolfo López Mateos y Paseo de los Insurgentes Col. Los Paraisos C.P. 37320, León, Guanajuato | Ing. Pedro Pozos Vazquez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.pozos@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 1 |
| 44 | Hidalgo | HGMZ5 H CARDIOLOGIA 34, NUEVO LEÓN | Av. Cuatrimé: No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. José Rogelio Vargas Guerrero | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales de Ingeniería Biomédica | jose.vargas@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 4 |
| 44 | Hidalgo | HGMZ5 H CARDIOLOGIA 34, NUEVO LEÓN | Av. Pino Suárez y 15 de Mayo Col. Centro C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León | Ing. Bertha Alicia Arroyo Castañeda | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | bertha.arroyo@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 1 |
| 44 | Hidalgo | HGMZ5 H CARDIOLOGIA 34, NUEVO LEÓN | Diagonal Defensores de La República y 6 Poniente S/N Col. Amor C.P. 72140, Heroica Piedad de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Rosalba García González | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | rosalba.garcia@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 1 |
| 44 | Jalisco | HGMZ48 LAZARO CARDENAS, JAL | Av. Lázaro Cárdenas y 8 de Julio Col. Sector Juárez C.P. 44910, Guadalajara, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 24 |
| 44 | México Pontiente | HGMZ20 TOLUCA, EDO MEX | Paseo Tolucan No. 620 Oriente Col. Vértices C.P. 50140, Toluca de Lerdo, Edo. de México | Ing. Anuar Villareal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villareal@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 3 |
| 44 | Morales | HGMZM5 ZACATEPEC, MOR | Av. Lázaro Cárdenas S/N, Zacatepec, Morales, C.P. 62780 Zacatepec de Hidalgo, Zacatepec, Morales | Ing. Adriana Becerra Aquilina | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becerra@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 2 |
| 44 | Morales | HGMZM1 PLAN DE AYALA, MOR | Av. Plan de Ayala 201, Esq. Av. Central Col. Flores Magón, C.P. 62450, Cuernavaca, Cuernavaca, Morales | Ing. Adriana Becerra Aquilina | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becerra@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 9 |
| 44 | Nuevo León | HGMZM1 MONTEMORELOS, NL | Jose Ma. Parayá Balbuena C.P. 67500, Montemorelos, Montemorelos, Nuevo León | Ing. Fabián Amaría Alvarez | Coordinador Biomédico | fabián.alonso@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 1 |
| 44 | Oaxaca | HGMZ1 UMMA OAXACA, OAX | Cdad. Héroes de Chapultepec 621 Cd. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Mombada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.mombada@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 3 |
| 44 | Queretaro | HGMZ1 UMMA OAXACA, OAX | Cdad. Guadalupe Victoria S/N Col. Ex-Hacienda El Tintero C.P. 76138, Santiago de Querétaro, Querétaro, Querétaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Ingeniería Biomédica | juan.zaenzl@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 1 |
| 44 | Sinaloa | HGMZ49 LOS MOCHIS, SIN | Bv. López Mateos y Fuente de Júpiter Col. Las Fuentes C.P. 87256, Los Mochis, Sinaloa, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 4 |
| 44 | Sonora | HGMZ2 HERMOSILLO, SON | Juárez y Seguro Social S/N, Colonia Modelo, C.P. 81190 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fontes@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 4 |
| 44 | Sonora | HGMZ1 CD OREGON, SON | Huacaja y Progreso S/N, Col. Multifamiliares del IMSS, C.P. 85120, Ciudad Obregón, Cajón, Sonora | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fontes@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 5 |
| 44 | Tlaxcala | HGMZ46 VILLAHERMOSA, TAB | Av. Universidad S/N, Col. Casa Blanca C.P. 86680, Villahermosa, Centro, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 2 |
| 44 | Tlaxcala | HGMZ1 NUEVO LAREDO, TAMP | Calle Victoria y Reynosa Col. Sector Centro C.P. 88000, Nuevo Laredo, Nuevo Laredo, Tamaulipas | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 2 |
| 44 | Tlaxcala | HGMZ13 MATAMOROS, TAMP | Calle 6a, Ocampo y Mina 800 Col. Zona Centro C.P. 67300, Heroica Matamoros, Matamoros, Tamaulipas | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria convencional | 1 |
| 45 | Baja California | HGMZM31 MEXICALI, BC | Calle G. y Av. Lendo s/n Col. Nueva C.P. 21100, Mexicali, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hectorbaro@imss.gob.mx | 18655 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria convencional | 1 |
| 45 | Hidalgo | HGMZ5 H CARDIOLOGIA 34, C.M.N LA PAZA | Cdad. Vallejo Esq. Antonio Valeriano Col. La Paza C.P. 02890, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Juan Gabriel Osorio Parilla Nietus | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | juan.osorio@imss.gob.mx | 18655 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria convencional | 3 |
| 45 | Jalisco | HGMZ1 TEPATITLAN, JAL | Centro de Pruebas 852 Col. Jardines Oriente C.P. 47680, Tepatitlán, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 18655 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria convencional | 2 |
| 45 | Jalisco | HGMZ5 LOS AYALA, GUAD, JAL | San Felipe No. 1014 Col. Sector Hidalgo C.P. 44290, Guadalajara, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 18655 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria convencional | 1 |
| 45 | Jalisco | HGMZ46 LAZARO CARDENAS, JAL | Av. Lázaro Cárdenas y 8 de Julio Col. Sector Juárez C.P. 44910, Guadalajara, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 18655 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria convencional | 1 |



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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

**ANEXO No. 1-A
GUIA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE BIENES DE INMERSIÓN**

| Clasificación | Unidad | Ubicación | Responsable de Servicio | Cargo | Correo Electrónico | RE | SI | Descripción de los Insumos | Clasificación |
|---------------|---------------------------------|--|--|--|----------------------------------|-------|---------------------|---|---------------|
| 45 | UMAE HPEDIATRIA OBLACINCOO, JAL | Belenito Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | Director Médico | ana.hernandez@imss.gob.mx | 18655 | 531.941.10121.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilante pediátrico/neonatal con modo convencional | 1 |
| 46 | H62MFP2 EL SALTO, DGO | Cerro del Fortín s/n Col. C.P. 34660, Pueblo Nuevo, Durango | Dr. Héctor Manuel González Zambrano | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Segundo Nivel | hector.gonzalez@imss.gob.mx | 20530 | 531.941.10588.00.01 | Ventilador de traslado neonatal | 1 |
| 46 | H623 SN JUAN B TUXTEPEC, OAX | Casa de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 20530 | 531.941.10588.00.01 | Ventilador de traslado neonatal | 1 |
| 46 | H623 SN JUAN B TUXTEPEC, OAX | Carretera Tuxtepec - Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 20530 | 531.941.10588.00.01 | Ventilador de traslado neonatal | 1 |
| 46 | H62MFP SAN LUIS POTOSI, SLP | Calle 41 No. 439 X 34 Er. Tierras El Fénix, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Yucatán | Ing. Linda Lizeth Tizado Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.tizado@imss.gob.mx | 20530 | 531.941.10588.00.01 | Ventilador de traslado neonatal | 2 |
| 46 | H623 SN JUAN B TUXTEPEC, OAX | Av. Protagónico Hidalgo s/n Col. Centro C.P. 39500, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas | Ing. Ulises Tonsituh Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 20530 | 531.941.10588.00.01 | Ventilador de traslado neonatal | 1 |
| 47 | H62MFP TONALA, CHAPAS | Av. Protagónico Hidalgo s/n Col. Centro C.P. 39500, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Aveniadoro Arzola | Ingeniero Biomédico Delegacional | guillermo.aveniadoro@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.02779.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. | 1 |
| 47 | H62MFP19 HUERTLA, CHAPAS | Hacienda esq costera s/n Col. Habitó Centro C.P. 30540, Huixtla, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Aveniadoro Arzola | Ingeniero Biomédico Delegacional | guillermo.aveniadoro@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.02779.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. | 1 |
| 47 | CHIHUAHUA, CHI | Av. Héro Chichas, Sector Poniente s/n Col. Col. Delicias Centro, C.P. 33000 | Ing. Miguel Martínez Cárdena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.02779.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. | 1 |
| 47 | CHIHUAHUA, CHI | Av. Universidad y García Conde | Ing. Miguel Martínez Cárdena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.02779.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. | 5 |
| 47 | H62MFP CHIHUAHUA, CHI | Río Magdalena No. 289 Entre Almirante F. Hidalgo Col. Tuxtepec San Angel C.P. 01080, Delag. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Cuauhtémoc Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | cuauhtemoc.adolfo@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.02779.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. | 3 |
| 47 | H62MFP SAN ANGELO, DF SUR | Av. 144 Francisco del Paso y Tomasco Col. Granjas México C.P. 08400, Delag. Escobedo, Distrito Federal | Ing. Cuauhtémoc Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | cuauhtemoc.adolfo@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.02779.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. | 4 |
| 47 | H62MFP RIQUARTO, GTO | Av. de la Rotonda No. 307 Fraccionamiento Games C.P. 36501, Aguililla, Guanajuato | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.02779.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. | 2 |
| 47 | H62MFP3 SAUAMANCA, GTO | Bvtd. Morelos esq. López Valarón Col. San Pedro C.P. 36740, Salamanca, Guanajuato | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.02779.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. | 1 |
| 47 | H62MFP8 CO SAHAGUN, HGO | Av. Oaxaca y Periferico Norte s/n Col. Centro C.P. 43980, Tepeapulco, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.02779.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. | 3 |
| 47 | H622 TULANCINGO, HGO | Protagónico, Guerrero al número y Carretera México-Toluca, Colima Centro, 43900 | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.02779.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. | 1 |
| 47 | H62MFP1 PACHUCA, HGO | Tulancingo, Colima Centro, 43900 | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.02779.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. | 1 |
| 47 | H62MFP8 TEPELI DEL BHO, HGO | Av. Melchor Ocampo No. 32 Col. Centro C.P. 42950, Tepic del Bho de Ocampo, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.02779.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. | 1 |
| 47 | H62MFP8 TEPELI DEL BHO, HGO | Pracc. Unidad Habitacional Tizayuca Col. C.P., Tizayuca, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.02779.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. | 1 |
| 47 | H62MFP3 TIZAYUCA, HGO | Protagónico, Guerrero al número y Carretera México-Toluca, Colima Centro, 43900 | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.02779.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. | 1 |
| 47 | H622 TULANCINGO, HGO | Tulancingo, Guerrero al número y Carretera México-Toluca, Colima Centro, 43900 | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.02779.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. | 1 |
| 47 | H62MFP1 PACHUCA, HGO | Col. Vallejo y Juveniles Col. La Raza C.P. 02990, Delag. Acazotalco, Distrito Federal | Ing. José Luis Flores Bobaños | Jefe de la División Biomédica | jose.flores@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.02779.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. | 3 |
| 47 | H62MFP1 PACHUCA, HGO | Av. Guerrero No. 20 Col. San Bartolomé Huauclilla C.P. 56070, Huauclilla, Hidalgo | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.02779.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. | 1 |
| 47 | H62MFP1 PACHUCA, HGO | Av. Camelinas S/N, Espina Sarzón Flores C.P. 56070, Huauclilla, Hidalgo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.02779.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. | 2 |
| 47 | H62MFP1 PACHUCA, HGO | Moneda, Morelia, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.02779.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. | 1 |
| 47 | H62MFP17 LOS REYES, MICH | Av. 16 de Septiembre 165, Centro C.P. 03900, Los Reyes de Salazar, Los Reyes, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.02779.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. | 1 |
| 47 | H62MFP17 LOS REYES, MICH | Av. Bosques de Los Olivos 101, C.P. 81391, La Gorda, Chero, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.02779.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. | 1 |
| 47 | H62MFP17 LOS REYES, MICH | Av. Juárez No. 14 Col. Centro C.P. 79600, Tezcuahitlán, Puebla | Ing. Alberto Agustín Camacho Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.camacho@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.02779.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. | 1 |
| 47 | H6223 TEZUTLAN, PUE | Paseo de Las Américas S/N y Av. Garcibarrón Col. San Nicolás Tezcuahitlán, C.P. 79720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla | Ing. Alberto Agustín Camacho Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.camacho@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.02779.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. | 2 |
| 47 | H62MFP2 SAN LUIS POTOSI, SLP | México Ocampo y Benigno Arriaga Col. Moderna C.P. 78230, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Lizeth Tizado Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.tizado@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.02779.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. | 2 |
| 47 | H623 PRESNILLO, ZAC | Av. Hidalgo No. 414 Col. Centro C.P. 89150, Presnillo, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enríquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.02779.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. | 1 |
| 48 | H62MFP15 CHIHUAHUA, CHI | Escuadra, Zacatecas | Ing. Miguel Martínez Cárdena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.00480.01.01 | Ventilador neonatal para cuidados intensivos | 5 |
| 48 | H62MFP15 CHIHUAHUA, CHI | Prdng. Av. División del Norte s-y Calle 39, Col. Santo Niño, Potosí C.P. 31200, Chihuahua | Ing. Miguel Martínez Cárdena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.00480.01.01 | Ventilador neonatal para cuidados intensivos | 5 |
| 48 | H62MFP1 PACHUCA, HGO | Av. Guerrero No. 407 Col. Chapultepec C.P. 42980, Pachuca de Soto, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.00480.01.01 | Ventilador neonatal para cuidados intensivos | 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 INMERSIÓN Y ACTIVOS
 DIVISIÓN DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO



MÉXICO
 GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 14
 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Presión | Origen del contrato | Unidad médica | Verificado | Quiénes es el responsable | Correo electrónico | IMEI | CU | Descripción | Cantidad |
|---------|-----------------------------------|-------------------------------|---|--|-------------------------------|-------|--------------------|-------------------------------------|----------|
| 48 | Hosp. Gineco Obstetricia, Jalisco | UMAE HGO OBLETARIOS CMND, JAL | Belisario Domínguez No. 771. Col. Independencia Uribe C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco | Ing. Oscar Enriquez González Carrazas | oscar.gonzalez@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para ciudadanos | 8 |
| 48 | Oaxaca | HGZ1-JINMA OAXACA, OAX | Col. Héroes de Chapultepec 681 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | ramon.moncada@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para ciudadanos | 1 |
| 48 | Puebla | HGZ15 TEHUACAN, PUE | Paseo de Las Américas S/N y Av. García y Caceres Col. San Nicolás Teñiztla, C.P. 76720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | alberto.candia@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para ciudadanos | 1 |
| 48 | Veracruz Norte | HGZ11 XALAPA, VER NTE | Lomas del Estado Entre Sebastián Carracho y Calle Nicolás Bravo, Col. Centro C.P. 91000, Xalapa-Enríquez, Xalapa, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | simon.garcia@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para ciudadanos | 2 |
| 48 | Veracruz Norte | HGZMF24 POZA RICA, VER NTE | Narantó y Reforma S/N Col. Laredo C.P. 93260, Poza Rica de Hidalgo, Poza Rica de Hidalgo, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | simon.garcia@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para ciudadanos | 2 |
| 48 | Veracruz Norte | HGZMF28 MARTINEZDELABORRE, VN | Av. Soledad No. 817, Col. Soledad C.P. 93610, Martínez de La Torre, Martínez de La Torre, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | simon.garcia@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para ciudadanos | 1 |
| 48 | Zacatecas | HGZZ FRESNILLO, ZAC | Av. Hidalgo No. 414 Col. Centro C.P. 98150, Fresnillo, Fresnillo, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para ciudadanos | 1 |

1,772

ANEXOS
 DIVISION DE CONTRATOS



Dirección: Prestaciones Médicas
 Unidad de Atención Médica
 Coordinación de Planeación
 de Infraestructura Médica
 División de Equipamiento Médico



MÉXICO
 GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

| No. | DICE: | DEBE DECIR: | | | | | | | | | | | | |
|---------|--|---|-------------------|------------|---------------|-------------------|----|---------------------|--|-------------|----|---------------------|--|------------|
| 34. | <p>CEDULA DE DESCRIPCION DEL ARTICULO:</p> <p>Partida 35</p> <p>ULTRASONOGRAFO BÁSICO</p> <p>Clave SAI: 531.924.0031.03.01 Clave PREI: 000000000016416</p> <p>2.4.4. Con capacidad de crecimiento de Doppler continuo con velocidad PRF de 40,000 Hz o mayor.</p> | <p>CEDULA DE DESCRIPCION DEL ARTICULO:</p> <p>Partida 35</p> <p>ULTRASONOGRAFO BÁSICO</p> <p>Clave SAI: 531.924.0031.03.01 Clave PREI: 000000000016416</p> <p>Se modifica</p> <p>2.4.4. Doppler continuo con velocidad PRF de 40,000 Hz o mayor.</p> | | | | | | | | | | | | |
| 35. | <p>CEDULA DE DESCRIPCION DE ARTICULO</p> <p>Partida 38</p> <p>UNIDAD DE ANESTESIA DE ALTA ESPECIALIDAD</p> <p>CLAVE SAI: 531.053.0356.05.01 CLAVE PREI: 000000000016313</p> <p>2.2.1 Suministrar dos vaporizadores (Indicar marca y modelo):</p> <p>2.2.1.1 Desflurano.</p> <p>2.2.1.2 Isoflurano o sevoflurano (a elección de la Unidad)</p> | <p>CEDULA DE DESCRIPCION DE ARTICULO</p> <p>Partida 38</p> <p>UNIDAD DE ANESTESIA DE ALTA ESPECIALIDAD</p> <p>CLAVE SAI: 531.053.0356.05.01 CLAVE PREI: 000000000016313</p> <p>2.2.1 Suministrar dos vaporizadores, a elección de la Unidad (Indicar marca y modelo), de</p> <table border="1" data-bbox="974 1260 1250 1617"> <thead> <tr> <th>PARTIDA</th> <th>DELEGACIÓN</th> <th>UNIDAD MEDICA</th> <th>AGENTE ANESTESICO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>38</td> <td>SECRETARÍA DE SALUD</td> <td>HOSPITAL GENERAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD</td> <td>SEVOFLURANO</td> </tr> <tr> <td>38</td> <td>SECRETARÍA DE SALUD</td> <td>HOSPITAL GENERAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD</td> <td>DESFLURANO</td> </tr> </tbody> </table> | PARTIDA | DELEGACIÓN | UNIDAD MEDICA | AGENTE ANESTESICO | 38 | SECRETARÍA DE SALUD | HOSPITAL GENERAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD | SEVOFLURANO | 38 | SECRETARÍA DE SALUD | HOSPITAL GENERAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD | DESFLURANO |
| PARTIDA | DELEGACIÓN | UNIDAD MEDICA | AGENTE ANESTESICO | | | | | | | | | | | |
| 38 | SECRETARÍA DE SALUD | HOSPITAL GENERAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD | SEVOFLURANO | | | | | | | | | | | |
| 38 | SECRETARÍA DE SALUD | HOSPITAL GENERAL DE LA SECRETARÍA DE SALUD | DESFLURANO | | | | | | | | | | | |
| 35. | <p>CEDULA DE DESCRIPCION DE ARTICULO</p> <p>Partida 39</p> <p>UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA</p> <p>CLAVE SAI: 531.053.0372.00.01 CLAVE PREI: 000000000017409</p> | <p>CEDULA DE DESCRIPCION DE ARTICULO</p> <p>Partida 39</p> <p>UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA</p> <p>CLAVE SAI: 531.053.0372.00.01 CLAVE PREI: 000000000017409</p> | | | | | | | | | | | | |



Dirección Prestaciones Médicas
 Unidad de Atención Médica
 Coordinación de Planeación
 de Infraestructura Médica
 División de Equipamiento Médico



MÉXICO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

DICE:

DEBE DECIR:

| | | |
|-----|--|--|
| 37. | Partida 40 Clave PREI: 11795 Clave SAI: 531.328.0181.02.01 UNIDAD DE ELECTROCIURUGIA DE USO GENERAL | Partida 40 Clave PREI: 11795 Clave SAI: 531.328.0181.02.01 UNIDAD DE ELECTROCIURUGIA DE USO GENERAL |
| 38. | Partida 42 UNIDAD RADIOLOGICA PORTÁTIL. EQUIPO DE RAYOS X MÓVIL. | Partida 42 UNIDAD RADIOLOGICA PORTÁTIL. EQUIPO DE RAYOS X MÓVIL. |

CEDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTICULO

Partida 40
Clave PREI: 11795
Clave SAI: 531.328.0181.02.01
UNIDAD DE ELECTROCIURUGIA 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, c: 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 DESCRIPCIÓN DE ARTICULO

Partida 40
Clave PREI: 11795
Clave SAI: 531.328.0181.02.01
UNIDAD DE ELECTROCIURUGIA 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 DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO:

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

Clave SAI: 531.341.2479.03.01

CEDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO:

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

2264

S

I

N

T

E

X

T

O



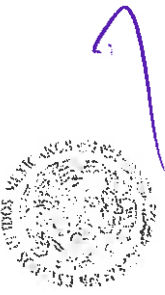
No.

DICE:

DEBE DECIR:

| Partida PREI | SAI | EQUIPO | Cantidad | Visita a Instalaciones Institucionales | Demstración de Características | Eléctrica | Hidro-sanitaria | Gases Vapor | Desinstalación e Instalación | Nivel de capacitación | Mantenimiento Preventivo | Registro Sanitario | Sustento de necesidad | Grupos |
|--------------|--------------------|--|----------|--|--------------------------------|-----------|-----------------|-------------|------------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|-----------------------|--------------------|
| 7 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camas, ocho camas. | 3 | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Intermedia | Si Req. | Si Req. | Si Req. | Electrónica Médica |
| 19 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 3 | Si Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | Avanzada | Si Req. | Si Req. | Si Req. | Imagen |
| 40 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrología de uso general. | 3 | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Fundamental | Si Req. | Si Req. | Si Req. | Quintefono |
| 42 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portatil. Equipo de rayos x movil. | 3 | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Avanzada | Si Req. | Si Req. | Si Req. | Imagen |

| Partida PREI | SAI | EQUIPO | Cantidad | Visita a Instalaciones Institucionales | Demstración de Características | Eléctrica | Hidro-sanitaria | Gases Vapor | Desinstalación e Instalación | Nivel de capacitación | Mantenimiento Preventivo | Registro Sanitario | Sustento de necesidad | Grupos |
|--------------|--------------------|--|----------|--|--------------------------------|-----------|-----------------|-------------|------------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------|-----------------------|--------------------|
| 7 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camas, ocho camas. | 10 | No Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | No Req. | Intermedia | Si Req. | Si Req. | Si Req. | Electrónica Médica |
| 19 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 3 | Si Req. | No Req. | Si Req. | No Req. | No Req. | Si Req. | Avanzada | Si Req. | Si Req. | Si Req. | Imagen |



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

ANEXO No. 1.4
 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

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

| Partida | Delegación | Unidad Médica | Domicilio | Administrador de Contrato | Cargo | Correo Electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---------|-------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------------|-----------------|------------------------------|-------|--------------------|--|----------|
| 7 | UMAE HPEDIATRIA OBLACMNOC,JAL | UMAE HPEDIATRIA OBLACMNOC,JAL | Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalaajara, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | Director Médico | ana.hernandezcer@imss.gob.mx | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. | 0 |

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"

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



892

ANEXO No. 1.7

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

A. Documentación recibida.

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



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

Observaciones: _____

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

B. Condiciones de los empaques y embalaje verificadas:

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

Observaciones: _____

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

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



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

Observaciones: _____

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

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

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

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

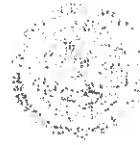
El resumen de los resultados del programa se presenta en el siguiente cuadro.

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

Observaciones: _____

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

DIVISION 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 éstos procesos porque no se encuentran contemplados en el contrato respectivo, especificarlo claramente en este apartado.

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

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



FIRMANTES

896

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

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

NOTAS IMPORTANTES:

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

INEKOS
UNIDAD 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 adjudicación ⁵ | Contrato Número ⁶ | Entidad a la que presta 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:

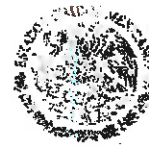
- Que las condiciones físicas corresponden a la lista de empaque.
- Que los sellos de origen se encuentran íntegros y no se encuentran empaques rotos, mojados o daños por mal manejo.
- Que no presenta daños a simple vista.
- Que las condiciones físicas corresponden a la lista de empaque.
- La cantidad 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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

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).



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

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

Dichos manuales se relacionan a continuación:

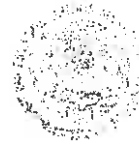
| Título | 16 | Referencia | 17 | Anexos | 18 | Tipo | 19 | Idioma | 20 |
|--------|----|------------|----|--------|----|------|----|--------|----|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

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.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



FIRMANTES

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

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

NOTAS IMPORTANTES:

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

ANEXO
DIRECCIÓN



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

ORIGINAL

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



ANEXO No. 1.8

Acta Administrativa Circunstanciada de Rechazo de Bienes de Inversión

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

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

De cual se cuenta con la siguiente información adicional:

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

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

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

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

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

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



904

FIRMANTES

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

NOTAS IMPORTANTES:

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



Acta Administrativa Circunstanciada de Rechazo de Bienes de Inversión

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

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

| Equipo | | | | | | |
|-------------|------------|-------------|----------------------|---------------|-----------|------------|
| Nombre 1 | Marca 4 | Modelo 5 | Número 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 | | Código 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



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

FIRMANTES

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

NEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



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
17BI0294

ANEXO 4 (CUATRO)

“GARANTÍA DE LOS BIENES Y PROPUESTA ECONÓMICA”

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE **04** HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

SIN TEXTO

ANEXO 1.6

CRITERIOS DE "EVALUACION TECNICO- ADMINISTRATIVA PARA LOS RUBROS CAPACIDAD DEL LICITANTE, EXPERIENCIA Y ESPECIALIDAD Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS"

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACION E INFRAESTRUCTURA.
 UNIDAD DE ADQUISICIONES DE BIENES Y CONTRATACION DE SERVICIOS
 COORDINACION DE ADQUISICION DE BIENES DE INVERSION Y ACTIVOS
 COORDINACION TECNICA DE ADQUISICION DE BIENES DE INVERSION Y ACTIVOS
 DIVISION DE EQUIPO Y MOBILIARIO MEDICO
P R E S E N T E .



LICITACION PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPITULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES
 NÚMERO LA-019GYR040-E8-2017 ELECTRONICA

| | |
|-------------------------------------|---|
| FECHA: | CIudad de México, a 06 de septiembre de 2017. |
| LICITACION: | LA-019GYR040-E8-2016 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL LICITANTE | COMPANIA INTERNACIONAL DE DISTRIBUCIONES, S.A. DE C.V., |
| DOMICILIO | CEFEQ NO. 25 PLANTA ALTA, COL. PRADO CHURUBUSCO, DELEGACION COYOACAN, C.P. 04230, CIUDAD DE MEXICO. |
| R.F.C. | ID1980512-BV4 |
| TELEFONO Y FAX | 01 (55) 8590 65 25 AL 31 / 01 (55) 8590 65 33 LADA SIN COSTO: 01 800 087 1921 |
| CORREO ELECTRONICO | coindissa@vahop.com |

| Capacidad del Licitante | Experiencia y Especialidad | Cumplimiento de Contratos |
|---|--|---|
| <p>Se presenta escrito de estratificación del Anexo 10 y Oficina de la Secretaría de Economía como acreditación de Mediana Empresa del Licitante. Registro Nacional de Instituciones y Científicas y Tecnológicas (RENECYT) de las Marcas de Arriba Ingeniería y Registro de Marca del IMPI de las Marcas de Arriba Ingeniería.</p> | <p>2016</p> <p>Cuna de Calor Radiante con Fototerapia.</p> | <p>Documentación que incluye copia simple de la Factura, Remisión y Acta Circunstanciada de Entrega - Recepción del equipo a entera satisfacción (Instalación, Puesta en Operación y Capacitación, selladas por la Dependencia Y firma del personal.</p> |
| <p>No contamos con personal con discapacidad</p> | <p>2015</p> <p>Microscopio de Cirugia Reconstructiva, Cuna de Calor Radiante con Fototerapia</p> | <p>Documentación que incluye copia simple de la Factura, Remisión y Acta Circunstanciada de Entrega - Recepción del equipo a entera satisfacción (Instalación, Puesta en Operación y Capacitación, selladas por la Dependencia Y firma del personal.</p> |
| <p>Curriculum Vitae de la empresa acreditando nuestras Oficinas Centrales con Servicio Técnico en Ciudad de México y Sucursal en Mérida, Yucatán con Servicio Técnico</p> | <p>2014</p> <p>SSEP- 017/2014 + PEDIDO</p> <p>2013</p> <p>13-SCN/055-2013</p> <p>2012</p> <p>01-41EM</p> | <p>Escrito emitido por la afianzadora, indicando que se encuentran canceladas las fianzas que amparan los contratos presentados en el rubro "Experiencia y Especialidad del Licitante".</p> <p>Escrito emitido por la afianzadora, indicando que se encuentran canceladas las fianzas que amparan los contratos presentados en el rubro "Experiencia y Especialidad del Licitante".</p> <p>Escrito emitido por la afianzadora, indicando que se encuentran canceladas las fianzas que amparan los contratos presentados en el rubro "Experiencia y Especialidad del Licitante".</p> <p>Escrito emitido por la afianzadora, indicando que se encuentran canceladas las fianzas que amparan los contratos presentados en el rubro "Experiencia y Especialidad del Licitante".</p> |
| <p>Última Declaración Fiscal Anual del ejercicio 2016 y el Última Declaración Fiscal Provisional de Impuestos sobre la Renta (ISR) del mes de julio de 2017</p> | <p>2010</p> <p>E.M.-448-2010</p> | <p>Escrito emitido por la afianzadora, indicando que se encuentran canceladas las fianzas que amparan los contratos presentados en el rubro "Experiencia y Especialidad del Licitante".</p> |

Compañía Internacional de Distribuciones S.A. de C.V.

Equipo Médico, Científico y de Laboratorio
 Cefeo No. 25 Planta Alta, Col. Prado Churubusco Delegación Coyoacán, C.P. 04230, Ciudad de México.
 R.F.C. : ID1980512-BV4 Web Site: www.coindissa.com.mx e-mail: ventas@coindissa.com.mx

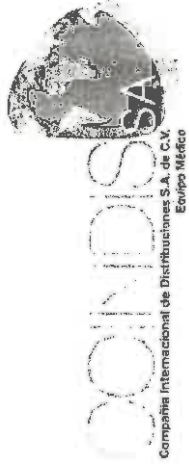
Compañía Internacional de Distribuciones S.A. de C.V.
 Equipo Médico, Científico y de Laboratorio
 Cefeo No. 25 Planta Alta, Col. Prado Churubusco, Delegación Coyoacán, C.P. 04230, Ciudad de México.
 R.F.C. : ID1980512-BV4 Tel.: 01-800-087-19-21 Fax: 01-55-85-90-65-33

ANEXO 1.6

CRITERIOS DE "EVALUACION TECNICO- ADMINISTRATIVA PARA LOS RUBROS CAPACIDAD DEL LICITANTE, EXPERIENCIA Y ESPECIALIDAD Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS"

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.
 P R E S E N T E.



LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES
 NÚMERO LA-019GYR040-E8-2017 ELECTRÓNICA

| No. de Rubro | Capacidad del Licitante | Experiencia y Especialidad | Cumplimiento de Contratos | Puntos de Acreditación | | |
|--------------|---|--|---------------------------|--|--|------------|
| 14 | Se presenta escrito de estratificación del Anexo 10 y Oficina de la Secretaría de Economía como acreditación de Mediana Empresa del Licitante. Registro Nacional de Instituciones Científicas y Tecnológicas (RENIECYT) de las Marcas de Arroba Ingeniería y Registro de Marca del IMPI de las Marcas de Arroba Ingeniería. | Se oferta una Garantía por 42 Meses que incluye un Servicio Mayor Conforme a la Convocatoria | Incubadora de Traslado | Documentación de entrega que incluye copia simple de la Factura, Remisión y Acta Circunstanciada de Entrega - Recepción del equipo a entera satisfacción (Instalación, Puesta en Operación y Capacitación, selladas por la Dependencia Y firma del personal | 14 | |
| | No contamos con personal con discapacidad | 2016 | Incubadora de Traslado | Documentación de entrega que incluye copia simple de la Factura, Remisión y Acta Circunstanciada de Entrega - Recepción del equipo a entera satisfacción (Instalación, Puesta en Operación y Capacitación, selladas por la Dependencia Y firma del personal. | 14 | |
| | Ultima Declaración Fiscal Anual del ejercicio 2016 y el Ultimo Certificado de Servicio Técnico en la Ciudad de México y Sucursal en Mérida | 2014 | SSEP-017/2014 | Colposcopio, Cuna de Calor Radiante, Incubadora de Traslado, Incubadora de Cuidados Generales. | Escrito emitido por la afianzadora, indicando que se encuentran canceladas las fianzas que amparan los contratos presentados en el rubro "Experiencia y Especialidad del Licitante". | 8, 14 Y 15 |
| | Declaración Fiscal Provisional de Impuestos sobre la Renta (ISR) del mes de julio de 2017 | 2013 | SSEP-133/2013 + PEDIDOS | Microscopio para Neurocirugía, Colposcopio con Láser, Quirúrgico Co2, Colposcopio, Incubadora para Cuidados Intensivos, Cuna de Calor Radiante con Fototerapia, Incubadora de Traslado. | Escrito emitido por la afianzadora, indicando que se encuentran canceladas las fianzas que amparan los contratos presentados en el rubro "Experiencia y Especialidad del Licitante". | 14 Y 28 |
| | | 2012 | GESAL 186/2012 | Cuna de Calor radiante con Fototerapia, Incubadora de Cuidados Generales, Lampaara de Fototerapia, Colposcopio con Láser. | Escrito emitido por la afianzadora, indicando que se encuentran canceladas las fianzas que amparan los contratos presentados en el rubro "Experiencia y Especialidad del Licitante". | 14 |
| | | 2011 | SSEP-350/2011 | Incubadora de Recien Nacido | Escrito emitido por la afianzadora, indicando que se encuentran canceladas las fianzas que amparan los contratos presentados en el rubro "Experiencia y Especialidad del Licitante". | 14 |
| | | 2010 | SSDF/DG/294/2010 | Cuna de Calor Radiante con Fototerapia, Incubadora de Cuidados Generales, Incubadora de Cuidados Intensivos, Microscopio de Neurocirugía | Escrito emitido por la afianzadora, indicando que se encuentran canceladas las fianzas que amparan los contratos presentados en el rubro "Experiencia y Especialidad del Licitante". | 14 Y 28 |

Compañía Internacional de Distribuciones S.A. de C.V.
 Equipo Médico, Científico y de Laboratorio
 Cerro No. 25 P.A., Col. Prado Churubusco, Delegación Coyoacán, C.P. 04230, México, Distrito Federal.
 Tels: (55) 5540 4515 al 31 Fax: (55) 5540 4531 RFC: DI1980512-8V4
 ventas@coindisa.com.mx coindisa@coindisa.com.mx

ANEXO 1-6

CRITERIOS DE "EVALUACIÓN TÉCNICO-ADMINISTRATIVA PARA LOS RUBROS CAPACIDAD DEL LICITANTE, EXPERIENCIA Y ESPECIALIDAD Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS"

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

P R E S E N T E.



LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES
NÚMERO LA-019GYR040-E8-2017 ELECTRÓNICA

| Capacidad del Licitante | Experiencia y Especialidad | Cumplimiento de Contratos | (11) Puntaje |
|--|---|---|--|
| <p>15</p> <p>Última Declaración Fiscal Anual del ejercicio 2016 y el Último Declaración Fiscal Provisional de Impuestos sobre la Renta (ISR) del mes de Julio de 2017</p> <p>Curriculum Vitae de la empresa acreditando nuestras Oficinas Centrales con Centro de Servicio Técnico en la Ciudad de México y Sucursal en Mérida</p> <p>Yucatán con Servicio Técnico</p> | <p>Se presenta escrito de estratificación del Anexo 10 y Oficio de la Secretaría de Economía como acreditación de Empresa del Licitante, Registro Nacional de Instituciones Científicas y Tecnológicas (REINIECYT) de las Marcas de Arriba Ingeniería y Registro de Marca del IMPI de las Marcas de Arriba Ingeniería.</p> <p>No contamos con personal con discapacidad</p> | <p>(10) Documentación que acredite cumplimiento de contratos</p> <p>CDASS-SRM-DCSS-108-2016</p> <p>2016</p> <p>Bi201505</p> <p>SSEP-0177/2014</p> <p>13-SCN/053-2013</p> <p>12810309</p> <p>11B1080</p> <p>DB1006</p> | <p>Documentación de entrega que incluye copia simple de la Factura, Remisión y Acta Circunstanciada de Entrega - Recepción del equipo a entera satisfacción (instalación, puesta en Operación y Capacitación, selladas por la Dependencia y firma del personal</p> <p>Documentación de entrega que incluye copia simple de la Factura, Remisión y Acta Circunstanciada de Entrega - Recepción del equipo a entera satisfacción (instalación, puesta en Operación y Capacitación, selladas por la Dependencia y firma del personal.</p> <p>Escrito emitido por la afianzadora, indicando que se encuentran canceladas las fianzas que amparan los contratos presentados en el rubro "Experiencia y Especialidad del Licitante".</p> <p>Escrito emitido por la afianzadora, indicando que se encuentran canceladas las fianzas que amparan los contratos presentados en el rubro "Experiencia y Especialidad del Licitante".</p> <p>Escrito emitido por la afianzadora, indicando que se encuentran canceladas las fianzas que amparan los contratos presentados en el rubro "Experiencia y Especialidad del Licitante".</p> <p>Escrito emitido por la afianzadora, indicando que se encuentran canceladas las fianzas que amparan los contratos presentados en el rubro "Experiencia y Especialidad del Licitante".</p> <p>Escrito emitido por la afianzadora, indicando que se encuentran canceladas las fianzas que amparan los contratos presentados en el rubro "Experiencia y Especialidad del Licitante".</p> |
| <p>15</p> <p>Última Declaración Fiscal Anual del ejercicio 2015 y el Último Declaración Fiscal Provisional de Impuestos sobre la Renta (ISR) del mes de Julio de 2015</p> <p>Curriculum Vitae de la empresa acreditando nuestras Oficinas Centrales con Centro de Servicio Técnico en la Ciudad de México y Sucursal en Mérida</p> <p>Yucatán con Servicio Técnico</p> | <p>Se presenta escrito de estratificación del Anexo 10 y Oficio de la Secretaría de Economía como acreditación de Empresa del Licitante, Registro Nacional de Instituciones Científicas y Tecnológicas (REINIECYT) de las Marcas de Arriba Ingeniería y Registro de Marca del IMPI de las Marcas de Arriba Ingeniería.</p> <p>No contamos con personal con discapacidad</p> | <p>(10) Documentación que acredite cumplimiento de contratos</p> <p>Bi201505</p> <p>2015</p> | <p>Documentación de entrega que incluye copia simple de la Factura, Remisión y Acta Circunstanciada de Entrega - Recepción del equipo a entera satisfacción (instalación, puesta en Operación y Capacitación, selladas por la Dependencia y firma del personal.</p> <p>Escrito emitido por la afianzadora, indicando que se encuentran canceladas las fianzas que amparan los contratos presentados en el rubro "Experiencia y Especialidad del Licitante".</p> |
| <p>15</p> <p>Última Declaración Fiscal Anual del ejercicio 2014 y el Último Declaración Fiscal Provisional de Impuestos sobre la Renta (ISR) del mes de Julio de 2014</p> <p>Curriculum Vitae de la empresa acreditando nuestras Oficinas Centrales con Centro de Servicio Técnico en la Ciudad de México y Sucursal en Mérida</p> <p>Yucatán con Servicio Técnico</p> | <p>Se presenta escrito de estratificación del Anexo 10 y Oficio de la Secretaría de Economía como acreditación de Empresa del Licitante, Registro Nacional de Instituciones Científicas y Tecnológicas (REINIECYT) de las Marcas de Arriba Ingeniería y Registro de Marca del IMPI de las Marcas de Arriba Ingeniería.</p> <p>No contamos con personal con discapacidad</p> | <p>(10) Documentación que acredite cumplimiento de contratos</p> <p>SSEP-0177/2014</p> <p>2014</p> | <p>Documentación de entrega que incluye copia simple de la Factura, Remisión y Acta Circunstanciada de Entrega - Recepción del equipo a entera satisfacción (instalación, puesta en Operación y Capacitación, selladas por la Dependencia y firma del personal.</p> <p>Escrito emitido por la afianzadora, indicando que se encuentran canceladas las fianzas que amparan los contratos presentados en el rubro "Experiencia y Especialidad del Licitante".</p> |
| <p>15</p> <p>Última Declaración Fiscal Anual del ejercicio 2013 y el Último Declaración Fiscal Provisional de Impuestos sobre la Renta (ISR) del mes de Julio de 2013</p> <p>Curriculum Vitae de la empresa acreditando nuestras Oficinas Centrales con Centro de Servicio Técnico en la Ciudad de México y Sucursal en Mérida</p> <p>Yucatán con Servicio Técnico</p> | <p>Se presenta escrito de estratificación del Anexo 10 y Oficio de la Secretaría de Economía como acreditación de Empresa del Licitante, Registro Nacional de Instituciones Científicas y Tecnológicas (REINIECYT) de las Marcas de Arriba Ingeniería y Registro de Marca del IMPI de las Marcas de Arriba Ingeniería.</p> <p>No contamos con personal con discapacidad</p> | <p>(10) Documentación que acredite cumplimiento de contratos</p> <p>12810309</p> <p>2012</p> | <p>Documentación de entrega que incluye copia simple de la Factura, Remisión y Acta Circunstanciada de Entrega - Recepción del equipo a entera satisfacción (instalación, puesta en Operación y Capacitación, selladas por la Dependencia y firma del personal.</p> <p>Escrito emitido por la afianzadora, indicando que se encuentran canceladas las fianzas que amparan los contratos presentados en el rubro "Experiencia y Especialidad del Licitante".</p> |
| <p>15</p> <p>Última Declaración Fiscal Anual del ejercicio 2011 y el Último Declaración Fiscal Provisional de Impuestos sobre la Renta (ISR) del mes de Julio de 2011</p> <p>Curriculum Vitae de la empresa acreditando nuestras Oficinas Centrales con Centro de Servicio Técnico en la Ciudad de México y Sucursal en Mérida</p> <p>Yucatán con Servicio Técnico</p> | <p>Se presenta escrito de estratificación del Anexo 10 y Oficio de la Secretaría de Economía como acreditación de Empresa del Licitante, Registro Nacional de Instituciones Científicas y Tecnológicas (REINIECYT) de las Marcas de Arriba Ingeniería y Registro de Marca del IMPI de las Marcas de Arriba Ingeniería.</p> <p>No contamos con personal con discapacidad</p> | <p>(10) Documentación que acredite cumplimiento de contratos</p> <p>11B1080</p> <p>2011</p> | <p>Documentación de entrega que incluye copia simple de la Factura, Remisión y Acta Circunstanciada de Entrega - Recepción del equipo a entera satisfacción (instalación, puesta en Operación y Capacitación, selladas por la Dependencia y firma del personal.</p> <p>Escrito emitido por la afianzadora, indicando que se encuentran canceladas las fianzas que amparan los contratos presentados en el rubro "Experiencia y Especialidad del Licitante".</p> |
| <p>15</p> <p>Última Declaración Fiscal Anual del ejercicio 2010 y el Último Declaración Fiscal Provisional de Impuestos sobre la Renta (ISR) del mes de Julio de 2010</p> <p>Curriculum Vitae de la empresa acreditando nuestras Oficinas Centrales con Centro de Servicio Técnico en la Ciudad de México y Sucursal en Mérida</p> <p>Yucatán con Servicio Técnico</p> | <p>Se presenta escrito de estratificación del Anexo 10 y Oficio de la Secretaría de Economía como acreditación de Empresa del Licitante, Registro Nacional de Instituciones Científicas y Tecnológicas (REINIECYT) de las Marcas de Arriba Ingeniería y Registro de Marca del IMPI de las Marcas de Arriba Ingeniería.</p> <p>No contamos con personal con discapacidad</p> | <p>(10) Documentación que acredite cumplimiento de contratos</p> <p>DB1006</p> <p>2010</p> | <p>Documentación de entrega que incluye copia simple de la Factura, Remisión y Acta Circunstanciada de Entrega - Recepción del equipo a entera satisfacción (instalación, puesta en Operación y Capacitación, selladas por la Dependencia y firma del personal.</p> <p>Escrito emitido por la afianzadora, indicando que se encuentran canceladas las fianzas que amparan los contratos presentados en el rubro "Experiencia y Especialidad del Licitante".</p> |

Compañía Internacional de Distribuciones S.A. de C.V.

Equipo Médico, Científico y de Laboratorio
Calle No. 25 Plantita Alta, Coyoacán, C.F. 04230, Ciudad de México.
Tel: 01-55-85-90-65-25 AL 31
Fax: 01-55-85-90-65-33
www.coindissa.com.mx

Compañía Internacional de Distribuciones S.A. de C.V.
Equipo Médico, Científico y de Laboratorio
Calle No. 25 Plantita Alta, Coyoacán, C.F. 04230, Ciudad de México.
Tel: 01-55-85-90-65-25 AL 31
Fax: 01-55-85-90-65-33
www.coindissa.com.mx

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Handwritten mark

ANEXO 1.6

CRITERIOS DE "EVALUACION TECNICO- ADMINISTRATIVA PARA LOS RUBROS CAPACIDAD DEL LICITANTE, EXPERIENCIA Y ESPECIALIDAD Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS"

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
 P R E S E N T E .



licitación pública internacional bajo la cobertura de los tratados de libre comercio con capítulo de compras gubernamentales
 número LA-019GYR040-E8-2017 electrónica

| Criterio | Capacidad del Licitante | Experiencia y Especialidad | Cumplimiento de Contratos | (11) Puntos que ampara |
|--|--|---|---|------------------------|
| Ultima Declaración Fiscal Anual del ejercicio 2016 y el Ultima Operación Fiscal Provisional de impuestos sobre la Renta (ISR) del mes de Julio de 2017 | Curriculum Vitae de la empresa acreditando nuestras Oficinas Centrales con Centro de Servicio Técnico en la Ciudad de México y Sucursal en Mérida Yucatán con Centro de Servicio Técnico | Se presenta escrito de estratificación del Anexo 10 y Oficina de la Secretaría de Economía como acreditación de Mediana Empresa | Microscopio Quirúrgico Oftalmológico | 28 |
| No contamos con personal con discapacidad | No contamos con dicha certificación | 2015 | Microscopio para Cirugía Reconstructiva, Curva de Calor Radiante con Fototerapia Opcional. | 8 Y 28 |
| Se oferta una Garantía por 42 Meses que incluye un Servicio Mayor Conforme a la Convocatoria | Se oferta una Garantía por 42 Meses que incluye un Servicio Mayor Conforme a la Convocatoria | 2014 | Microscopio Quirúrgico. | 28 |
| SSEP-133/2013 + PEDIDOS | SSEP-133/2013 + PEDIDOS | 2013 | Microscopio para Neurocirugía, Colposcopio con Láser Quirúrgico Co2, Colposcopio, Incubadora para Cuidados Intensivos, Curva de Calor Radiante con Fototerapia, Incubadora de Traslado. | 14 Y 28 |
| 090/2012 | 090/2012 | 2012 | Microscopio para Cirugía Plástica, Microscopio para otorrinolaringología | 28 |
| SSS-GAF-241-2011 | SSS-GAF-241-2011 | 2011 | Microscopio para Neurocirugía, Unidad de Otorrinolaringología. | 28 |
| SSDF/DG/294/2010 | SSDF/DG/294/2010 | 2010 | Curva de Calor Radiante con Fototerapia, Incubadora de Cuidados Generales, Incubadora de Cuidados Intensivos, Microscopio de Neurocirugía | 14 Y 28 |

Compañía Internacional de Distribuciones S.A. de C.V.
 Equipo Médico, Científico y de Laboratorio
 Calle No. 25 P.A. Col. Prado Churubusco Coyoacán, C.P. 04230, Ciudad de México.
 Tel: 01-55-85-90-65-25 AL 31
 Fax: 01-55-85-90-65-33
 Lado Sin Costo 01-800-087-19-21
 Página 4 de 5

ANEXOS
 DIVISION DE CONTRATOS

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
P R E S E N T E .

ANEXO No.5

PROCEDIMIENTO: LA-019GYR040-E8-2017 **FECHA:** 06-SEPTIEMBRE-2017

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PARTICIPANTE: COMPAÑIA INTERNACIONAL DE DISTRIBUCIONES, S.A. DE C.V.

DOMICILIO: CEFEQ No.25 PLANTA ALTA, COLONIA PRADO GHURUBUSCO, MEXICO D.F., C.P.04230

R.F.C.: IDI-980512-BV4

TELÉFONO: TELÉFONO (01-55) 85-90-65-26 AL 31, LADA SIN COSTO 01-800-087-19-21, FAX (01-55) 85-90-65-33

CORREO ELECTRÓNICO: coindissa@yahoo.com

| PARTIDA | PREI | SAI | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | PMR SIN IVA | PORCENTAJE DE DESCUENTO (RESERVA DE COMPRAVENTA) | DESCUENTO | PRECIO UNITARIO CON DESCUENTO SIN IVA | IMPORTE TOTAL OFERTADO SIN IVA |
|---------|-------|--------------------|--|----------|--------------|--|------------|---------------------------------------|--------------------------------|
| 8 | 16378 | 531.252.0033.02.01 | CUNA DE CALOR. RADIANTE CON FOTOTERAPIA OPCIONAL (CON FOTOTERAPIA) | 153 | 147,262.11 | 21.26% | 31,307.92 | 115,954.19 | 17,740,990.37 |
| 14 | 11928 | 531.497.0053.02.01 | INCUBADORA DE TRASLADO. | 16 | 196,970.82 | 38.88% | 75,991.34 | 120,979.48 | 1,935,671.64 |
| 15 | 11929 | 531.497.2083.02.01 | INCUBADORA PARA RECIÉN NACIDO. | 27 | 233,530.81 | 32.33% | 75,500.51 | 158,030.30 | 4,266,818.06 |
| 28 | 12060 | 531.626.0024.02.01 | MICROSCOPIO PARA NEJROCIRUGÍA. | 2 | 3,253,077.37 | 29.77% | 968,441.13 | 2,284,636.24 | 4,569,272.47 |
| 29 | 12066 | 531.626.0123.02.01 | MICROSCOPIO PARA OFTALMOLOGÍA DE ALTA ESPECIALIDAD. | 7 | 2,069,724.98 | 23.75% | 481,559.68 | 1,578,165.28 | 11,047,156.97 |
| | | | | | | | | SUBTOTAL | 39,559,909.53 |
| | | | | | | | | I.V.A. | 6,329,585.53 |
| | | | | | | | | TOTAL | 45,889,495.06 |

CONDICIONES CONTRACTUALES

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

Compañía Internacional de Distribuciones S.A. de C.V.
 Calle de la Industria No. 25, Plantas Altas, Colonia Prado Ghurubusco, México D.F., C.P. 04230
 Tel: (01-55) 85-90-65-26 al 31, Lada Sin Costo 01-800-087-19-21, Fax: (01-55) 85-90-65-33
 e-mail: coindissa@yahoo.com

EDUARDO CASTRO KOLALPA
 REPRESENTANTE LEGAL

2557

Tel.: 01-55-85-90-65-25 AL-31
 Fax: 01-55-85-90-65-33
 Lada Sin Costo 01-800-087-19-21
 Página 1 de 2

Compañía Internacional de Distribuciones, S.A. de C.V.
 Equipo Médico, Científico y de Laboratorio
 Cefeq No. 25 Planta Alta, Col. Prado Ghurubusco, Deleg. Coyoacán, C.P. 04230, Ciudad de México
 R.F.C.: IDI980512-BV4 Web Site www.coindissa.com.mx e-mail coindissa@yahoo.com

036

S
I
N
T
E
X
T
O