



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 CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES ELECTRÓNICA NÚMERO LA-0199GR040-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 | OCTUBRE | 2017 | 2017 |
| HASTA | DÍA | MES | AÑO |
| 31 | DICIEMBRE | 2017 | 2017 |
| TIPO DE CONTRATO | | | |
| OFICIO DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN | | | |
| CERRADO (X) | ABIERTO () | PARA CUBRIR LAS EROGACIONES QUE SE DERIVEN DEL PRESENTE CONTRATO, CUENTA CON RECURSOS DISPONIBLES SUFICIENTES, NO COMPROMETIDOS, DE ACUERDO AL (LOS) OFICIO(S) DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN (OLI), MISMO(S) QUE SE AGREGA(N) AL PRESENTE CONTRATO COMO ANEXO 1 (UNO). | |

| | | | | | | |
|--|--|---|--|-------------------------|---|-----|
| PROVEEDOR | CASA PLARRE, S.A. DE C.V. | | RFC | CPL-851230-512 | REGISTRO PATRONAL IMSS | N/A |
| DOMICILIO (Artículo 49 "LAASSP") | DIAGONAL DE PATRIOTISMO NÚMERO 1, PISO A-2, COLONIA HIPÓDROMO CONDESA, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CÓDIGO POSTAL 06170, CIUDAD DE MÉXICO | | | | | |
| TELÉFONO(S) | (55) 8000-4400 EXT. 1419 | FAX | N/D | CORREO ELECTRÓNICO | licitaciones@casaplarre.com apaulino@casaplarre.com | |
| ESCRITURA PÚBLICA | 23,533 (CONSTITUTIVA) 105,842 (MODIFICACIÓN) | FECHA ESCRITURA PÚBLICA | 8 DE ENERO DE 1955 17 DE FEBRERO DE 1986 | NOTARIO PÚBLICO | LICENCIADO ADOLFO MARTÍNEZ Y GÓMEZ DEL CAMPO LICENCIADO JUAN MANUEL ASPRÓN PELAYO | |
| NOTARÍA PÚBLICA | 56 DEL DISTRITO FEDERAL (CONSTITUTIVA) 186 DEL DISTRITO FEDERAL (MODIFICACIÓN) | FOLIO MERCANTIL | | | BAJO EL NÚMERO 309, A FOJAS 279, VOLUMEN 335, LIBRO 3º (CONSTITUTIVA) 43075 (MODIFICACIÓN) | |
| DE ACUERDO CON SUS ESTATUTOS, SU OBJETO SOCIAL CONSISTE ENTRE OTRAS ACTIVIDADES, EN: | COMPRAR, VENDER, REPRESENTAR, IMPORTAR, EXPORTAR, ENSAMBLAR, INSTALAR, REPARAR, RECONSTRUIR, ACTUALIZAR Y REHABILITAR TECNOLÓGICAMENTE, NEGOCIAR EN CUALQUIER FORMA EQUIPOS Y COMPONENTES DE IMAGENOLÓGIA COMO: RAYOS X, TOMOGRAFÍA, FLUOROSCOPIA, ANGIOGRAFÍA, IMPRESORAS TÉRMICAS Y LASER, ASÍ COMO EQUIPOS MÉDICOS ELECTRONICOS Y DE EMERGENCIA TALES COMO: DESFIBRILADORES, ELECTROENCEFALOGRAFOS, ELECTROCARDIOGRAFOS, POLIGRAFOS, MONITORES DE USO MEDICO, CENTRALES DE MONITOREO Y CARROS DE EMERGENCIA CON EQUIPO DE REANIMACIÓN, ETC. (CONFORME ESCRITURA 84,648) | | | | | |
| NOMBRE DEL APODERADO LEGAL | ANA BERTHA DE LA CONCHA ALCANTARA | ESCRITURA PÚBLICA | 46,381 | FECHA ESCRITURA PÚBLICA | 11 DE ABRIL DE 2012 | |
| NOTARIO PÚBLICO | LICENCIADO JOSÉ EUGENIO CASTAÑEDA ESCOBEDO | NOTARÍA PÚBLICA | 211 DEL DISTRITO FEDERAL | FOLIO MERCANTIL | IND | |
| FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES | LA FECHA MÁXIMA DE ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DE "EL INSTITUTO", SERÁ DE 90 (NOVENTA) DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA NATURAL SIGUIENTE AL ACTO DE COMUNICACIÓN DE FALLO. | LUGAR ENTREGA DE LOS BIENES | EL LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DE "EL INSTITUTO", SERÁN LOS SEÑALADOS EN LA "GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO" QUE SE AGREGA AL PRESENTE CONTRATO COMO ANEXO 3 (TRES) | | | |
| OBJETO DEL CONTRATO | | IMPORTE SIN I.V.A. | | I.V.A. | | |
| ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL PROGRAMA DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO EN UNIDADES DE LOS TRES NIVELES DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL IMSS 2017, CUYAS CARACTERÍSTICAS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES SE DESCRIBEN EN LOS ANEXOS 2 (DOS), 3 (TRES) Y 4 (CUATRO) DE ESTE CONTRATO. | | 754,060.32 | | 0% () 16% (X) | | |
| | | (SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SESENTA PESOS 327/100 M.N.) | | | | |
| "EL INSTITUTO" | | "EL PROVEEDOR" | | | | |
| INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | | CASA PLARRE, S.A. DE C.V. | | | | |
| | | | | | | |
| JOSE ROBERTO FLORES BAÑUELOS ApoDERado Legal | | ANA BERTHA DE LA CONCHA ALCANTARA ApoDERada Legal | | | | |

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
17BI0300**

ANEXO 1 (UNO)

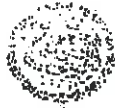
“OFICIO(S) DE LIBERACIÓN DE INVERSIÓN (OLI)”

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 05 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

**DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL**

9



Lic. David Baca Grande
Coordinador de Planeación de Infraestructura Médica

Presente

Ciudad de México, a 27 de julio de 2017

Oficio de solicitud del área requiriente: 0853001203/0327, 0352 y 0953611200/1424
La Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica solicita transferencia compensada de recursos entre diversos Programas y Proyectos de Inversión, asimismo la emisión de un Oficio de Liberación de Inversión por un importe de \$38,280,000.00; referente al presupuesto 2017 del programa Equipo Médico, para la adquisición de 120 bienes, como se indica en la cartera señalada a continuación.

Capítulo: Equipamiento

Oficio de Liberación de Inversión 2017

No.095001/0953000/095300EM/17/ 322 / 1658

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

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

Clave de cartera: 1850GYR0091

No. de solicitud: 50023

Unidad Responsable: GYR

Programa presupuestario: K029

Fuente financiamiento: 4

Importe del calendario fiscal: 2,486,500,002.00

Localización geográfica: No distribuido geográficamente

Información del HCT del IMSS

Tipo OLI: Adquisición

Proyecto PREI: 18000024

Acuerdos: AGDO.AS3.HCT.310517/104.P.DF
AGDO.AS3.HCT.280916/258.P.DF

Asignación presupuestaria: 2,209,826,485.49

Nombre del PPI: Equipo Médico

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

Se emite el presente OLI de conformidad a los artículos 35 y 48 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; 158 fracción II y 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 el oficio circular 09500167000/837, firmado por el entonces Coordinador de Presupuesto e Información Programática en agosto de 2013, lo anterior para dar inicio a las gestiones de Adquisición de Equipamiento del Programa de Inversión Física 2017.

Unidad Responsable del Gasto (URG): 00 Nivel Central
Número de bienes: 120
Monto original con IVA: 38,280,000.00

(treinta y ocho millones doscientos ochenta mil pesos 00/100 m.n.)

Por tanto, el monto señalado se ha registrado en el Sistema Financiero PREI Milenio para que la URG inicie los procesos de adquisición conforme al Anexo 1 que se adjunta, y con base en los artículos 2 y 56 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

COMISION DE CONTRATOS

Anexo 1 Equipamiento 2017

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

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

OLI No.: 322 / 1858

Nombre del programa o proyecto : Programa de sustitución de equipo médico en unidades 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 | | | SAI | | | PREI | | | Monto autorizado | | | | | | | | |
|-----------|--------------------------------|----------------|-----------------|------|-------------------------------|--------------------|-----------|--------|-----------------|---------|------|------|----------------|-------------|--------------------------------|-----|-----------|--------|-----------------|---------------|---------------|-------------------------|-----------------------|
| | | | | | | Municipio / Estado | Ubicación | UI | Centro de Costo | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | Descripción | URG | URG | Ubicación | UI | Cuento de Costo | Presio. Psial | No. de bienes | Presio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320725 | 0000169043 | 3241 | M.R.G.Z. 7 | ROS DE MORENO | 14180007 | 140703 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 16314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 09 | 09S30007 | 090001 | 290000 | 2017A09 | 2 | 319,000.00 | 638,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320726 | 0000169321 | 3241 | M.R.G.Z. 7 | TLANEPANTLA | 16090012 | 160504 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 16314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 09 | 09S30007 | 090001 | 290000 | 2017A09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320727 | 0000169129 | 3241 | M.U. MED FAMILIAR NUM.3 | JUITEPEC, MOR. | 19020001 | 192402 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 16314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 09 | 09S30007 | 090001 | 290000 | 2017A09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320728 | 0000169599 | 3241 | M.U. MED FAMILIAR NUM.13 | MIACATLAN, MOR. | 18170001 | 182416 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 16314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 09 | 09S30007 | 090001 | 290000 | 2017A09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320729 | 0000169130 | 3241 | M.H. GRAL. ZONA M.F. NUM.1 | TEPIC, NAY. | 19010008 | 190101 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 16314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 09 | 09S30007 | 090001 | 290000 | 2017A09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320730 | 0000169944 | 3241 | M.H. GRAL. ZONA M.F. NUM.17 | MONTERREY, N.L. | 20010004 | 200101 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 16314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 09 | 09S30007 | 090001 | 290000 | 2017A09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320731 | 0000169973 | 3241 | M.H. GRAL. ZONA M.F. NUM.8 | CIUDAD DE LOS RIOS | 20170004 | 200201 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 16314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 09 | 09S30007 | 090001 | 290000 | 2017A09 | 5 | 319,000.00 | 1,595,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320732 | 0000169853 | 3241 | M.H. GRAL. ZONA M.F. NUM.11 | INTERMORELOS, N. | 20080001 | 200402 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 16314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 09 | 09S30007 | 090001 | 290000 | 2017A09 | 17 | 319,000.00 | 5,423,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320733 | 0000169977 | 3241 | M.U. MED FAMILIAR NUM.29 | MONTERREY, N.L. | 20430002 | 202403 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 16314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 09 | 09S30007 | 090001 | 290000 | 2017A09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320734 | 0000169874 | 3241 | M.H. GRAL. ZONA M.F. NUM.1 | OAXACA, OAX. | 11020001 | 110101 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 16314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 09 | 09S30007 | 090001 | 290000 | 2017A09 | 3 | 319,000.00 | 957,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320735 | 0000169854 | 3241 | M.H. GRAL. ZONA M.F. NUM.3 | TUXTEPEC, OAX. | 21040002 | 210102 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 16314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 09 | 09S30007 | 090001 | 290000 | 2017A09 | 2 | 319,000.00 | 638,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320736 | 0000169808 | 3241 | M.H. GRAL. ZONA M.F. NUM.3 | JUAN DEL RIO, C. | 23030008 | 230101 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 16314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 09 | 09S30007 | 090001 | 290000 | 2017A09 | 2 | 319,000.00 | 638,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320737 | 0000169822 | 3241 | M.U. MED FAMILIAR NUM.12 | REYTA DE MONTESE | 23120001 | 232409 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 16314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 09 | 09S30007 | 090001 | 290000 | 2017A09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320738 | 0000169753 | 3241 | M.H. GRAL. ZONA M.F. NUM.4 | HERMOSILLO, SON. | 27010003 | 271601 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 16314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 09 | 09S30007 | 090001 | 290000 | 2017A09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320739 | 0000169131 | 3241 | M.U. MED FAMILIAR NUM.4 | GUAYMAS, SON. | 27030002 | 272406 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 16314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 09 | 09S30007 | 090001 | 290000 | 2017A09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320740 | 0000169823 | 3241 | M.R.G.Z. 15 | CD. REYNOSA | 29040001 | 290101 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 16314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 09 | 09S30007 | 090001 | 290000 | 2017A09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320741 | 0000169874 | 3241 | M.U. MED FAMILIAR NUM.59 | CD. REYNOSA | 29040004 | 292405 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 16314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 09 | 09S30007 | 090001 | 290000 | 2017A09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320742 | 0000169812 | 3241 | M.R.G.Z.M.F. 24 | LUIS TECOLOCH | 30260001 | 302416 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 16314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 09 | 09S30007 | 090001 | 290000 | 2017A09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320743 | 0000169597 | 3241 | M.H.G.S.M.F. 38 | POZA RICA | 31070004 | 310201 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 16314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 09 | 09S30007 | 090001 | 290000 | 2017A09 | 8 | 319,000.00 | 2,552,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320744 | 0000169133 | 3241 | M.H.G.S.M.F. 38 | AN ANDRES TURK | 31030001 | 310402 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 16314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 09 | 09S30007 | 090001 | 290000 | 2017A09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320745 | 0000169904 | 3241 | M. UNIDAD DE MEDICINA FAM. 32 | ALVARADO | 31160001 | 312419 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 16314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 09 | 09S30007 | 090001 | 290000 | 2017A09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320746 | 0000169134 | 3241 | M. UNIDAD DE MEDICINA FAM. 40 | LEDAD DE DOBLA | 31210001 | 312420 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 16314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 09 | 09S30007 | 090001 | 290000 | 2017A09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320747 | 0000169855 | 3241 | M. UNIDAD DE MEDICINA FAM. 39 | PASO DE OVEJAS | 31220001 | 312421 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 16314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 09 | 09S30007 | 090001 | 290000 | 2017A09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320748 | 0000169795 | 3241 | M.U. MED FAMILIAR NUM.59 | TANTOYUCA | 31290001 | 312425 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 16314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 09 | 09S30007 | 090001 | 290000 | 2017A09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320749 | 0000169856 | 3241 | M. UNIDAD DE MEDICINA FAM. 32 | AMATLAN | 31310001 | 312428 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 16314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 09 | 09S30007 | 090001 | 290000 | 2017A09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320750 | 0000169867 | 3241 | M. UNIDAD DE MEDICINA FAM. 40 | CERRO AZUL | 31320001 | 312427 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 16314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 09 | 09S30007 | 090001 | 290000 | 2017A09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320751 | 0000169857 | 3241 | M. UNIDAD DE MEDICINA FAM. 31 | CAATEMCO | 31520001 | 312443 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 16314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 09 | 09S30007 | 090001 | 290000 | 2017A09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320752 | 0000169876 | 3241 | M.R.G.Z. VILLA COAPA | COTOACAN-GVC | 39450008 | 390106 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 16314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 09 | 09S30007 | 090001 | 290000 | 2017A09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320753 | 0000169876 | 3241 | UMF Y UMAA 140 | SDALENA CONTRA | 37590010 | 372410 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 16314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 09 | 09S30007 | 090001 | 290000 | 2017A09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12320754 | 0000169880 | 3241 | H.Q.Z. N°1 | AGUASCALIENTES | 01010001 | 010101 | 200200 | 531-191 | 0391 | 03 | 01 | 16314 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO | 09 | 09S30007 | 090001 | 290000 | 2017A09 | 1 | 319,000.00 | 319,000.00 |



1218

Lic. David Baca Grande
Coordinador de Planeación de Infraestructura Médica

Ciudad de México, a 27 de junio de 2017

Presente

Oficio de solicitud del área requerente: 095384812930/0251
La Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica, solicita la emisión de un Oficio de Liberación de Inversión por un monto de \$6,636,000.00, referente al presupuesto 2017 del programa Equipo Médico, para la adquisición de 42 bienes, correspondiente a la cartera señalada a continuación.

Capítulo: Equipamiento

Oficio de Liberación de Inversión 2017

No.099001/6B3D00/6B30/BMI17/ 123 /1182

Descripción de Cartera del Programa y Proyecto de Inversión (PPI) de la SHCP
Nombre de Cartera: Programa de sustitución de equipo médico en unidades de los tres niveles de atención a la salud del IMSS, 2017.
Clave de cartera: 1650GYR0091
No. de solicitud: 50083
Unidad Responsable: GYR
Programa presupuestario: K029
Fuente financiamiento: 4
Importe del calendario fiscal: 2,000,000,000.00
Localización geográfica: No distribuible geográficamente

Información del HCT del IMSS
Tipo OLI: Adquisición
Proyecto PREI: 16090024
Acuerdos: ACDO.AS3.HCT.310517/104.P.DF
ACDO.AS3.HCT.280916/255.P.DF
Asignación presupuestaria: 1,999,899,934.85
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, firmado por el entonces Coordinador de Presupuesto e Información Programática en agosto de 2013, lo anterior para dar Inicio a las gestiones de Adquisición de Equipamiento del Programa de Inversión Física 2017.

Unidad Responsable del Gasto (URG): 09 Nivel Central
Número de bienes: 42
Monto original con IVA: 6,636,000.00

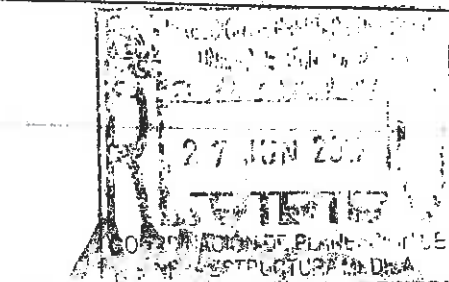
(seis millones seiscientos treinta y seis mil pesos 00/100 m.n.)

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



Atentamente,
El Coordinador

José David Méndez Santa Cruz



Lic. David Baca Grande
Coordinador de Planeación de Infraestructura Médica

Ciudad de México, a 27 de junio de 2017

Presente

| | |
|--|-------------------|
| Oficio de solicitud del área requirente: | 095384612930/0251 |
| La Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica, solicita la emisión de un Oficio de Liberación de Inversión por un monto de \$6,636,000.00; referente al presupuesto 2017 del programa Equipo Médico, para la adquisición de 42 bienes, correspondiente a la cartera señalada a continuación. | |

Capítulo: Equipamiento

Oficio de Liberación de Inversión 2017

No.099001/6B3000/6B30/BM17/ 123 1182

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).

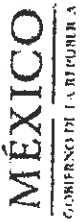
Cabe precisar que, de acuerdo con lo ordenado en los artículos 42 fracción II y 107 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, 42 de su Reglamento y, conforme a los "Lineamientos para el seguimiento del ejercicio de los programas y proyectos de inversión, proyectos de infraestructura 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:

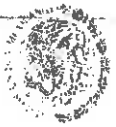
- Mtro. Jorge David Esquinca Anchondo.- Titular de la Unidad de Operación Financiera. (SICGC)
- Lic. Armando Rivera Téllez.- Coordinador Técnico de Gestión Presupuestaria. (SICGC)
- C.P. Luis Millot Mariscal.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Hidalgo /1
- M. en A.F. José Trinidad 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. Manuel Sanromán Vázquez.- Jefe de Servicios de Finanzas en la Delegación Estatal Puebla /1
- Lic. José Salvador Solís Arranbide.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HGO No. 23 Monterrey, Nuevo León /1
- Lic. Gloria María Martínez Banda del Despacho del Departamento de Finanzas en la UMAE HTO Magdalena de las Salinas /1
- Lic. Fernando Víctor Jiménez Contreras.- Jefe del Departamento de Finanzas en la UMAE HGO No. 4 Siglo XXI /1

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

2



MÉXICO
GOBIERNO FEDERAL



DIRECCIÓN DE FINANZAS
UNIDAD DE OPERACIÓN FINANCIERA
COORDINACIÓN DE PRESUPUESTO E INFORMACIÓN PRESUPUESTARIA
COORDINACIÓN TÉCNICA DE GESTIÓN PRESUPUESTARIA
DIVISIÓN DE CONTROL Y SEGUIMIENTO AL GASTO DE INVERSIÓN

Atexo 1 Equipamiento 2017

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

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

OLJ No.: 123/1182

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

| Clave COG | Nombre de clave COG | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR | Nombre de la Unidad | PREI Millenium Presupuesto del Decenio del Bien | | SÁI | | PREI | | Monto autorizado | | Importe Total con IVA | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--------------------------------|----------------|-----------------|------|---------------------------------|---|-------------|-----------------|---------|---------|------|------------------|----------------|-----------------------|--------------------------------|-----|-----------|--------|-----------------|---------------|---------------|-------------------------|--------------|--|--|--|--|-----------|--------------|
| | | | | | | Municipio / Estado | Utilización | Centro de Costo | GPO-GER | ESP | DIF | VAR | ID de Artículo | | Descripción | URG | Ubicación | UI | Cuenta de Costo | Periodo Prial | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | | | | | | | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242681 | 0000167486 | 1081 | M. H. GRAL ZONA MF NUM 2 | TULANGINGO, HGO | 13050001 | 130101 | 200200 | 531-619 | 0411 | 03 | 01 | 12046 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA | 08 | 08530007 | 089001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 158,000 | 158,000.00 | | | | | | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242682 | 0000167318 | 1081 | M. H. GRAL ZONA MF NUM 6 -CSSBF | EJI DE OCAMPO, H | 13040001 | 130202 | 200200 | 531-619 | 0411 | 03 | 01 | 12046 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA | 08 | 08530007 | 089001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 158,000 | 158,000.00 | | | | | | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242683 | 0000167430 | 1081 | M. H. GRAL ZONA MF NUM 4 | ZAMORA, MICH | 17130003 | 170102 | 200200 | 531-619 | 0411 | 03 | 01 | 12046 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA | 08 | 08530007 | 089001 | 290000 | 2017M08 | 2 | 158,000 | 316,000.00 | | | | | | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242684 | 0000167394 | 1081 | M. LIME Y U.M.A A 75 Y HGZ 83 | MORELIA, MICH | 17030008 | 170103 | 200200 | 531-619 | 0411 | 03 | 01 | 12046 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA | 08 | 08530007 | 089001 | 290000 | 2017M08 | 5 | 168,000 | 790,000.00 | | | | | | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242685 | 0000167372 | 1081 | M. H. GRAL ZONA MF NUM 12 | ARO CARDENAS, M | 17070001 | 170203 | 200200 | 531-619 | 0411 | 03 | 01 | 12046 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA | 08 | 08530007 | 089001 | 250000 | 2017M08 | 1 | 158,000 | 158,000.00 | | | | | | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242686 | 0000167297 | 1081 | M. H. GRAL SUBZONA TEMPORAL | REYES SALGADO, | 17080001 | 170402 | 200200 | 531-619 | 0411 | 03 | 01 | 12046 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA | 08 | 08530007 | 089001 | 290000 | 2017M08 | 3 | 158,000 | 474,000.00 | | | | | | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242687 | 0000167373 | 1081 | CSS HOSPITAL | MORELIA MICH | 17030001 | 170502 | 200200 | 531-619 | 0411 | 03 | 01 | 12046 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA | 08 | 08530007 | 089001 | 290000 | 2017M08 | 2 | 158,000 | 316,000.00 | | | | | | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242688 | 0000167395 | 1081 | HGZ No.20 LA M RECL A 22010033 | PUEBLA | 22010064 | 220101 | 200200 | 531-619 | 0411 | 03 | 01 | 12046 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA | 08 | 08530007 | 089001 | 290000 | 2017M08 | 10 | 158,000 | 1,580,000.00 | | | | | | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242689 | 0000167374 | 1081 | HGR N. 261 | METEPEC | 16860010 | 160802 | 200200 | 531-619 | 0411 | 03 | 01 | 12046 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA | 08 | 08530007 | 089001 | 290000 | 2017M08 | 2 | 158,000 | 316,000.00 | | | | | | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242690 | 0000167345 | 1081 | M. H. GINECO-OBSTETRICIA 4 | ALVARO OBREGON | 37400001 | 371301 | 200200 | 531-619 | 0411 | 03 | 01 | 12046 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA | 08 | 08530007 | 089001 | 290000 | 2017M08 | 6 | 158,000 | 948,000.00 | | | | | | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242681 | 0000167319 | 1081 | M. H. GINECO-OBSTETRICIA 23 | MONTERREY, NL | 20410001 | 201301 | 200200 | 531-619 | 0411 | 03 | 01 | 12046 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA | 08 | 08530007 | 089001 | 290000 | 2017M08 | 8 | 158,000 | 1,264,000.00 | | | | | | |
| 53101 | Equipo médico y de laboratorio | 12242682 | 0000167396 | 1081 | M. H. TRAUMATOLOGIA | IUSTAVO A. MADER | 39430004 | 391401 | 200200 | 531-619 | 0411 | 03 | 01 | 12046 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA | 08 | 08530007 | 089001 | 290000 | 2017M08 | 1 | 158,000 | 158,000.00 | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | 42 | | | | | | | | | | | | | | | 1,896,000 | 5,636,000.00 |

[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
17BI0300

ANEXO 2 (DOS)

"CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO, TÉRMINOS Y
CONDICIONES"

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 16 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL



5

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

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

HOJA 1 DE 12

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

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



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

| | |
|--|------------------------|
| CLAVE SAI: 531.191.0351.03.01 | FECHA IMP.: 05/09/2017 |
| CLAVE PREI: 000000000016314 | HORA IMP.: 14:36:18 |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACIÓN CON DESFIBRILADOR- MONITOR- MARCAPASOS | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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

| |
|--|
| 2.1.1.6. Con sistema de frenado en al menos dos ruedas. <u>FOLLETO 1</u> |
| 2.1.1.7. Superficie para colocar el desfibrilador-monitor. <u>FOLLETO 1</u> |
| 2.1.1.7.1. Con capacidad de giro. <u>FOLLETO 1</u> |
| 2.1.1.7.2. Con mecanismo para fijar la posición. <u>FOLLETO 1</u> |
| 2.1.1.7.3. Con dispositivo para sujeción del desfibrilador. <u>FOLLETO 1</u> |
| 2.1.1.8. Superficie para la preparación de soluciones. <u>FOLLETO 1</u> |
| 2.1.1.9. Con cinco cajones. <u>FOLLETO 1</u> |
| 2.1.1.9.1. Un cajón con divisores de material resistente y desmontables para la clasificación y separación, cuatro divisiones como mínimo. <u>FOLLETO 1</u> |
| 2.1.1.10. Sistema de seguridad. <u>FOLLETO 1</u> |
| 2.1.10.1. Cerradura general para todos los compartimentos, con sistema de sellos de garantía. <u>FOLLETO 1</u> |
| 2.1.1.11. Con poste portavenoclisis ajustable e integrado. <u>FOLLETO 1</u> |

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

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

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

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

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

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

HOJA 3 DE 12

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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

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

[Handwritten signature]



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

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

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

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



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

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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

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



Patriotismo D.F.
Diagonal de patriotismo No. 1 Piso A2
Col. Hipódromo Condesa
C.P. 06170 México, D.F.
Tel. 01 55 5134 3730
ventas@casaplarre.com

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

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

Guadalajara
General Antonio León No. 431 Int. 13
Col. Ladrón de Guevara
C.P. 44650 Guadalajara, Jal.
Tel. 01 33 3630 9791
ventas_gdl@casaplarre.com
www.casaplarre.com

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

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

HOJA 5 DE 12

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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

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

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

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

HOJA 6 DE 12

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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

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

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

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

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

Guadalajara
General Antonio León No. 434 Int. 13
Col. Ladrón de Guevara
C.P. 44650 Guadalajara, Jal.
Tel. 01 33 2530 9281
ventas_gdi@casaplarre.com
www.casaplarre.com

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

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS


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

| | |
|---|--|
| LICITANTE: CASA PLARRE, S.A. DE C.V MARCA: NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS | MODELO: TEC-5831 / AVALO |
| LICITACIÓN: LA-019GYR040-E8-2017 | CATÁLOGO: CATALOGO 1, 2 Y 3; FOLLETO 1; MANUAL 1, 2, Y 3 |
| PARTIDA: 2 | FABRICANTE: NIHON KOHDEN CORPORATION / CAPSA SOLUTIONS LLC |
| CANTIDAD: 120 | |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

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

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

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

General Antonio León No. 434 Int. 10
Col. Ladrón de Guevara
C.P. 44650 Guadalajara, Jal.
Tel. 01 33 3630 9781
ventas_gdl@casaplarre.com
www.casaplarre.com

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

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| |
|---|
| LICITANTE: <u>CASA PLARRE, S.A. DE C.V</u> MARCA: <u>NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS</u> LICITACIÓN: <u>LA-019GYR040-E8-2017</u> MODELO: <u>TEC-5631 / AVALO</u> PARTIDA: <u>2</u> CATÁLOGO: <u>CATÁLOGO 1, 2 Y 3; FOLLETO 1; MANUAL 1, 2, Y 3</u> CANTIDAD: <u>120</u> FABRICANTE: <u>NIHON KOHDEN CORPORATION / CAPSA SOLUTIONS LLC</u> |
| HOJA 8 DE 12 |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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

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

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

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | |
|--|--|
| LICITANTE: CASA PLARRE, S.A. DE C.V. MARCA: NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS | LICITACIÓN: LA-019GYR040-E8-2017 MODELO: TEC-5631 / AVALO |
| PARTIDA: 2 | CATALOGO: CATALOGO 1, 2 Y 3; FOLLETO 1; |
| CANTIDAD: 120 | FABRICANTE: NIHON KOHDEN CORPORATION / CAPSA SOLUTIONS LLC |
| HOJA 9 DE 12 | |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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

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





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

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | |
|-------------------------------------|--|
| LICITANTE: CASA PLARRE, S.A. DE C.V | MARCA: NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS |
| LICITACIÓN: LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO: TEC-5631 / AVALO |
| PARTIDA: 2 | CATÁLOGO: CATALOGO 1, 2 Y 3; FOLLETO 1; MANUAL 1, 2, Y 3 |
| CANTIDAD: 120 | FABRICANTE: NIHON KOHDEN CORPORATION / CAPSA SOLUTIONS LLC |
| HOJA 10 DE 12 | |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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

| |
|--|
| 2.1.5.20.4 Tiempo de carga 3 horas. <u>MANUAL 2 PÁG. 4-8</u> |
| 3. Accesorios |
| 3.1. Para oximetría de pulso: Cable troncal y sensor reusable de dedo adulto/pediátrico y multisitio. <u>CATALOGO 3 PÁG. 25</u> |
| 3.2. Cable para uso de electrodos de desfibrilación y/o marcapasos compatible con el equipo (NIHON KOHDEN /JC-865V). <u>MANUAL 2 PÁG. 6-1-7 ; CATALOGO 3 PÁG. 22</u> |
| 3.3. Cable de paciente de 6 puntas. <u>CATALOGO 3 PÁG. 24 Y 25</u> |
| 3.4. Brazaletes reusable para medición de la presión no invasiva, uno adulto y uno pediátrico, con una manguera y conector para los brazaletes. <u>CATALOGO 3 PÁG. 26</u> |
| 4. Consumibles |
| 4.1. Electrodo para monitoreo de ECG. (100 piezas). <u>CATALOGO 3 PÁG. 24</u> |
| 4.2. Electrodo autoadheribles trascutáneos para desfibrilación y/o marcapaso tamaño adulto / pediátrico a elección de la unidad médica al menos 10 piezas (NIHON KOHDEN / H327). <u>CATALOGO 3 PÁG. 22</u> |
| 4.3. Pasta conductora dos tubos. <u>CATALOGO 3 PÁG. 22</u> |

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

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

Monterrey
Simón Bolívar No. 1554
Col. Mitras Centro
C.P. 64460 Monterrey, N.L.
Tel. 01 81 6346 1473
ventas_mty@casaplarre.com

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



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

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

HOJA 11 DE 12

| |
|--|
| 4.4. Papel para impresión al menos dos rollos. |
| 4.5. Al menos una bolsa con 100 sellos de garantía de plástico, desechables con número de serie. |
| 4.6 Al menos dos focos para laringoscopio. |
| 5. Instalación |
| 5.1. 110v, 60Hz. ±10%. |
| 6. Mantenimiento |
| 6.1. Preventivo y correctivo, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria. |
| 7. Normas –Estándares vigentes |
| 7.1. Para bienes nacionales e internacionales. |
| 7.1.1. Registro sanitario. |
| 7.1.2. Certificado de calidad ISO 9001:2008 o ISO-13485 o TÜV. |
| 7.2. Para bienes nacionales incluir: |
| 7.2.1 Certificado de Buenas Prácticas de Fabricación. |

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



blossmanni

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

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

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

Guadalajara
 General Antonio León No. 434 Int. 13
 Col. Ladrón de Guevara
 C.P. 44650 Guadalajara, Jal.
 Tel. 01 33 3630 9761
 ventas_gdf@casaplarre.com
 www.v.casaplarre.com



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

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| | |
|-------------------------------------|--|
| LICITANTE: CASA PLARRE, S.A. DE C.V | MARCA: NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS |
| LICITACIÓN: LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO: TEC-5831 / AVALO |
| PARTIDA: 2 | CATÁLOGO: CATALOGO 1, 2 Y 3; FOLLETO 1; MANUAL 1, 2, Y 3 |
| CANTIDAD: 120 | FABRICANTE: NIHON KOHDEN CORPORATION / CAPSA SOLUTIONS LLC |
| HOJA 12 DE 12 | |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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

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

ATENTAMENTE

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



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

| | |
|--|------------------------|
| CLAVE SAI: 531.619.0411.03.01 | FECHA IMP.: 05/09/2017 |
| CLAVE PREI: 000000000012046 | HORA IMP.: 20:07:13 |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| MONITO DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| |
|--|
| 1 DEFINICIÓN: |
| 2 DESCRIPCIÓN : |
| 2.1 Equipo no invasivo que registra en pantalla las constantes vitales del paciente, con fines diagnósticos y terapéuticos con las siguientes características: |
| 2.2 Monitor con asa configurado o modular con pantalla de 8" como mínimo. |
| 2.3 Diseño que permita al equipo ser usado como monitor de transporte y monitor de cabecera. |
| 2.4 Capacidad para conectarse a red de monitoreo por vía alámbrica o inalámbrica. |
| 2.5 Pantalla a color LCD o TFT o tecnología superior |
| 2.6 Salida analógica de ECG o sincronía para desfibrilación |
| 2.7 Protección contra descarga de desfibrilador |
| 2.8 Detección de marcapasos |
| 2.9 Despliegue de curvas fisiológicas en pantalla: |
| 2.9.1 Al menos 3 curvas simultaneas |

| | |
|-------------------------------------|---------------------------|
| LICITANTE: CASA PLARRE, S.A. DE C.V | MARCA: PLARRE |
| LICITACIÓN: LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO: SVP8 |
| PARTIDA: 31 | CATÁLOGO: CATALOGO 1 Y 2; |
| CANTIDAD: 42 | FABRICANTE: MANUAL 1 |
| | CASA PLARRE S.A. DE C.V. |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| |
|---|
| 1 DEFINICIÓN: |
| 2 DESCRIPCIÓN : |
| 2.1 Equipo no invasivo que registra en pantalla las constantes vitales del paciente, con fines diagnósticos y terapéuticos con las siguientes características: <u>MANUAL 1 PÁG. 2-1</u> |
| 2.2 Monitor con asa configurado, con pantalla de 8.4 ". <u>MANUAL 1 PÁG. 2-5 ; CATALOGO 1 PÁG. 1, 2 Y 3</u> |
| 2.3 Diseño que permita al equipo ser usado como monitor de transporte y monitor de cabecera. <u>CATALOGO 1 PÁG. 1 Y 2 ; MANUAL 1 PÁG. 24-1</u> |
| 2.4 Capacidad para conectarse a red de monitoreo por vía inalámbrica. <u>MANUAL 1 PÁG. 23-4</u> |
| 2.5 Pantalla a color LCD o TFT . <u>MANUAL 1 PÁG. 2-7</u> |
| 2.6 Salida analógica de ECG. <u>MANUAL 1 PÁG. A-5</u> |
| 2.7 Protección contra descarga de desfibrilador <u>MANUAL 1 PÁG. A-8</u> |
| 2.8 Detección de marcapasos <u>MANUAL 1 PÁG. A-5</u> |
| 2.9 Despliegue de curvas fisiológicas en pantalla: <u>MANUAL 1 PÁG. 2-1 Y 2-7</u> |
| 2.9.1 Hasta 8 curvas simultaneas <u>MANUAL 1 PÁG. 2-7 ; CATALOGO 1 PÁG. 6</u> |



blossmann

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

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

Monterrey
Simón Bolívar No. 1551
Col. Mitras Centro
C.P. 64460 Monterrey, N.L.
Tel. 01 81 8346 1473
ventas_mty@casapiarre.com

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

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

| |
|--|
| CLAVE SAI: 531.619.0411.03.01 FECHA IMP.: 05/09/2017 CLAVE PREI: 00000000012046 HORA IMP.: 20:07:13 |
| NOMBRE GENÉRICO |
| MONITO DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| |
|--|
| 2.9.2 ECG, que permite el despliegue de al menos 2 curvas a elegir de entre 3 derivaciones o más |
| 2.9.3 Pletismografía |
| 2.9.4 Respiración por impedancia |
| 2.10 Despliegue numérico de: |
| 2.10.1 Frecuencia cardiaca |
| 2.10.2 Frecuencia respiratoria |
| 2.10.3 Saturación de oxígeno. |
| 2.10.4 Presión no invasiva (sistólica, diastólica y media) |
| 2.10.5 Temperatura |
| 2.11 Saturación de oxígeno para la medición para pacientes en movimiento y bajos niveles de perfusión. (Indicar tecnología a ofertar) |
| 2.12 Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo. |
| 2.13 Tendencias gráficas y numéricas de 24 horas como mínimo de todos los parámetros, seleccionables por el usuario, con capacidad de almacenamiento de eventos. |
| 2.14 Que cubra uso desde neonato hasta adulto |

| | |
|--|--|
| LICITANTE: <u>CASA PLARRE, S.A. DE C.V</u> | MARCA: <u>PLARRE</u> |
| LICITACIÓN: <u>LA-019GYR040-E8-2017</u> | MODELO: <u>SVP8</u> |
| PARTIDA: <u>31</u> | CATÁLOGO <u>CATALOGO 1 Y 2;</u> |
| CANTIDAD: <u>42</u> | FABRICANTE <u>CASA PLARRE S.A. DE C.V.</u> |
| HOJA 2 DE 5 | |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| |
|---|
| 2.9.2 ECG, que permite el despliegue de al menos 2 curvas a elegir de entre 3 derivaciones o más <u>MANUAL 1 PÁG. 8-1</u> |
| 2.9.3 Pletismografía <u>MANUAL 1 PÁG. 11-1</u> |
| 2.9.4 Respiración por impedancia <u>MANUAL 1 PÁG. 9-1 Y 9-2</u> |
| 2.10 Despliegue numérico de: <u>MANUAL 1 PÁG. 2-7 Y 2-8</u> |
| 2.10.1 Frecuencia cardiaca <u>MANUAL 1 PÁG. 8-6 Y 8-7</u> |
| 2.10.2 Frecuencia respiratoria <u>MANUAL 1 PÁG. 9-2</u> |
| 2.10.3 Saturación de oxígeno. <u>MANUAL 1 PÁG. 11-1</u> |
| 2.10.4 Presión no invasiva (sistólica, diastólica y media) <u>MANUAL 1 PÁG. 12-6 Y 12-7</u> |
| 2.10.5 Temperatura <u>MANUAL 1 PÁG. 13-2</u> |
| 2.11 Saturación de oxígeno para la medición para pacientes en movimiento y bajos niveles de perfusión. (NELLCOR) <u>MANUAL 1 PÁG. 11-1 Y 11-4</u> |
| 2.12 Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo. <u>MANUAL 1 PÁG. 12-3</u> |
| 2.13 Tendencias gráficas y numéricas de 120 horas de todos los parámetros, seleccionables por el usuario, con capacidad de almacenamiento de eventos. <u>CATALOGO 1 PÁG. 3</u> |
| 2.14 Que cubra uso desde neonato hasta adulto <u>MANUAL 1 PÁG. 5-3</u> |



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

| |
|---|
| CLAVE SAI: 531.619.0411.03.01 FECHA IMP.: 05/09/2017 CLAVE PREI: 000000000012046 HORA IMP.: 20:07:13 |
| NOMBRE GENÉRICO MONITO DE SIGNOS VITALES PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

| |
|--|
| 2.15 Con batería interna recargable con duración de al menos 2.5 horas, con cargador interconstruido e indicador de bajo nivel en pantalla |
| 2.16 Alarmas audibles y visibles, priorizadas en al menos tres niveles de prioridad en alteraciones fisiológicas. |
| 2.16.1 Función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los siguientes parámetros: |
| 2.16.1.1 Saturación de oxígeno |
| 2.16.1.2 Frecuencia cardiaca |
| 2.16.1.3 Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica) |
| 2.16.1.4 Temperatura |
| 2.16.1.5 Frecuencia respiratoria |
| 2.16.2 Alarma de apnea |
| 2.16.3 Con silenciador de alarmas |
| 2.16.4 Alarmas del sistema que indiquen el estado de funcionamiento del monitor |
| 2.17 Interface, programas, menús y mensajes en español |
| 2.18 Peso de 6.5 kg o menos incluyendo batería. |

| | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|
| LICITANTE: CASA PLARRE, S.A. DE C.V. | MARCA: PLARRE |
| LICITACIÓN: LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO: SVP8 |
| PARTIDA: 31 | CATÁLOGO: CATALOGO 1 Y 2; MANUAL 1 |
| CANTIDAD: 42 | FABRICANTE: CASA PLARRE S.A. DE C.V. |

HOJA 3 DE 5

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| |
|---|
| 2.15 Con batería interna recargable con duración de 4 horas, con cargador interconstruido e indicador de bajo nivel en pantalla <u>MANUAL 1 PÁG. 24-1 ; CATALOGO 1 PÁG. 5</u> |
| 2.16 Alarmas audibles y visibles, priorizadas en al menos tres niveles de prioridad en alteraciones fisiológicas. <u>MANUAL 1 PÁG. 7-1 Y 7-2</u> |
| 2.16.1 Función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los siguientes parámetros: <u>MANUAL 1 PÁG. 7-9</u> |
| 2.16.1.1 Saturación de oxígeno <u>MANUAL 1 PÁG. 7-10</u> |
| 2.16.1.2 Frecuencia cardiaca <u>MANUAL 1 PÁG. 7-10</u> |
| 2.16.1.3 Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica) <u>MANUAL 1 PÁG. 7-10</u> |
| 2.16.1.4 Temperatura <u>MANUAL 1 PÁG. 7-10</u> |
| 2.16.1.5 Frecuencia respiratoria <u>MANUAL 1 PÁG. 7-10</u> |
| 2.16.2 Alarma de apnea <u>MANUAL 1 PÁG. 9-4</u> |
| 2.16.3 Con silenciador de alarmas <u>MANUAL 1 PÁG. 2-2 Y 2-3</u> |
| 2.16.4 Alarmas del sistema que indiquen el estado de funcionamiento del monitor <u>MANUAL 1 PÁG. 7-1</u> |
| 2.17 Interface, programas, menús y mensajes en español <u>MANUAL 1 PÁG. 3-5 Y 3-10</u> |
| 2.18 Peso de 2.9 kg incluyendo batería; <u>CATALOGO 1 PÁG. 5</u> |



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

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

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

Guadalajara
 General Antonio León No. 4341A133
 Col. Ladrón de Guevara
 C.P. 44650 Guadalajara, Jal.
 Tel. 01 33 3630 9781
 ventas_gdl@casaplarre.com
 www.casaplarre.com



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

| | |
|--|------------------------|
| CLAVE SAI: 531.619.0411.03.01 | FECHA IMP.: 05/09/2017 |
| CLAVE PREI: 000000000012046 | HORA IMP.: 20:07:13 |
| NOMBRE GENÉRICO | |
| MONITO DE SIGNOS VITALÉS PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE | |

| | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| LICITANTE: CASA PLARRE, S.A. DE C.V. | MARCA: PLARRE |
| LICITACIÓN: LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO: SVP8 |
| PARTIDA: 31 | CATÁLOGO: CATALOGO 1 Y 2; MANUAL 1 |
| CANTIDAD: 42 | FABRICANTE: CASA PLARRE S.A. DE C.V. |
| HOJA 5 DE 5 | |

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

| |
|---|
| 6.1 Preventivo y correctivo por personal calificado, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria |
| 7 NORMAS-ESTÁNDARES VIGENTES: |
| 7.1 Para bienes nacionales o internacionales: |
| 7.1.1 Registro sanitario |
| 7.1.2 Certificado ISO 9001:2008 o ISO 13485 o TUV |
| 7.2 Para bienes nacionales incluir |
| 7.2.1 Certificado de buenas prácticas de fabricación |
| 7.3 Para bienes internacionales incluir |
| 7.3.1 Certificados FDA o Health Canadá o CE o JIS o su equivalente emitido por la autoridad sanitaria del país de origen. |

| |
|---|
| 6.1 Preventivo y correctivo por personal calificado, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria |
| 7 NORMAS-ESTÁNDARES VIGENTES: |
| 7.1 Para bienes nacionales o internacionales: |
| 7.1.1 Registro sanitario (1505E2015SSA , SE INCLUYE EN EL PUNTO 2.4) |
| 7.1.2 Certificado ISO 9001:2008 o ISO 13485 (SE INCLUYE EN EL PUNTO 2.4) |
| 7.2 Para bienes nacionales incluir |
| 7.2.1 Certificado de buenas prácticas de fabricación (SE INCLUYE EN EL PUNTO 2.4) |
| 7.3 Para bienes internacionales incluir |
| 7.3.1 Certificados FDA o Health Canadá o CE o JIS o su equivalente emitido por la autoridad sanitaria del país de origen. |

ATENTAMENTE

ANA BERTHA DE LA CONCHA ALCÁNTARA
REPRESENTANTE LEGAL
CASA PLARRE, S.A. DE C.V.

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



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

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

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

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



869

ANEXO 1

Anexo Técnico, Términos y Condiciones

I. CARACTERÍSTICAS O ESPECIFICACIONES

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

II. CANTIDAD DE BIENES

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



| 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 | Ultrasonografo 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 facoemulsion. | 3 | 957,377.33 |
| 42 | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiologica portatil. Equipo de rayos x movil. | 36 | 2,153,935.11 |
| 43 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico | 80 | 373,890.46 |
| 44 | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 100 | 440,406.19 |
| 45 | 18655 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria pediátrica/neonatal. | 9 | 876,784.00 |
| 46 | 20530 | 531.941.1058.00.01 | Ventilador de traslado neonatal | 6 | 433,849.23 |
| 47 | 12190 | 531.941.0279.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. | 43 | 216,755.83 |
| 48 | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para cuidados intensivos | 20 | 540,542.64 |
| | | | | 1,772 | |

III. PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA

III.1 Plazo y lugar de entrega

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

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

III.2 Condiciones de entrega

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

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



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

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

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

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

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

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

2. La verificación total del embarque:

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



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

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

- Existe la debida correspondencia y congruencia entre lo adquirido y lo entregado en cuanto la cantidad, marca(s) y modelo(s).
- La actividad se realiza de acuerdo a lo determinado por el fabricante.
- La instalación se realiza, de así corresponder, conforme lo especificado en la guía mecánica, que contiene los requerimientos eléctricos, mecánicos, hidráulicos, sanitarios, espacios físicos y en su caso, instalaciones especiales indicadas, así como de acuerdo a las condiciones del contrato, contemplando todas las acciones requeridas.
- Los representantes asignados por el Instituto, de forma conjunta con el representante facultado del Proveedor, verifican todas y cada una de las características y especificaciones contenidas en el contrato, así como las descritas en la **Descripción amplia y detallada de los bienes ofertados (Anexo No. 1.2)** (incluyendo en su caso software, accesorios, hardware, etc.) considerando las modificaciones que deriven de la(s) Junta(s) de Aclaraciones y demás apartados del referido instrumento legal, contra las que cuentan físicamente los bienes entregados.
- Se procederá a la verificación del correcto funcionamiento y operación del bien instalado.
- En el caso de bienes que para su operación requieran de software, se comprobará que se encuentre configurado en idioma español, así como las etiquetas y dispositivos periféricos que se requieran para su ejecución.

4. Se verificará el cumplimiento del programa de capacitación, que haya contemplado todas las funciones y características del bien adquirido, cambio y reemplazo de consumibles, así como mantenimientos periódicos por parte del usuario para el buen manejo y aprovechamiento del bien, a entera satisfacción del Instituto.

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

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

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

No. LA-019GYR040-E8-2017

MÉXICO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



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

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

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

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

En caso de detectarse algún incumplimiento o circunstancia que impida la recepción a entera satisfacción del Instituto, imputable al Proveedor, de acuerdo a lo establecido en el contrato que ampara la adquisición del bien, deberá procederse al levantamiento del "Acta Administrativa Circunstanciada de Rechazo de Bienes de Inversión" (Anexo No. 1.8), misma que deberá remitirse un original al Administrador del Contrato para los trámites a que haya lugar para las acciones legales conducentes.

III.2.1 CAPACITACIÓN

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

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

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

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



874

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

IV. GARANTÍA DE LOS BIENES

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

IV.1 Mantenimiento

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

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

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

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

IV.1.A Mantenimiento preventivo

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



IV.1.B Mantenimiento correctivo

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

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

IV.1.C Mantenimiento mayor

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

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

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

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

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

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

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



IV.1.2 Plazo para notificar al Proveedor

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

V. CONDICIONES DE PAGO

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

La documentación comprobatoria será:

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



- c) Número de tránsito o de alta(s)
- d) Número de fianza y nombre de la afianzadora
2. Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepcion, Instalacion, Puesta en Operación y Capacitacion de Bienes de Inversión.
3. Copia del contrato.
4. Remisión del pedido.
5. Copia de la fianza.
6. Original de la carta garantía entregada en las unidades de destino de los bienes, debidamente sellada y firmada, conforme lo señalado en el "Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepcion, instalacion, Puesta en Operación y Capacitacion de Bienes de Inversión".
7. En su caso, CFDI a Favor del IMSS por sanciones o penalizaciones en las que se indique:
 - a) Número de contrato
 - b) Número de Proveedor
8. Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social vigente a la fecha de presentación con el administrador de contrato, emitida por el IMSS, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y de los Acuerdos ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR y ACDO.SA1.HCT.250315/62.P.DJ, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 27 de febrero y 3 de abril de 2015, respectivamente.

1. En el caso de que algún particular:

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

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

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

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

III. En el caso de que el particular manifieste que presta sus servicios a través de trabajadores subcontratados con un tercero, deberá presentar en 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,



878

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

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

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

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

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

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

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

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

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

U



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

[Handwritten signature]

[Handwritten initials] 2270

[Handwritten mark]



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
17BI0300

ANEXO 3 (TRES)

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

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 27 HOJAS INCLUYENDO ESTA CAPATULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

ANEXO 3
DIVISIÓN DE CONTRATOS

3



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



ANEXO No. 1.4
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTENIDO

| Entidad | Unidad | Ubicación | Administrador | Categoría | Correo Electrónico | Clave | Descripción | Cantidad |
|---------|---------------------------------------|--|-------------------------------------|---|------------------------------|-------|---|----------|
| 1 | Hosp. Especialidades C.M.La Raza | Sens y Zaachila, SM Col. La Raza C.P. 02980, Delég. Apatzingán, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 11829 | Angigrafo arco monoplanar. | 1 |
| 1 | Hosp. Especialidades N° 1, Chimaltlan | Bvd. Adolfo López Mateos y Paseo de los Insurgentes Col. Los Pajaritos C.P. 37326, León, Guanajuato | Ing. Pedro Pozos Vazquez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.pozos@imss.gob.mx | 11829 | Angigrafo arco monoplanar. | 1 |
| 1 | Hosp. Especialidades, Jalisco | Beltramo Domínguez No. 1000 Col. Ochoa C.P. 44328, Guadaluajara, Jalisco | Ing. Álvaro Verdugo Correa | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alvaro.verdugo@imss.gob.mx | 11829 | Angigrafo arco monoplanar. | 1 |
| 2 | Aguascalientes | Bvd. 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 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 1 |
| 2 | Aguascalientes | Av. de los Conos No. 102 Col. Fraccionamiento Opalcante C.P. 20180, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 16314 | 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. Satealita Morelos C.P. 2095 Aqs. Aqs. | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 1 |
| 2 | Baja California | Av. Reforma No. 84 Fracc. Bahía C.P. 22980, Ensenada, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 1 |
| 2 | Baja California | Calle Canada #16801 Col. Rfo Tijuanita tercera Etapa C.P. 22228, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 1 |
| 2 | Baja California Sur | Bvd. Francisco J. Mejía No.4030 e/ E. Cobos y Bordo Col. Jardico C.P. 23070, La Paz, Baja California Sur | Ing. Erick Eli Pamón Logan Huerta | Coordinador Biomédico Delegacional | erick.logan@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 1 |
| 2 | Chihuahua | Av. Valerín Fuentes #2582 Col. Infonavit Casas Grandes, C.P. 36600, Cd. Juárez | Ing. Miguel Martínez Cabera | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 3 |
| 2 | Coahuila | Cdad. Antonio Harro 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 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 2 |
| 2 | Coahuila | Calletera 57 Km. 5 Col. Delicias C.P. 26070, Piedras Negras, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 2 |
| 2 | Coahuila | Bvd. Venustiano Carranza y Blvd. Hinojosa Col. Fraccionamiento Mexico C.P. 25270, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 2 |
| 2 | Coahuila | Bvd. Revolución y Jacarín Col. Torreon Jardín C.P. 27100, Torrealá, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 2 |
| 2 | Coahuila | Bvd. Revolución No. 250 Ote. Col. Zona Centro C.P. 27000, Torrealá, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 1 |
| 2 | Coahuila | Bvd. Harold R. Pope Col. Centro C.P. 25700, Monclova, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 2 |
| 2 | Coahuila | Av. Adolfo López Mateos Col. Centro C.P. 26960, Nueva Rosita, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 1 |
| 2 | Coahuila | Hidalgo y Gómez Fariás Col. Zona Centro C.P. 27890, San Pedro, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 2 |
| 2 | Coahuila | Bvd. Francisco I Madero No. 550 Col. Nuevo Linares del Sur C.P. 27900, Francisco I. Madero, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 1 |
| 2 | Coahuila | Bvd. Guerrero y Alvaro Obregón Col. Centro C.P. 26200, Ciudad Acuña, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 1 |
| 2 | Coahuila | Damasc Rodríguez No. 794, C.P. 25022, Col. Nuevo Centro Metropolitan, Saltillo Coahuila. | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 1 |
| 2 | Distrito Federal Sur | Cdad. del Huevo S/N Entreg. Col. de Las Barreras y Prof. Div. del Norte, Col. Ex-Hacienda Coapa C.P. 14310, Deleg. Tlalamp, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16314 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:masa. | 1 |
| 2 | Distrito Federal Sur | La Teja No. 50 Col. Pueblo Nuevo Bajo C.P. 10640, Deleg. Magdalena Contreras, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16314 | 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. 1.4
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO**

| Estado | Descripción | Unidad Médica | Domicilio | Responsable del Contrato | C.P.F. | Cómodo Electrónico | R.F.E. | Sal | Características | Cantidad |
|--------|--|--------------------------------|--|---|---|-------------------------------|--------|--------------------|--|----------|
| 2 | Hosp. Cardiología C.M.N CMNSXXI | UMAE H CARDIOLOGIA CMNSXXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. Alberto Saucedo Pérez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alberto.saucedo@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca pasaso | 14 |
| 2 | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza NTE | UMAE H PSIQ U MORELOS, DF | Cblz. San Juan de Aragón No. 311, Col. San Pedro El Chico C.P. 07490, Delegación Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | jorge.rodriguezch@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca pasaso | 1 |
| 2 | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza | UMAE HE OMI LA RAZA | Seris y Zaachita S/N Col. La Raza C.P. 02980, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | jorge.rodriguezch@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca pasaso | 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. Torreón Guerra C.P. 14050, Deleg. Tlalpan, Distrito Federal | Ing. David Nava Rodríguez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | david.nava@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca pasaso | 2 |
| 2 | Hosp. Especialidades, Yucatán | UMAE H ESP. MÉRIDA, YUC | Calle 41 No. 439 X 34 Ex Terrenos El Fénix, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Yucatán | Dr. Francisco Javier Cuervo Maguail | Director Médico | francisco.cuervo@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca pasaso | 1 |
| 2 | Hosp. Gineco Obstétrica N° 23, Nuevo León | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Av. Constitución y Félix U. Gómez S/N, C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guetara | 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 pasaso | 2 |
| 2 | Hosp. Oncología C.M.N Siglo XXI | UMAE H ONCOLOGIA CMNSXXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. Guadalupe Ramírez Caluich | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | guadalupe.ramirez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca pasaso | 2 |
| 2 | Hosp. Pediatría C.M.N Siglo XXI | UMAE H PEDIATRIA CMNSXXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. José Rogelio Vargas Guerrero | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales | jose.vargas@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca pasaso | 2 |
| 2 | Hosp. Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes | UMAE HTO LOMAS VERDES, EMEAPTE | Superavida Lomas Verdes #52, Col. Sta Cruz Azeitan Neaulpan de Juárez, C.P. 55150, Edo. de México | Lic. Enrique Albarán Vázquez | Director Administrativo de la UMAE | enrique.albaran@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca pasaso | 2 |
| 2 | Hosp. Traumatología y Ortopedia, Puebla | UMAE HTO CMMAG PUEBLA, PUE | Diagonal Defensores de la República y 6 Poniente S/N Col. Amor C.P. 72140, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Pussalba 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 pasaso | 2 |
| 2 | Jalisco | HGZUMAA 7LAGOS DE MORENO, JAL | Av. Al Puesto s/n esq. Av. Tepoyac, Col. El Tepoyac 2a sec. C.P. 47425, Lagos de Moreno, Jal | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nihuis | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca pasaso | 1 |
| 2 | México Oriente | HGR72 GUSTAVO BAZ TLANE, EMEXO | Av. Gustavo Baz San Número, Esq. Filiberto Gómez, Col. Fraccionamiento Industrial C.P. 54000 Tlahuapantla, Tlahuapantla de Baz, 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 pasaso | 5 |
| 2 | México Poniente | HGR220 TOLUCA, EDO MEX PTE | Paseo Tolosan No. 620 Oriente Col. Vértice C.P. 50140, Toluca de Lengua, Toluca, Edo. de México | Ing. Anuar Villanar Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villanar@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca pasaso | 1 |
| 2 | Morelos | UMF3 JUTEPEC, MOR | Av. Insurgentes 1, Col. Centro, C.P. 62550, Jutepec, Jutepec, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alquicira | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becerra@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca pasaso | 1 |
| 2 | Morelos | UMF13 MIACATLAN, MOR | Callejón Palma y Calle Nueva S/N, Col. Centro C.P. 62660, Miaquatlan, Miaquatlan, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alquicira | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becerra@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca pasaso | 5 |
| 2 | Nayarit | HGZ1 TEPEC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Vías de San Ángel | 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 pasaso | 1 |
| 2 | Nuevo León | HGZ17 MONTERREY, NL | F. Lozano y Roble Col. Benito Juárez C.P. 64420, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca pasaso | 17 |
| 2 | Nuevo León | HGZM66 SN NICOLAS DL GARZA, NL | Av. Juárez y Carretera A Laredo Col. Ciudad Jardín C.P. 66460, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca pasaso | 1 |
| 2 | Nuevo León | HGSMF11 MONTEMORELOS, NL | José Ma. Paredes y Ballesteros C.P. 67500, Montemorelos, Montemorelos, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca pasaso | 1 |
| 2 | Nuevo León | UMF26 MONTERREY, NL | Erif. María de Jesús Candia y Av. Lincoln Col. Valle Verde C.P. 64360, Monterrey, 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 pasaso | 1 |
| 2 | Oaxaca | HGZ1-UMAA 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 pasaso | 3 |
| 2 | Oaxaca | HGZ3 SN JUAN B TUXTPEC, OAX | Carretera Tuxtpec Valle Nacional S/N San Juan Bautista Tuxtpec, Cp 68300 San Juan Bautista Tuxtpec, San Juan Bautista, Tuxtpec, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca pasaso | 2 |



ANEXO No. 1.4
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE BIENES DE EQUIPO

| Estado | Comunidad | Unidad | Subunidades | Grupo | Equipo | Descripción | Valor | Observaciones |
|--------|----------------------|------------------------------------|---|--|---|--|--------------------|---------------|
| 2 | Queretaro | HG23 SAN JUAN DEL RIO, ORO | Av. Central SN Km. 0.250 Col. C.P. 76800, San Juan del Rio, San Juan del Rio, Querétaro | Coordinador Delegacional de Biomédica | Ing. Juan Arturo Saenz López | Carro rpo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 531.191.0391.03.01 | 1 |
| 2 | Queretaro | UMF12 CADEREYTA DE MONTES, ORO | Exequiel Montes SN Col. Centro C.P. 71600, Cadereyta de Montes, Cadereyta de Montes, Querétaro | Coordinador Delegacional de Biomédica | Ing. Juan Arturo Saenz López | Carro rpo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 531.191.0391.03.01 | 1 |
| 2 | Sonora | HGP HERMOSILLO, SON | Av. Morelos, Isidro Olvera Benito Juárez y Jureto Sierra Col. Morelos, C.P. 81130 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Coordinadora Delegacional | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | Carro rpo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 531.191.0391.03.01 | 1 |
| 2 | Sonora | UMF4 GUAYMAS, SON | Bvtd. Benito Juárez SN, Col. Las Villas, C.P. 85440, Herólica Guaymas, Guaymas, Sonora | Coordinadora Biomédica Delegacional | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | Carro rpo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 531.191.0391.03.01 | 1 |
| 2 | Tamaulipas | HG215 CUMAA CD REYNOSA, TAMPS | Bvtd. Hidalgo 2000 Col. del Valle C.P. 88820, Reynosa, Reynosa, Tamaulipas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Carro rpo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 531.191.0391.03.01 | 1 |
| 2 | Tamaulipas | UMF40 CIUDAD REYNOSA, TAMPS | Av. Lomas Ceilas San Héctor y San Félix Fracc. Lomas de Jarachilua C.P. 87200, Reynosa, Reynosa, Tamaulipas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Carro rpo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 531.191.0391.03.01 | 1 |
| 2 | Tlaxcala | UMF51, SNLUS TEOLOCHOLCO, TLAX | José María Morelos SN, C. P. 90860 Teochocholo, Teochocholo, Tlaxcala | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | Lt. Jorge Alfonso Rodríguez Patrón | Carro rpo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 531.191.0391.03.01 | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | HG2MF24 POZA RICA, VER NTE | Nemay y Piedra SN Col. Laredo C.P. 92260, Poza Rica de Hidalgo, Poza Rica de Hidalgo, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ingeniero Biomédico E2 | Ing. Simón García Quintero | Carro rpo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 531.191.0391.03.01 | 3 |
| 2 | Veracruz Norte | HG2MF33 SAN ANDRES TUKTLA, VER NTE | Carratera Federal del Golfo SN Col. 3 de Mayo C.P. 95700, San Andrés Tuxtla, San Andrés Tuxtla, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ingeniero Biomédico E2 | Ing. Simón García Quintero | Carro rpo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 531.191.0391.03.01 | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF32 ALVARADO, VER NTE | Mazamoros SN, C.P. 92220, Alvarado, Alvarado, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ingeniero Biomédico E2 | Ing. Simón García Quintero | Carro rpo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 531.191.0391.03.01 | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF40 MANLIO F ALTAMIRANO, VER NTE | Avenida Ursula Galvan SN, C.P. 94250, T. Nopaltepec, Cosamaloapan de Carpio, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ingeniero Biomédico E2 | Ing. Simón García Quintero | Carro rpo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 531.191.0391.03.01 | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF39 PASO DE OVEJAS, VER NTE | Calle Trópico SN, Col. Elbal C.P. 91670, Paso de Ovejas, Paso de Ovejas, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ingeniero Biomédico E2 | Ing. Simón García Quintero | Carro rpo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 531.191.0391.03.01 | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF59 TANTUYUCA, VER NTE | Calle Grusilo (Esta En Un Carril), Col. Rastro Nuevo, C.P. 92101, Tantuyuca, Tantuyuca, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ingeniero Biomédico E2 | Ing. Simón García Quintero | Carro rpo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 531.191.0391.03.01 | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF52 NARANJOS, VER NTE | Calle Morelos SN Col. Peolera C.P. 92390, Naranjos, Naranjos Amatlán, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ingeniero Biomédico E2 | Ing. Simón García Quintero | Carro rpo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 531.191.0391.03.01 | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF49 CERRO AZUL, VER NTE | Calle Frontera No. 49 Col. La Ceiba, C.P. 92511, Cerro Azul, Cerro Azul, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ingeniero Biomédico E2 | Ing. Simón García Quintero | Carro rpo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 531.191.0391.03.01 | 1 |
| 2 | Veracruz Norte | UMF48 CATEMACO, VER NTE | Calle Venustiano Carranza SN Col. Centro, C.P. 95870, Catemaco, Catemaco, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ingeniero Biomédico E2 | Ing. Simón García Quintero | Carro rpo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor | 531.191.0391.03.01 | 1 |
| 3 | Chihuahua | HG23 CIUDAD JUAREZ, CHIH | Calle Juvenal Aragón Romo # 450 Norte Zona PRONAF | Jefe de Servicios Administrativos | Ing. Miguel Martínez Cadena | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 531.632.0554.03.01 | 1 |
| 3 | Chihuahua | HG235 UJAMA CIUDAD JUAREZ, CHIH | Av. Valentín Fuentes 12502 Col. Infonavit Casas Grandes, C.P. 32900, Cd Juárez | Jefe de Servicios Administrativos | Ing. Miguel Martínez Cadena | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 531.632.0554.03.01 | 1 |
| 3 | Distrito Federal Sur | HG216 SAN ANGELES DF SUR | Río Magdalena No. 289 Entre Alamarino E Hidalgo Col. Tepicón San Angel C.P. 01980, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 531.632.0554.03.01 | 1 |
| 3 | Jalisco | HG216 LAZARO CARDENAS, JALISCO | Av. Lázaro Cárdenas y 8 de Julio Col. Sector Juárez C.P. 44910, Guadalajara, Jalisco | Ingeniero Biomédico | Ing. Christopher Guillermo Oliva Méndez | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 531.632.0554.03.01 | 1 |
| 3 | Nayarit | HG21 TEPEC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel | Ingeniero Biomédico Delegacional | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Marantes | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 531.632.0554.03.01 | 1 |
| 3 | Puebla | HG236 UJAMA 1, PUEBLA, PUE | 10 Puente No. 2721 Col. Amor C.P. 72000, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ingeniero Biomédico Delegacional | Ing. Alberto Agustín García Villalobos | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 531.632.0554.03.01 | 1 |
| 3 | San Luis Potosí | HG250 UJAMA SAN LUIS POTOSI, SLP | Av. Tangamanga 205 Col. Prados de San Vicente 1a. Sec. C.P. 76897 San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ingeniera Biomédica Delegacional de Ingeniería Biomédica | Ing. Lirio Liveth Trabad Escobosa | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 531.632.0554.03.01 | 1 |
| 3 | Sonora | HG22 HERMOSILLO, SON | Juárez y Seguro Social SN, Colonia Modelo, C.P. 83190 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Coordinadora Biomédica Delegacional | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 531.632.0554.03.01 | 1 |



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



MÉXICO
GOBIERNO FEDERAL

ANEXO No. 1.4
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado | Compras | Unidad/Área | Domicilio | Administrador de Contrato | Correo Electrónico | IMEI | Clave | Unidad/Área | Observaciones |
|--------|--------------------------------------|--------------------------------|---|---|--------------------------------|-------|--------------------|--|---------------|
| 3 | Tamaulipas | UMAE CUMACA CD REYNOSA, TAMPS | Bvta. Hidalgo 2000 Col. del Venic C.P. 88620, Reynosa, Tamaulipas | Ing. Héctor Antonio Gutiérrez Calzadano | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 16362 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camaras (6 camaras para paciente adulto) | 1 |
| 4 | Campeche | HGZMF 1 CAMPECHE, CAMP | Av. López Mateos por Talamantes y Quintana Roo Col. San Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche | Ing. Juan Alberto Basto Padilla | juan_basto@imss.gob.mx | 16361 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camaras, cinco camaras. | 1 |
| 4 | Chihuahua | HGR6B JUMAA CD JUAREZ, CHIH | Durango y Román Reyes Fracc. Torres del Sur | Ing. Miguel Martínez Cadena | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16361 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camaras, cinco camaras. | 1 |
| 4 | Chihuahua | HGO15 CHIHUAHUA, CHH | Prolong. Av. División del Norte s/n y Calle 39, Col. Santo Niño C.P. 31200, Chihuahua | Ing. Miguel Martínez Cadena | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16361 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camaras, cinco camaras. | 1 |
| 4 | Distrito Federal | HGZ30 IZTACALCO, DF SUR | Pedregal Elías Calles No. 473 Embleo Carranza Col. Santa Anita C.P. 08300, Del. Iztacalco, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16361 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camaras, cinco camaras. | 1 |
| 4 | Nuevo León | HGZMF2 MONTERREY, NL | Av. Constitución Ota. y Profesor G. Torres S/N. C.P. 64010, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabian.alonso@imss.gob.mx | 16361 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camaras, cinco camaras. | 1 |
| 4 | Quintana Roo | HGP7 CANCUN, Q ROO | Av. José López Pombo Esquina Kazah S/N. Región 92, C.P. 77515, Cancún, Quintana Roo | Ing. Jelmo Alonso Megalón Lara | jelmo.alonso@imss.gob.mx | 16361 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camaras, cinco camaras. | 1 |
| 4 | Veracruz Norte | HGZ71 BOCA DEL RIO, VER NTE | Prolongación Díaz Mirón S/N Esq. Centro Col. Protesia, C.P. 91940, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | simon.garcia@imss.gob.mx | 16361 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camaras, cinco camaras. | 1 |
| 4 | Zacatecas | HGZ 1 ZACATECAS, ZAC | Itinerario Armenta No. 46 Col. Centro C.P. 98000, Zacatecas, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 16367 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camaras, diez camaras. | 1 |
| 5 | Chihuahua | HGR1 CHIHUAHUA, CHH | Av. Universidad y García Conde | Ing. Miguel Martínez Cadena | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16367 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camaras, diez camaras. | 2 |
| 5 | Hosp. Cardiología C.M.N Siglo XXI | UMAE FCARDIOLOGIA | Av. Cuauhtémoc No. 380 Entre Dr. Márquez y Elje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. Alberto Saucedo Pérez | alberto.saucedo@imss.gob.mx | 16367 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camaras, diez camaras. | 1 |
| 5 | Hosp. General C.M.N La Baza | UMAE HG CIN LA PAZA | Ciudad Valiente y Jaramandas Col. La Raza C.P. 02980, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. José Luis Flores Bolaños | jose.flores@imss.gob.mx | 16367 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camaras, diez camaras. | 1 |
| 5 | Nuevo León | HGZ33 MONTERREY, NL | Av. Félix U. Gómez y Av. Esqueleto E. Chávez S/N. C.P. 64010, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabian.alonso@imss.gob.mx | 16367 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camaras, diez camaras. | 2 |
| 5 | Sonora | HGR1 CD OBREGON, SON | Huixtla y Prolongación Guerrero, Col. Multifamiliares del Inss, C.P. 05120 Ciudad Obregón, Culiacán, Sonora | Ing. Yania Gabriela Fontes Hernández | yania.fontes@imss.gob.mx | 16367 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camaras, diez camaras. | 1 |
| 5 | Tamaulipas | HGR6 CIUDAD MADERO, TAMPS | Bvd. Adolfo López Mateos y Av. Zapotal Col. Las Conchitas C.P. 89480, Ciudad Madero, Tamaulipas | Ing. Héctor Antonio Gutiérrez Calderano | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 16367 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camaras, diez camaras. | 1 |
| 5 | Yucatán | HGR12 MERIDA, YUC | Av. Colón Con Itzaco Col. García Ginerés C.P. 97070, Mérida, Yucatán | Ing. Ulises Tonahill Amado Gómez Delegado | ulises.amado@imss.gob.mx | 16367 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camaras, diez camaras. | 1 |
| 6 | Guerrero | HGZ4 DELAYA, GTO | Av. Hidalgo Esq. Río Lerma, Centro C.P. 38050, Colayá, Guerrero | Ing. Mónica Leticia Pacheco Rios | monica.pacheco@imss.gob.mx | 16371 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camaras, ocho camaras de trauma. | 1 |
| 7 | Guerrero | HGZ4 DELAYA, GTO | Guerrero | Ing. Mónica Leticia Pacheco Rios | monica.pacheco@imss.gob.mx | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camaras, ocho camaras. | 1 |
| 7 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HG 14 CHINVER | Av. Minutillano Esq. Río Lerma, Centro C.P. 38050, Colayá, Veracruz | Ing. Christopher Zárate Priego | christopher.zarate@imss.gob.mx | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camaras, ocho camaras. | 1 |
| 7 | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila | UMAE HE71 TORREON, COAH | Bvd. Revolución 12680 OTE. Col. Torreon Jardín C.P. 27200, Torreón, Coahuila | Dr. Rafael Ortega González | rafael.ortega@imss.gob.mx | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camaras, ocho camaras. | 2 |
| 7 | Hosp. General C.M.N La Baza | UMAE HG CIN LA PAZA | Ciudad Valiente y Jaramandas Col. La Raza C.P. 02980, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. José Luis Flores Bolaños | jose.flores@imss.gob.mx | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camaras, ocho camaras. | 1 |
| 7 | Hosp. General C.M.N La Baza | UMAE HINFEQ7 CIN LA PAZA | Zacachila y Jaramandas S/N Col. La Raza C.P. 02980, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. José Luis Flores Bolaños | jose.flores@imss.gob.mx | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camaras, ocho camaras. | 2 |
| 7 | Jalisco | HGR10 GUADALAJARA, JAL | Av. Circunvalación Obispos No. 2208 Col. Felipe Angeles C.P. 44700, Obispos, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niágua | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camaras, ocho camaras. | 1 |
| 7 | México Oriente | HGR 197 TEXCOCO, EDO MEX OTE | Texcoco de Mora, Texcoco, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuentida | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camaras, ocho camaras. | 1 |
| 7 | Tlaxcala | HGZ46 VILLAHERMOSA, TAB | Villahermosa, Centro, Tlaxcala | Ing. Karim Tapia Quevedo | karim.tapia@imss.gob.mx | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camaras, ocho camaras. | 3 |
| 7 | UMAE HPEDIATRIA OBLACINOC, JAL | UMAE HPEDIATRIA OBLACINOC, JAL | Bulevar Donizguez No. 785 Col. Independencia Oriente | Dr. Ana Ruth Hernández | ana.hernandez@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Curva de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 5 |
| 8 | Aguaascalientes | HGZ1 AGUASCALIENTES, AGS | Bvda. José María Chávez No. 1242 Col. Fraccionamiento Lindavista C.P. 20270, Aguaascalientes, Aguaascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | laura.martinez@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Curva de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 2 |
| 8 | Baja California | HGZMF8 ENSENADA, BC | Av. Reforma No. 84 Fracc. Bahía C.P. 22880, Ensenada, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | hector.baro@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Curva de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 1 |
| 8 | Baja California | HGR1 JUMAA TLUANA, BC | Calle California # 1601 Col. Río Tijuana Recrea Etapa C.P. 22228, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | hector.baro@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Curva de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 1 |
| 8 | Baja California | HGZMF8 TECATE, BC | Av. Portes Gil y Av. Juárez No. 100 Col. Zona Norte C.P. 21400, Tecate, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | hector.baro@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Curva de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 3 |
| 8 | Baja California | HGOM7 TLUANA, BC | Bvd. Salinas y Fco Saabá # 802 Col. Aviación C.P. 22014, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | hector.baro@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Curva de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 3 |

67



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



MÉXICO
CONVENIO DE LA REPÚBLICA

ANEXO NO. 14
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| País | Entidad | Unidad | Objeto | Administrador de Contrato | CESJ | Correo Electrónico | IMEI | FE | Descripción | Cantidad |
|------|---|--------------------------------|--|---------------------------------------|--|------------------------------|-------|--------------------|---|----------|
| 8 | Sonora | HGR1 CD OREGON, SON | Muecaga y Prologación Guevora, Col. Muñizmarines de Imss, C.P. 85120 Ciudad Obregón, Galeana, Sonora | Ing. Vanía Gabriela Toms Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.toms@imss.gob.mx | 18378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 5 |
| 8 | Sonora | HGP HERMOSILLO, SON | Av. Morelos, Isidro Olvera Benito Juárez y Justo Sierra Col. Morelos, C.P. 83150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Vanía Gabriela Toms Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.toms@imss.gob.mx | 18378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 5 |
| 8 | Tlaxcala | HGZ46 VILLAHERMOSA, TAB | Av. Universidad SN, Col. Casa Blanca C.P. 86000, Villahermosa, Centro, Tlaxcala | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 18378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 3 |
| 8 | Tlaxcala | HGZ2 CARDENAS, TAB | Av. Francisco Trujillo Gómez SN Est. Carretera Circuito del Golfo Col. Pueblo Nuevo C.P. 86500, C. Cardenas, Cardenas, Tlaxcala | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 18378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| 8 | Tamaulipas | HGZ11 NUEVO LAREDO, TAMPS | Calle Victoria y Reyesosa Col. Sector Centro C.P. 88000, Nuevo Laredo, Nuevo Laredo, Tamaulipas | MC. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 18378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| 8 | UMAE HGF 48 LEON, GTO | UMAE HGF 48 LEON, GTO | Av. México esquina Paseo de los Insurgentes Col. Los Paraisos C.P. 37320, León, Guanajuato | Ing. Mario Alberto Mondragón Juárez | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | mario.mondragon@imss.gob.mx | 18378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 5 |
| 8 | OBLACHINOC, JAL | UMAE HPDIATRIA OBLACHINOC, JAL | Belesario Dominguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Cevalantes | Director Médico | ana.hernandez@imss.gob.mx | 18378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 8 |
| 8 | Veracruz Norte | HGZ71 BOCA DEL RIO, VER NTE | Prologación Diaz Mirón SN Est. Centro Col. Fiestas, C.P. 91940, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 18378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 4 |
| 8 | Veracruz Norte | HGZMF24 POZA RICA, VER NTE | Naranjo y Reforma SN Col. Laredo C.P. 93260, Poza Rica de Hidalgo, Poza Rica de Hidalgo, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 18378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| 8 | Veracruz Norte | HGZMF33 SN ANDRES TUXTLA VTE | Carretera Federal del Golfo SN, 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 | 18378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| 8 | Yucatán | HGR12 MERIDA, YUC | Av. Colón Con Itz'at, Col. García Ginerés C.P. 97070, Mérida, Mérida, Yucatán | Ing. Ulises Tonahua Armado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 18378 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| 9 | Baja California | HGZMF8 ENSENADA, BC | Av. Reforma No. 84 Fracc. Bahía C.P. 22800, Ensenada, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 11780 | 531.324.0201.03.01 | Ecocardiografo bidimensional doppler color. | 1 |
| 9 | Baja California | HGZMF12 S LUIS R | Av. Guahualua y Benjamin Gil sin Col. Ruiz Cornejo C.P. 83439, San Luis Río Colorado, Sonora | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 11780 | 531.324.0201.03.01 | Ecocardiografo bidimensional doppler color. | 1 |
| 9 | Baja California Sur | COLORDADO, SON | Loté 01 Manzana 01 de la Parcela 346 Col. Guaymas C.P. 23407, San José del Cabo Baja California Sur | Ing. Erick Eli Ramón Logan Huerta | Coordinador Biomédico Delegacional | erik.logan@imss.gob.mx | 11780 | 531.324.0201.03.01 | Ecocardiografo bidimensional doppler color. | 1 |
| 9 | Hosp. Gineco Obstetrica N° 23, Nuevo León | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Av. Constitución y Félix U. Gómez, SN, C.P. 84000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guevara | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alan.montemayor@imss.gob.mx | 11780 | 531.324.0201.03.01 | Ecocardiografo bidimensional doppler color. | 1 |
| 9 | México Oriente | HGZ88 TULPETLAC, EDO MEX OTE | Santa María Tulpetlac, San Cristóbal Cp 55400 Ecatepec de Morelos, Ecatepec de Morelos, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 11780 | 531.324.0201.03.01 | Ecocardiografo bidimensional doppler color. | 1 |
| 9 | UMAE HPDIATRIA OBLACHINOC, JAL | UMAE HPDIATRIA OBLACHINOC, JAL | Belesario Dominguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Cevalantes | Director Médico | ana.hernandez@imss.gob.mx | 11780 | 531.324.0201.03.01 | Ecocardiografo bidimensional doppler color. | 1 |
| 10 | Baja California | HGR1-UMAA TIJUANA, BC | Calle Carretera #16801 Col. Rio Tijuana Tercera Etapa C.P. 22206, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografo multicanal con integración. | 1 |
| 10 | Baja California | UMFH4 EJIDO DURANGO, BC | Av. Altamiró sin Frente a Escuela Primaria Ejido Durango C.P. 21735, Mexicali, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografo multicanal con integración. | 1 |
| 10 | Baja California | UMFH13 SAN QUINTIN, BC | Carretera Transpaseo Km.182 Ej. No. Mexicali C.P. 22940, San Quintín, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografo multicanal con integración. | 1 |
| 10 | Baja California Sur | UMF3 CIUDAD INSURGENTES, BCS | Av. Allende y López Mateos Col. Centro C.P. 23700, Col. Insurgentes, Baja California Sur | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografo multicanal con integración. | 1 |
| 10 | Baja California Sur | UMF10 FOTO A LOPEZ MATEOS, BCS | Miguel Alemán sin Col. Centro C.P. 23710, Comondú, Baja California Sur | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografo multicanal con integración. | 1 |
| 10 | Coahuila | HGZ 11 PIEDRAS NEGRAS, COAH | Ciudad Antonio Nery y Luis Gutiérrez Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografo multicanal con integración. | 1 |
| 10 | Coahuila | HGZMF 2 SALTILLO, COAH | Carretera 57 Km. 5 Col. Dailcas C.P. 28070, Piedras Negras, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografo multicanal con integración. | 2 |
| 10 | Coahuila | HGZMF 2 SALTILLO, COAH | Bvta. Venustiano Carranza y Blvd. Hipocast. Col. Fraccionamiento Ixapa C.P. 25270, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografo multicanal con integración. | 2 |
| 10 | Coahuila | HGZMF16 TORREON, COAH | Bvta. Revolución y Jaramín Col. Tomson Jardín C.P. 27100, Torreón, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografo multicanal con integración. | 1 |
| 10 | Coahuila | HGZMF18 TORREON, COAH | Bvta. Revolución No. 290 Ote. Col. Zona Centro C.P. 27000, Torreón, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografo multicanal con integración. | 2 |
| 10 | Coahuila | HGZMF17 MONCLOVA, COAH | Bvta. Harold F. Papp Col. Centro C.P. 25700, Monclova, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografo multicanal con integración. | 1 |
| 10 | Coahuila | HGZMF24 NUEVA POSITA, COAH | Bvta. Venustiano Carranza y Blvd. Hipocast. Col. Fraccionamiento Ixapa C.P. 25270, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografo multicanal con integración. | 1 |
| 10 | Coahuila | UMF88 RAMOS ARIZPE, COAH | Av. De los Arroyos y Blvd. Sarfo del Agua Col. Manantiales del Valle, Ramos Arizpe, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografo multicanal con integración. | 1 |
| 10 | Coahuila | UMF73 SALTILLO, COAH | Pablo De Hejia No. 538 y Graf. Manuel Doblado Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiografo multicanal con integración. | 1 |



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



MÉXICO
 GOBIERNO FEDERAL

ANEXO No. 1-A

GUIA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado | Colección | Interventor | Administrador de Contrato | Cargo | Correo Electrónico | FEI | Ez | Descripción | Cantidad |
|--------|--------------------------------|----------------------------------|---|---|------------------------------|-------|--------------------|------------------------------------|----------|
| 10 | Michoacán | UMF11 NUEVA ITALIA, MICH | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |
| 10 | Morelos | UMF15 CASASANO, MOR | Ing. Adriana Becerra Alquicira Miramontes | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Eléctrica | adriana.becerra@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |
| 10 | Nayarit | HZAMF10 SANTIAGO XAJUNTILLA, NAY | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruz@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |
| 10 | Nayarit | UMF19 MEZCALES, NAY | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruz@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |
| 10 | Nayarit | UMF27 SN JOSE DEL VALLE, NAY | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruz@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |
| 10 | Nuevo León | HZG2 67 CON UMMA APODACA, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |
| 10 | Nuevo León | HGSNMF10 SABINAS HIDALGO, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |
| 10 | Nuevo León | UMFH18 ALLENDE, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |
| 10 | Nuevo León | UMF15 MONTERREY, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |
| 10 | Nuevo León | UMF35 MONTERREY, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |
| 10 | Nuevo León | UMF39 MONTERREY, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |
| 10 | Nuevo León | UMF38 MONTERREY, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |
| 10 | Nuevo León | UMF39 MONTERREY, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |
| 10 | Nuevo León | UMF19 APODACA, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |
| 10 | Nuevo León | UMF35 GUADALUPE, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |
| 10 | Nuevo León | UMF48 GRAL ESCOBEDO, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |
| 10 | Nuevo León | UMF68 VILLA DE GPE, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |
| 10 | Oaxaca | HGZ1 UMMA OAXACA, OAX | Ing. Ramón Alberto Morcanda Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.morcanda@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |
| 10 | Puebla | HGZ20 LA MARGARITA, PUEBLA, PU | Ing. Alberto Agustín Cerdia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |
| 10 | Quedáaro | HGZ1 SN JUAN DEL RIO, ORO | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.zaenz@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |
| 10 | Quedáaro | UMF11 STA ROSA, JAUREGUI, ORO | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.zaenz@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |
| 10 | Sonora | HGZ2 HERMOSILLO, SON | Ing. Vanita Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vanita.fontes@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |
| 10 | Sonora | HGP HERMOSILLO, SON | Ing. Vanita Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vanita.fontes@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |
| 10 | Sonora | UMF4 GUAYMAS, SON | Ing. Vanita Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vanita.fontes@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |
| 10 | Tabasco | HGZ2 CARDENAS, TAB | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |
| 10 | Tabasco | UMF44 LA CEBRA, TAB | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |
| 10 | Tabasco | UMF18 TEAPA, TAB | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |
| 10 | Tamaulipas | HGZ15 CUMAA COI REYNOSA, TAMPS | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |
| 10 | Tlaxcala | HGZ MF 2 APIZACO, TLAX | Lt. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |
| 10 | Tlaxcala | UMF 37 CALPULHUAPAN, TLAX | Lt. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |
| 10 | UMAJE HPDIATRIA OBLACINOC, JAL | UMAJE HPDIATRIA OBLACINOC, JAL | Dra. Ana Ruth Hernández Cernantes | Directora Médica | ana.hernandez@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |
| 10 | Veracruz Norte | HGZ71 BOCA DEL RIO, VER NTE | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | con |

6

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



ANEXO No. 14
 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado | Región | Unidad Médica | Unidad | Administrador | Categoría | FE | SE | Descripción | Cantidad |
|--|---------------------------------|--|--|--|-----------|--------------------|----------------------------------|-------------|----------|
| Oaxaca | HGZ1-JUMAA OAXACA, OAX | Ciudad de Oaxaca, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Morcada Saucedo | Ingeniero Biomédico | 11902 | 531.430.0061.01.01 | Fotocopiador para estado sólido. | 1 | |
| Oaxaca | HGZMF2 SALINA CRUZ, OAX | Ciudad de Salina Cruz, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Morcada Saucedo | Ingeniero Biomédico | 11902 | 531.430.0061.01.01 | Fotocopiador para estado sólido. | 1 | |
| San Luis Potosí | HGZ50 UMMA SAN LUIS POTOSÍ, SLP | Ciudad de San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 11902 | 531.430.0061.01.01 | Fotocopiador para estado sólido. | 1 | |
| Sinaloa | HGR1 CULIACAN, SIN | Ciudad de Culiacán, Sinaloa | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ontz | Coordinador Biomédico Delegacional | 11902 | 531.430.0061.01.01 | Fotocopiador para estado sólido. | 1 | |
| Zacatecas | HGZ2 FRESNILLO, ZAC | Ciudad de Fresnillo, Zacatecas | Ing. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 3 | |
| Distrito Federal Norte | HGF 3A MAG D LAS SALINAS, DF N | Ciudad de México, Distrito Federal | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 | |
| Hidalgo | HGZMF8 CD SAHAGUN, HGO | Ciudad de Sahagún, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 | |
| Hidalgo | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Ciudad de Tula de Allende, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 | |
| Hosp. Especializados N° 14, Veracruz | UMAE HE14 OMIYVER | Ciudad de Veracruz, Veracruz | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 | |
| Hosp. General C.M.N La Paz | UMAE HG CMN LA RAZA | Ciudad de La Paz, Baja California Sur | Ing. José Luis Flores Bolaños | Jefe de la División Biomédica | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 2 | |
| México Poniente | HGZ194 EL MOLINITO, EDO | Ciudad de Toluca, Estado de México | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 | |
| México Poniente | HGO221 TOLUCA, EDO MEX PTE | Ciudad de Toluca, Estado de México | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 | |
| Michoacán | HGZMF12 LAZARO CARDENAS, MICH | Ciudad de Lázaro Cárdenas, Michoacán | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 | |
| Michoacán | HGSZ7 LA PIEDAD, MICH | Ciudad de La Piedad, Michoacán | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 | |
| Nayarit | HGZ1 TEPIC, NAY | Ciudad de Tepic, Nayarit | Ing. Óliver Gerardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 | |
| Oaxaca | HGZ1-JUMAA OAXACA, OAX | Ciudad de Oaxaca, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Morcada Saucedo | Ingeniero Biomédico | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 | |
| Puebla | HGSZ10 NUEVO NECAVA, PUE | Ciudad de Nueva Neclava, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candía Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 | |
| Veracruz Norte | HGZMF36 CD CARDEL, VER NTE | Ciudad de Cardel, Veracruz | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | 11929 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 1 | |
| Veracruz Norte | UMF 6 LA MERCED, DF NORTE | Ciudad de Veracruz, Distrito Federal | Ing. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico Delegacional | 11929 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 2 | |
| Hidalgo | HGZMF8 TEPEC DEL RIO, HGO | Ciudad de Tepec del Río, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | 11929 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 1 | |
| Hidalgo | HGSZ 33 TZIYUCA, HGO | Ciudad de Tziyuca, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | 11929 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 10 | |
| Hosp. Gineco Obstetricia N° 23, Nuevo León | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Ciudad de Monterrey, Nuevo León | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guevara | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 11929 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 5 | |
| México Poniente | HGZ194 EL MOLINITO, EDO MEX PTE | Ciudad de Toluca, Estado de México | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11929 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 3 | |
| Nayarit | HGZ1 TEPIC, NAY | Ciudad de Tepic, Nayarit | Ing. Óliver Gerardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11929 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 3 | |
| Veracruz Norte | HGZ71 BOCA DEL RIO, VER NTE | Ciudad de Boca del Río, Veracruz | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | 11929 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 2 | |
| Veracruz Norte | HGZMF24 POZA RICA, VER NTE | Ciudad de Poza Rica, Veracruz | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | 11929 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 2 | |
| Baja California | HGFMS1 MEXICALI, BC | Ciudad de Mexicali, Baja California | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 16379 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 3 | |
| Durango | HGZMF1 DURANGO, DGO | Ciudad de Durango, Durango | Dr. Héctor Manuel González Simanal | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Segundo Nivel | 16379 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 3 | |

69

2



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



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



IMSS

ANEXO No. 1.4
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE EQUIPO

| Entidad | Dirección | Ubicación | Cantidad | Descripción | Responsable | Correo Electrónico | REEL | Valor | Observaciones | Cantidad |
|---------|---|----------------------------------|----------|--|---------------------------------------|---------------------------------|-------|--------------------|---|----------|
| 16 | Hosp. Gineco Obstétrica No. 4, Distrito Federal | UMIAE HGO 4 SAN ANGEL, DF SUR | 1 | Av. Río Magdalena No. 255 Entro Alameda E Hidalgo, Col. Tlalpan San Angel C.P. 01090, Deleg. Álvaro Obregón, Ciudad de México | Ing. Gustavo Parales Arroyo | gustavo.parales@imss.gob.mx | 16379 | 531.497.2063.02.01 | Incubadora para recién nacido/cuna de calor radiante. | 10 |
| 16 | Michoacán | HGZ48 URUAPAN, MICH | 1 | Calle Benito Juárez Esq. Con Fco. Villa Sin Col. Linda Vista, Carretera Federal Uruapan-Los Reyes, C.P. 60050, Uruapan, Michoacán, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 16379 | 531.497.2063.02.01 | Incubadora para recién nacido/cuna de calor radiante. | 2 |
| 16 | Michoacán | HGZMIF9 APATZINGAN, MICH | 1 | Calle Correidora y 22 de Octubre S/N Col. Miguel Hidalgo, C.P. 60550, Apatzingán de La Constitución, Apatzingán, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 16379 | 531.497.2063.02.01 | Incubadora para recién nacido/cuna de calor radiante. | 1 |
| 16 | Michoacán | HGR1 CHARO, MORELIA, MICH | 1 | Ave. Bosques de Los Olivos 101, C.P. 61801, La Gola, Charo, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 16379 | 531.497.2063.02.01 | Incubadora para recién nacido/cuna de calor radiante. | 5 |
| 16 | Tlaxasco | HGZ48 VILLAHERMOSA, TAB | 1 | Av. Universidad S/N, Col. Casa Blanca C.P. 60650, Villahermosa, Tabasco, Tabasco | Ing. Karim Tapia Chienedo | karim.tapia@imss.gob.mx | 16379 | 531.497.2063.02.01 | Incubadora para recién nacido/cuna de calor radiante. | 3 |
| 16 | Tamaulipas | HGZ71 NUEVO LAREDO, TAMPS | 1 | Calle Victoria y Reynosa Col. Sector Centro C.P. 88000, Nuevo Laredo, Nuevo Laredo, Tamaulipas | MC. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 16379 | 531.497.2063.02.01 | Incubadora para recién nacido/cuna de calor radiante. | 2 |
| 16 | Tlaxcala | HGZ48 TLAXCALA, TLAX | 1 | Guillermo Vaillo No. 115, Col. Centro, C.P. 90000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala, Tlaxcala | Ing. Ulises Tomatlán Aranda Gómez | ulises.arnado@imss.gob.mx | 16379 | 531.497.2063.02.01 | Incubadora para recién nacido/cuna de calor radiante. | 1 |
| 16 | Yucatán | HGR12 MERIDA, YUC | 1 | Av. Colón Con Iturbide, Col. García Ginerés C.P. 97070, Mérida, Mérida, Yucatán | Ing. Ulises Tomatlán Aranda Gómez | ulises.arnado@imss.gob.mx | 16379 | 531.497.2063.02.01 | Incubadora para recién nacido/cuna de calor radiante. | 2 |
| 17 | Aguascalientes | HGZ1 AGUASCALIENTES, AGS | 1 | Blvd. José María Chávez No. 1202 Col. Fraccionamiento Universidad C.P. 20270, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | laura.martinez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Aguascalientes | HGZ2 AGUASCALIENTES, AGS | 1 | Av. de los Conos No. 102 Col. Fraccionamiento Opicaliente C.P. 20150, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | laura.martinez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Aguascalientes | UMAA AGUASCALIENTES, AGS | 1 | Av. de la Convención Nueva 1914 esquina con Patrocinio Mexicanos Col. Grenad C.P. 20330, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | laura.martinez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Coahuila | HGZ1 SALTILLO, COAH | 1 | Carr. Antonio Nariño y Luis Gutiérrez Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | jose.lopez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| 17 | Coahuila | HGZMIF16 TORREÓN, COAH | 1 | Bvd. Revolución y Jazmin Col. Torreon, Jardín C.P. 27100, Torreón, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | jose.lopez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 3 |
| 17 | Coahuila | HGZMIF21 SAN PEDRO DL COAH | 1 | Albino y Gómez Farías Col. Zona Centro C.P. 27860, San Pedro, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | jose.lopez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Coahuila | HGZMIF20 FOO TADERO, COAH | 1 | Bvd. Francisco I. Madero No. 500 Col. Nuevo Linares del Sur C.P. 27900, Francisco I. Madero, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | jose.lopez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Coahuila | HGZMIF21 PALAU, COAH | 1 | Av. Hidalgo y 5 de Febrero Col. Zona Centro C.P. 28350, Palau, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | jose.lopez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Coahuila | HGZMIF23 CIUDAD ACUNA, COAH | 1 | Bvd. Guerrero y Alvarado Obregón Col. Centro C.P. 28200, Ciudad Acuña, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | jose.lopez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Coahuila | UMF Y UMMA BSSALTILO, COAHULA | 1 | Damaso Rodríguez No. 750, C.P. 25022, Col. Nuevo Centro Mesquitalero, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | jose.lopez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| 17 | Durango | HGZMIF2 GONZALEZ PALACIO, DGO | 1 | Calle de la Cruz y J.A. Castro Col. C.P. 37000, Gómez Palacio, Durango | Ing. Mónica Letícia Pacheco Ríos | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Guerrero | HGZMIF2 IMPUATO, GTO | 1 | Av. de la Paloma No. 307 Fraccionamiento Gámez C.P. 36550, Impuato, Guajalajara | Ing. Mónica Letícia Pacheco Ríos | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Guerrero | HGZ70 GUANAJUATO, GTO | 1 | León del Camarón No. 17 Col. Centro C.P. 36000, Guanajuato, Guanajuato | Ing. Mónica Letícia Pacheco Ríos | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| 17 | Guerrero | HGZMIF3 ZIHUATANEJO, GRO | 1 | Olmali y Rotom No. 1 Col. El Huijal C.P. 40590, Teniente José Acuña, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 3 |
| 17 | Guerrero | HGZMIF3 CHILPANANGO, GRO | 1 | Av. Miguel Alemán No. 70 Col. Centro C.P. 39610, Chilpancingo, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Guerrero | HGZMIF5 TAXCO, GRO | 1 | Av. De los plátanos No. 330 Col. Centro C.P. 40200, Taxco, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 3 |
| 17 | Guerrero | HGZMIF18 CD ALTAMIRANO, GRO | 1 | Av. Lázaro Cárdenas No. 1200 Col. Centro G.P. 40650, Pungarabato, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| 17 | Guerrero | HGR1 ACAPULCO, GRO | 1 | Av. Ruiz Cortines s/n, Inhomar Alta Progreso Col. Francisco Villa C.P. 39610, Acapulco, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 12 |
| 17 | Guerrero | UMF 28 UMMA LLANO LARGO, GRO | 1 | Carretera la Poza Lote 1, Col. Llano Largo Joyas del Marquese, C.P. 39005 | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 4 |
| 17 | Hidalgo | HMAE H2 CHAN CD OBREGON, SON | 1 | Calle Progreso y Hidalgo y Juarez S/N Col. C.P. 65150, Ciudad Obregón, Culiacán, Sonora | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz | pedro.villavicencio@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| 17 | Hidalgo | HMAE H2 CHAN CD OBREGON, SON | 1 | Batallón Dominguez No. 1000 Col. Obispos C.P. 44329, Guadalupe, Jalisco | Ing. Alvaro Velázquez Corra | alvaro.velazquez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 14 |
| 17 | Hidalgo | HMAE H2 CHAN CD OBREGON, SON | 1 | Av. Constitución y Félix U. Gómez S/N, C.P. 64000, Montemorelos, Monterrey, Nuevo León | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guerra | alan.montemayor@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 7 |
| 17 | Hidalgo | UMIAE HGO OBLATOS OCMO, NL | 1 | Batallón Dominguez No. 771 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco | Ing. Oscar Eleazar González Casarín | oscar.gonzalez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 8 |
| 17 | Hidalgo | UMIAE HTO LOMAS VERDES, ENEMEXTE | 1 | Superventas Lomas Verdes #82, Col. Sta Cruz Acatlán Nautacaban de Juárez, C.P. 53150, Edo. de México | Ing. Enrique Albarán Vázquez | enrique.albaran@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 14 |



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

| Postula | Grupos | Unidad Usaria | Estado | División Usaria | Nombre del Administrador | Correo Electrónico | SN | Descripción | Cantidad |
|---------|---|----------------------------------|--|--|--|-------------------------------|--------------------|--|----------|
| 17 | Hosp. Traumatología, Magda, de las Salinas DF | UMAE HO MAGD D LAS SALINAS | Colector 15 SN-Casi Esq. Av. F.R. Col. Magdalena de las Salinas, C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Adrián Méndez Román | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | adrian.mendez@imss.gob.mx | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 4 |
| 17 | Michoacán | HG28 URUAPAN, MICH | Calzada Benito Juárez Esq Con Fco. Villa, SN Col. Linda Vista, Carretera Federal Uruapan-Los Reyes, C.P. 60050, Uruapan, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Michoacán | HG2MFA-ZAMORA, MICH | Urbanización, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Michoacán | HG2MFA9 APATZINGAN, MICH | Zamora de Hidalgo, Zamora, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Michoacán | HG2MFA17 LOS REYES, MICH | Calle Corredera y 22 de Octubre SN Col. Miguel Hidalgo, C.P. 60950, Apatzingán de La Constitución, Apatzingán, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Nuevo León | HG233 MONTERREY, NL | Av. Félix U. Gómez y Av. Ezequiel E. Chávez SN, C.P. 64010, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.armonso@imss.gob.mx | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 5 |
| 17 | Nuevo León | UMF1UNAA SAN PEDRO GG, NL | San Pedro Garza García, San Pedro Garza García, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.armonso@imss.gob.mx | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 4 |
| 17 | Puebla | HG215 TEHUACAN, PUE | Paseo de las Américas SN y Av. González Col. San Nicolás Tetelilla, C.P. 75720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 5 |
| 17 | Puebla | HG25 METEPEC, PUE | Km. 4.5 Carretera Atlaco - Metepec SN C.P. 74960, Atlaco, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 3 |
| 17 | Puebla | HG210 NUEVO NECAHA, PUE | Av. 10 de Mayo Esquina Piro Suarez, C.P. 73200, Nuevo Neceha, Juan Galindo, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Querétaro | HGR1 QUERETARO, QRO | Av. 5 de Febrero y Catzatz Zaragoza Col. Centro C.P. 76000, Querétaro, Santiago de Querétaro, Querétaro | Ing. Juan Arturo Suez López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.zeranz@imss.gob.mx | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 5 |
| 17 | San Luis Potosí | HG28 CIUDAD VALLES, SLP | Bvd. México Laredo 34 Norte Col. Zona Centro C.P. 76000, Ciudad Valles, Ciudad Valles, San Luis Potosí | Ing. Linda Lizeth Tirado Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.lirado@imss.gob.mx | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| 17 | San Luis Potosí | HG2MFI SAN LUIS POTOSÍ, SLP | Av. Nicolás Zetzel, 203 Pedro Moreno y Tomas Estierres Col. Centro C.P. 78230, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Lizeth Tirado Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.lirado@imss.gob.mx | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Sinaloa | HG248 LOS MOCHIS, SIN | Bvd. López Mateos y Fuente de Júpiter Col. Las Fuentes C.P. 81256, Los Mochis, Alamos, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 4 |
| 17 | Sinaloa | HG2MFA NAVOLATO, SIN | Cdta. Almada SN Col. Centro G.P. 80370, Navolato, Navolato, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 3 |
| 17 | Tabasco | HG246 VILLAHERMOSA, TAB | Nuevo Laredo, Sinaloa | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| 17 | Tabasco | HG22 CARDENAS, TAB | Av. Universidad SN, Col. Casa Blanca C.P. 86060, Villahermosa, Centro, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | OBLACMNOCC-JAL | UMAE HPEDIATRIA OBLACMNOCC-JAL | Av. Francisco Trujillo Gamis SN Esq. Carretera Circuito del Golfo Col. Pueblo Nuevo C.P. 86500, Cárdenas, Cárdenas, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| 17 | Veracruz Norte | HG2MFA POZA RICA, VER | Bellestar Dominguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalupe de Victoria, Veracruz | Dr. Ana Ruth Hernández Cervantes | Director Médico | ana.hernandez@imss.gob.mx | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Veracruz Norte | UMF15 UMAA TELERIA, VER | Nareño y Reforma SN Col. Laredo C.P. 83260, 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 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Zacatecas | HG2 ZACATECAS, ZAC | 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 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 18 | Campeche | HG2MFI CAMPECHE, CAMP | Inferior Alameda No. 45 Col. Centro C.P. 96000, Zúaticas, Zacatecas, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 18 | Consulta Externa CHIN La Paz | CONSULTA EXTERNA DEL CHIN LA PAZ | Av. López Mateos por Talismantes y Quirina Fco Col. Sin Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche | Ing. Juan Alberto Basto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bastop@imss.gob.mx | 531.350.0026.01.01 | Laser quirúrgico neodymium-yag. | 2 |
| 18 | Distrito Federal Norte | HG27 FLATELOCO, DF NORTE | Cdta. Vallejo y Jaxarancas Col. La Raza C.P. 02990, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Juan Alberto Basto Padilla | Subdirector Administrativo de la Unidad de Consulta Externa del CHIN La Raza | sergio.taliedo@imss.gob.mx | 531.350.0026.01.01 | Laser quirúrgico neodymium-yag. | 1 |
| 18 | Hosp. Especialidades N° 2 Sonora | UMAE H2 CHIN CD OBREGON, SON | Calle Priorización Hidalgo y Huetaguey SN Col. C.P. 85130, Ciudad Obregón, Cdte. Sonora | Ing. Pedro Jesús Villaverde Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.villaverde@imss.gob.mx | 531.350.0026.01.01 | Laser quirúrgico neodymium-yag. | 1 |
| 18 | Hosp. Especialidades N° 21 Coahuila | UMAE H21 TORREON, COAH | Bvd. Revolución #2650 OTE, Col. Torreon Jardín C.P. 27200, Torreon, Coahuila | Dr. Rafael Ortega González | Jefe de División de Cirugía | rafael.ortega@imss.gob.mx | 531.350.0026.01.01 | Laser quirúrgico neodymium-yag. | 1 |
| 19 | Aguascalientes | UMF10 AGUASCALIENTES, AGS | Av. de la Convención No. 1914 esquina con Petróleos Mexicanos Col. Geminal C.P. 20030, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |



ANEXO No. 1.4
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado | Colaborador | Coordinador | Unidad | Unidad Ejecutora | FEF | Dir | Unidad Ejecutora | Unidad Ejecutora |
|----------------|---|---------------------------------|--|--|-------|--------------------|---------------------------------|--|
| 19 | Tabasco | HG22 CADENAS, TAB | Av. Francisco Tapia Gumá S/N Est. Carretera Carretera Centro del Golfo Col. Pueblo Nuevo C.P. 86500, C. Cárdenas, Cárdenas, Tabasco | Ing. Karim Tapia Cuevoedo | 11824 | 531.341.2487.03.01 | karim.tapia@imss.gob.mx | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Tamaulipas | UMF77 CIUDAD MADERO, TAMPS | Bvd. Adolfo López Mateos y Ave. Zapotal Col. Las Conchitas C.P. 88401, Ciudad Madero, Ciudad Madero, Tamaulipas | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cañadano | 11824 | 531.341.2487.03.01 | hector.gulierrezca@imss.gob.mx | Mastografía digital de campo completo. |
| 19 | Tlaxcala | HG2 1 TLAXCALA, TLAX | Av. Universidad S/N, C.P. 30000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala, Tlaxcala | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | 11824 | 531.341.2487.03.01 | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | Mastografía digital de campo completo. |
| Veracruz Norte | | UMF66 XALAPA, VER NTE | Pedro Mora Bertrán Est. 7 de Noviembre, Col. Salud C.P. 91100, Localidad Xalapa, Xalapa, Veracruz de Ignacio de la Llave Coatzacoalcas, Coatzacoalcas, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintanero | 11824 | 531.341.2487.03.01 | simon.garcia@imss.gob.mx | Mastografía digital de campo completo. |
| Veracruz Sur | | HGZMF36 COATZACOALCOS, VER SUR | Carretera sin c.p. 96420, Coatzacoalcas, Ver. frente al Colegio. Clara Anullera Mérida, Yucatán | Ing. Mario Muñoz Cordero | 11824 | 531.341.2487.03.01 | mario.munoz@imss.gob.mx | Mastografía digital de campo completo. |
| Yucatán | | UMF59 MERIDA, YUC | Interior Alameda No. 45 Col. Centro C.P. 96000, Zucatecas, Zucatecas | Ing. Ulises Torralba Amador Gómez | 11824 | 531.341.2487.03.01 | ulises.amado@imss.gob.mx | Mastografía digital de campo completo. |
| Zacatecas | | HG2 1 ZACATECAS, ZAC | Interior Alameda No. 45 Col. Centro C.P. 96000, Zucatecas, Zucatecas | Ing. Fernando Canto Enriquez Ortiz | 11824 | 531.341.2487.03.01 | fernando.enriquez@imss.gob.mx | Mastografía digital de campo completo. |
| 20 | Aguascalientes | UMAA AGUASCALIENTES, ACS | Av. de la Compañía Norte 1914 esquina con Perifoneos Mexicanos Col. Gremial C.P. 20030, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | 20662 | 531.616.5108.01.01 | laura.martinez@imss.gob.mx | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) |
| 20 | Baja California | UMF36-UMAA TIJUANA, BC | Agua Calientes y Lázaro Cárdenas No. 15100, Mesa de Oro C.P. 22430, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | 20662 | 531.616.5108.01.01 | hector.bar@imss.gob.mx | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) |
| 20 | Distrito Federal Sur | HGZMF3 SAN ANGELO, DF SUR | Río Magdalena No. 289 Entre Alamarino E Hidalgo Col. Tlacapán San Ángel C.P. 01090, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | 20662 | 531.616.5108.01.01 | gustavo.martinez@imss.gob.mx | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) |
| 20 | Hond. Especialidades C.M.H La Pasa | UMAE HE OMNIA LA PAZA | Benito Juárez S/N Col. La Raza C.P. 02960, Deleg. Azafrán, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | 20662 | 531.616.5108.01.01 | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) |
| 20 | Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE HEZ CHIN CD OBRERON, SON | Calle Prologación Hidalgo y Huilaguay S/N Col. C.P. 85130, Ciudad Obregón, Calles, Sonora | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz | 20662 | 531.616.5108.01.01 | pedro.villavicencio@imss.gob.mx | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) |
| 20 | Hosp. Traumatología, Magda. de las Salinas DF | UMAE HT MAGDALENA D LAS SALINAS | Cuacern 15 S/N Est. Av. I.P.N. Col. Magdalena de Las Salinas C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Adrián Méndez Remán | 20662 | 531.616.5108.01.01 | adrian.mendez@imss.gob.mx | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) |
| 20 | Hosp. Traumatología, Magda. de las Salinas DF | UMAE HO MAGD D LAS SALINAS | Colectora 15 S/N Est. Av. I.P.N. Col. Magdalena de Las Salinas, C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Adrián Méndez Román | 20662 | 531.616.5108.01.01 | adrian.mendez@imss.gob.mx | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) |
| 20 | Microcath | HGZMF17 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 | 20662 | 531.616.5108.01.01 | roy.bojorges@imss.gob.mx | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) |
| 20 | Puebla | HGZ15 TEHUACAN, PUE | Paseo de las Américas S/N y Av. Garibay Col. San Nicolás Teixtilmilla, C.P. 75220, Tehuacán, Tehuacán, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | 20662 | 531.616.5108.01.01 | alberto.candia@imss.gob.mx | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) |
| 20 | Tabasco | HGZ46 VILLAHERMOSA, TAB | Av. Universidad S/N Col. Casa Blanca C.P. 86060, Villahermosa, Centro, Tabasco | Ing. Karim Tapia Cuevoedo | 20662 | 531.616.5108.01.01 | karim.tapia@imss.gob.mx | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) |
| 20 | UMAE HGP 48 LEON, GTO | UMAE HGP 48 LEON, GTO | Av. México esquinera Paseo de las Insurgentes Col. Los Paraisos C.P. 37320, León, Guanajuato | Ing. Mario Alberto Mondragón Juárez | 20662 | 531.616.5108.01.01 | mario.mondragon@imss.gob.mx | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) |
| 20 | OBLACIMOCJAL | UMAE HPDIATRIA OBLACIMOCJAL | Balísano Domínguez No. 795 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | 20662 | 531.616.5108.01.01 | ana.hernandez@imss.gob.mx | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) |
| 20 | Veracruz Norte | HGZMF33 SN ANDRES TUXTLA, VER | 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 Quintanero | 20662 | 531.616.5108.01.01 | simon.garcia@imss.gob.mx | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) |
| 20 | Veracruz Norte | UMF15 UMMA TEJERRA, VER | Carretera Federal México - Veracruz Km 13 Col. Valente Díaz C.P. 91697, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintanero | 20662 | 531.616.5108.01.01 | simon.garcia@imss.gob.mx | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) |
| 21 | Chihuahua | HG015 CHIHUAHUA, CHH | Prolog Av. División del Norte s/n y Calle 39, Col. Santo Niño, C.P. 31200, Chihuahua | Ing. Miguel Martínez Caldera | 20663 | 531.616.5108.01.01 | miguel.martinez@imss.gob.mx | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Ginecología) |
| 21 | Oaxaca | HG21-UMMA OAXACA, OAX | Cztl. Héroes de Chapultepec 621 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Suárez | 20663 | 531.616.5108.01.01 | ramon.moncada@imss.gob.mx | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Ginecología) |
| 22 | Distrito Federal Sur | HGZMF3 SAN ANGELO, DF SUR | Río Magdalena No. 289 Entre Alamarino E Hidalgo Col. Tlacapán San Ángel C.P. 01090, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | 20664 | 531.616.5108.01.01 | gustavo.martinez@imss.gob.mx | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Proctología) |
| 23 | Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE HEZ CMN CD OBRERON, SON | Calle Prologación Hidalgo y Huilaguay S/N Col. C.P. 85130, Ciudad Obregón, Calles, Sonora | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz | 20668 | 531.616.5116.01.01 | pedro.villavicencio@imss.gob.mx | Mesa quirúrgica universal avanzada (para neurocirugía y lminiscotomía) |
| 23 | Hosp. Especialidades, Jalisco | UMAE HESP OBLATOS CMNO, JAL | Balísano Domínguez No. 700 Col. Obispos C.P. 44929, Guadalajara, Jalisco | Ing. Álvaro Verbucio Correa | 20688 | 531.616.5116.01.01 | alvaro.verbucio@imss.gob.mx | Mesa quirúrgica universal avanzada (para neurocirugía y lminiscotomía) |
| 23 | Querétaro | HGR1 QUERETARO, QRO | Av. 5 de Febrero y Calles Zaragoza Col. Centro C.P. 76000, Querétaro, Santiago de Querétaro, Querétaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | 20688 | 531.616.5116.01.01 | juan.zaenz@imss.gob.mx | Mesa quirúrgica universal avanzada (para neurocirugía y lminiscotomía) |

9



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. 1.4

GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIONES DE EQUIPOS

| Estado | Distribución | Unidad | Titular | Responsable del Colaborador | Cargo | Correo Electrónico | PSI | Descripción | Cantidad |
|--------|---|---------------------------------|--|--|--|------------------------------|-------|---|----------|
| 23 | Sinaloa | HGZ49 LOS MOCHIS, SIN | Bvd. López Mateos y Huante de Júpiter Col. Las Fuentes C.P. 81256, Los Mochis, Sonora, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 20688 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para neurocirugía y laminectomía) | 4 |
| 23 | Sinaloa | HGR1 CUIJACAN, SIN | Francisco Zarco y Amador Col. Miguel Alemán C.P. 80200, Cuicacán, Rosales, Culiacán, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 20688 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para neurocirugía y laminectomía) | 5 |
| 23 | OBLACUINGO, JAL | UMAE HPEDIATRIA OBLACUINGO, JAL | Balneario Dominguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | Director Médico | ana.hernandez@imss.gob.mx | 20688 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para neurocirugía y laminectomía) | 1 |
| 24 | Aguascalientes | HGZ1 AGUASCALIENTES, AGS | Bvd. José María Chávez No. 1292 Col. Fraccionamiento Jardines C.P. 20270, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 20689 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 24 | Distrito Federal Sur | HGZMF9 SAN ANGELES, DF SUR | Pío Magallanes No. 289 Entre Altamirano E Hidalgo Col. Tizapán San Ángel C.P. 01090, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 20689 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 24 | Hosp. Especialidades, Jalisco | UMAE HESP OBLATOS CAMO, JAL | Balneario Dominguez No. 1000 Col. Oblatos C.P. 44328, Guadalupe, Jalisco | Ing. Álvaro Verdugo Correa | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alvaro.verdugo@imss.gob.mx | 20689 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 24 | Hosp. Especialidades, Yucatán | UMAE HESP, MERIDA, YUC | Calle 41 No. 439 X 34 Ex Terminos El Fánik, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Yucatán | Dr. Francisco Javier Cuervo Moguel | Director Médico | francisco.cuervo@imss.gob.mx | 20689 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 4 |
| 24 | Michoacán | HGZ8 URUAPAN, MCH | Calzada Benito Juárez Esq Con Fco. Villa SIN Col. Linda Vista, Cametara Federal Uruapan-Los Reyes, C.P. 60050, Uruapan, Michoacán, Michoacán | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 20689 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 24 | Oaxaca | HGZ1-UMAA OAXACA, OAX | Muyansi, Uruapan, Michoacán de Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 20689 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 24 | Querétaro | HGR1 QUERETARO, QRO | Cd. Heroles de Chapultepec 621 Col. Centro C.P. 68000, Querétaro de Juárez, Querétaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.saenz@imss.gob.mx | 20689 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 24 | UMAE HPEDIATRIA OBLACUINGO, JAL | UMAE HPEDIATRIA OBLACUINGO, JAL | Balneario Dominguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | Director Médico | ana.hernandez@imss.gob.mx | 20689 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 25 | Distrito Federal Sur | HGZMF3 SAN ANGELES, DF SUR | Pío Magallanes No. 289 Entre Altamirano E Hidalgo Col. Tizapán San Ángel C.P. 01090, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 20670 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para urología) | 1 |
| 25 | Hosp. Especialidades, Jalisco | UMAE HESP OBLATOS CAMO, JAL | Balneario Dominguez No. 1000 Col. Oblatos C.P. 44328, Guadalupe, Jalisco | Ing. Álvaro Verdugo Correa | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alvaro.verdugo@imss.gob.mx | 20670 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para urología) | 1 |
| 25 | Querétaro | HGR1 QUERETARO, QRO | Av. 5 de Febrero y Calzada Zaragoza Col. Centro C.P. 76000, Querétaro, Sanitizado de Querétaro, Querétaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.saenz@imss.gob.mx | 20670 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para urología) | 1 |
| 26 | Coahuila | HGZ 1 SALTILLO, COAH | Cd. Antonio Naro y Luis Guillén Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 20659 | Hidráulica (Para Cirugía General) | 2 |
| 26 | Coahuila | HGZMF6 TORREON, COAH | Bvd. Revolución y Jaramin Col. Torreon Jardín C.P. 27100, Torreon, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 20659 | Hidráulica (Para Cirugía General) | 4 |
| 26 | Coahuila | HGZMF8 TORREON, COAH | Bvd. Revolución No. 260 Ota. Col. Zona Centro C.P. 27000, Torreon, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 20659 | Hidráulica (Para Cirugía General) | 2 |
| 26 | Coahuila | HGZMF6 PARRAS DL FLENTE, COAH | Francisco I. Madeno y Mestromos Col. Zona Centro C.P. 27300, Parras de la F., Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 20659 | Hidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 26 | Coahuila | HGZ13 CIUDAD AGUINA, COAH | Bvd. Guerrero y Álvaro Obregón Col. Centro C.P. 26200, Ciudad Aguirre, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 20659 | Hidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 26 | Colima | HGZMF4 TECOMAN, COL | Colegio Militar No. 1 Col. Centro C.P. 28100, Tecoman, Colima | Ing. Miguel Heor Sánchez | Ingeniero Biomédico | miguel.me@imss.gob.mx | 20659 | Hidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 26 | Guerrero | HGZ10 GUAMAJUATO, GTO | Jardín del Camarero No. 17 Col. Centro C.P. 36000, Guamajuato, Guanajuato | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 20659 | Hidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 26 | Nayarit | HGZ1 TEPIC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Marañón | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruz@imss.gob.mx | 20659 | Hidráulica (Para Cirugía General) | 4 |
| 26 | Puebla | HGR88 UMAA 1, PUEBLA, PUE | 10 Poniente No. 2721 Col. Amor C.P. 72600, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 20659 | Hidráulica (Para Cirugía General) | 2 |
| 26 | Puebla | HGZ10 NUEVO NEGAMA, PUE | Av. 1o. de Mayo Equina Pío Suárez C.P. 73200, Nuevo Negama, Juan Galindo, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 20659 | Hidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 26 | Querétaro | HGZ3 SAN JUAN DEL RIO, QRO | Av. Central SAN Km. 0.250 Col. C.P. 76000, San Juan del Río, San Juan del Río, Querétaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.saenz@imss.gob.mx | 20659 | Hidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 26 | Sinaloa | HGZMF3 MAZATLAN, SIN | Av. Ejército Mexicano y Calle Amistad Col. Adolfo López Mateos C.P. 82149, Mazatlán, Mazatlán, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 20659 | Hidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 27 | Hosp. General de Especialidades N° 3 de CDMX, PUE | UMAE HGO 3 CDMX LA RAZA | Cd. Vallejo Esq. Antonio Valeriano Col. La Raza C.P. 02380, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Juan Osorio Parrita Villalobos | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | juan.osorio@imss.gob.mx | 20680 | Mesa quirúrgica Universal Mecánico | 10 |
| 27 | Puebla | HGZ23 TEZTLIUTLAN, PUE | Av. Juárez No. 14 Col. Centro C.P. 73000, Teztlitlán, Teztlitlán, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 20680 | Hidráulica (Para Ginecología) | 1 |
| 27 | Puebla | HGR88 UMAA 1, PUEBLA, PUE | 10 Poniente No. 2721 Col. Amor C.P. 72600, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 20680 | Hidráulica (Para Cirugía General) | 3 |
| 28 | Hosp. Especialidades, Yucatán | UMAE HESP, MERIDA, YUC | Calle 41 No. 439 X 34 Ex Terminos El Fánik, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Yucatán | Dr. Francisco Javier Cuervo Moguel | Director Médico | francisco.cuervo@imss.gob.mx | 12050 | Microscopio para neurocirugía. | 1 |
| 28 | 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 Arroyo Castañeda | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | bertha.arroyo@imss.gob.mx | 12050 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad | 1 |
| 28 | Chiampala | HGZ8 CIUDAD JUAREZ, CHI | Calle Juvenal Aragón Romo # 450 Norte Zona PROVAF | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 12056 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad | 1 |



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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 14
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado | Distrito | Instancia | Responsable | Correo Electrónico | Celular | IMSS | Clave | Descripción de la Actividad | Unidad de Medida | Clasificación | Costo |
|--------|--------------------------------------|---------------------------------|--|--|---|-------|--------------------|---|------------------|---|-------|
| 29 | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila | UMAE H71 TORREON, COAH | Bvd. Revolución y 2800 UTE. Col. Torreon Jardín C.P. 27200, Torreon, Coahuila | Dr. Rafael Ortega Contrólez | Jefe de División de Ortopedia | 12056 | 531.626.0123.02.01 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | 1 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | |
| 29 | Jalisco | HGR46 LOS AYALA, GUAD. | San Felipe No. 1014 Col. Sector Hidalgo C.P. 44200, Guadalupe, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehaus | Ingeniero Biomédico | 12056 | 531.626.0123.02.01 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | 1 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | |
| 29 | Jalisco | HGR46 LAZARO CARDENAS, JAL | Av. Lázaro Cardenas y 8 de Julio Col. Sector Juárez C.P. 44910, Guadalupe, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Niehaus | Ingeniero Biomédico | 12056 | 531.626.0123.02.01 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | 1 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | |
| 29 | Nuevo León | HG24 GUADALUPE, NL | Matamoros y Zúñiga S/N, C.P. 67100, Guadalupe, Coahuila | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | 12056 | 531.626.0123.02.01 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | 1 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | |
| 29 | Nuevo León | HG24 SAN NICOLAS DL GARZA, NL | Av. Juárez y Carretera A Laredo Col. Ciudad Iruindé C.P. 66450, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | 12056 | 531.626.0123.02.01 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | 1 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | |
| 29 | San Luis Potosí | HG250 UMAA SAN LUIS POTOSÍ, SLP | Av. Tangamanga 205 Col. Prados de San Vicente 1a. Sec. C.P. 76397 San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Lizeth Triado Escobedo | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 | Monitor de signos vitales | |
| 30 | Baja California | HG2MF8 ENSENADA, BC | Av. Reforma No. 84 Fracc. Bahía C.A. 22680, Ensenada, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Vertulgo | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 | Monitor de signos vitales | |
| 30 | Baja California | HG2MF6 TECATE, BC | Av. Protes G4 y Av. Juárez No. 100 Col. Zona Norte C.P. 21400, Tecate, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Vertulgo | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 | Monitor de signos vitales | |
| 30 | Baja California | HG2MF12 S LUIS R COLORADO, SON | Av. Chihuahua y Benjamín Gil s/n Col. Ruiz Contreras C.P. 83439, San Luis Río Colorado, Sonora | Ing. Héctor Baro Vertulgo | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 4 | Monitor de signos vitales | |
| 30 | Campeche | HG2MF1 CAMPECHE, CAMP | Av. López Méndez por las Puercas y Quilicura Río Col. San Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche | Ing. Juan Alberto Basco Pazuffa | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 4 | Monitor de signos vitales | |
| 30 | Chihuahua | HG2MF16 CIUDAD CUAUHTEMOC, CHH | Av. 16 de Septiembre y Roma s/n Col. Progreso, CP 31550 Centro, CP 33000 | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 | Monitor de signos vitales | |
| 30 | Chihuahua | HG2MF11 CIUDAD DELICIAS, CHH | Av. Río Conchos, Sector Poniente s/n Col. Cd. Delicias Centro, CP 33000 | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 10 | Monitor de signos vitales | |
| 30 | Coahuila | HG015 CHIHUAHUA, CHH | Prongo Av. División del Norte s/n y Calle 39, Col. Santo Niño, C.P. 31200, Chihuahua | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 | Monitor de signos vitales | |
| 30 | Coahuila | HG21 SALTILLO, COAH | Chd. Antonio Naro y Luis Guzmán Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 2 | Monitor de signos vitales | |
| 30 | Coahuila | HG2MF2 SALTILLO, COAH | Carretera 57 Km. 5 Col. Delicias C.P. 26070, Piedras Negras, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 | Monitor de signos vitales | |
| 30 | Coahuila | HG2MF18 TORREON, COAH | Bvd. Venustiano Carranza y Bvd. Hipólita Col. Fraccionamiento Kincazo C.P. 25270, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 2 | Monitor de signos vitales | |
| 30 | Coahuila | HG2MF16 TORREON, COAH | Bvd. Revolución y Azambán Col. Torreon Jardín C.P. 27100, Torreon, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 | Monitor de signos vitales | |
| 30 | Coahuila | HG2MF18 TORREON, COAH | Bvd. Revolución No. 250 Col. Zona Centro C.P. 27000, Torreon, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 | Monitor de signos vitales | |
| 30 | Coahuila | HG2MF7 MONGLOVA, COAH | Bvd. Harold R. Papa Col. Centro C.P. 25700, Mongolva, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 | Monitor de signos vitales | |
| 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 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 | Monitor de signos vitales | |
| 30 | Coahuila | HG2MF20 ECO MADERO, COAH | Bvd. Francisco I. Madero No. 350 Col. Nuevo Linares del Sur C.P. 27900, Francisco I. Madero, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 | Monitor de signos vitales | |
| 30 | Coahuila | HG2MF27 PALAU, COAH | Av. Hidalgo y 5 de Febrero Col. Zona Centro C.P. 26350, Miquiztli, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 2 | Monitor de signos vitales | |
| 30 | Coahuila | HG2MF13 CIUDAD AGUINA, COAH | Bvd. Guerrero y Alvarez Obregón Col. Centro C.P. 26200, Ciudad Aguilón, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 10 | Monitor de signos vitales | |
| 30 | Coahuila | HG2MF15 MOROLEON, GTO | Damaso Rodríguez No. 750, C.P. 26322, Col. Nuevo Centro del Norte, Col. Ex-Hacienda Coapa C.P. 44310, Matamoros, Coahuila | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 | Monitor de signos vitales | |
| 30 | Coahuila | HG2MF15 MOROLEON, GTO | Delicias, Coahuila | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 | Monitor de signos vitales | |
| 30 | Coahuila | HG2MF15 MOROLEON, GTO | Delicias, Coahuila | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 10 | Monitor de signos vitales | |
| 30 | Coahuila | HG2MF15 MOROLEON, GTO | Delicias, Coahuila | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 | Monitor de signos vitales | |
| 30 | Coahuila | HG2MF15 MOROLEON, GTO | Delicias, Coahuila | Ing. Mónica Leticia Pacheco Fico | Coordinador Biomédico | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 | Monitor de signos vitales | |
| 30 | Coahuila | HG2MF15 MOROLEON, GTO | Delicias, Coahuila | Ing. César Alejandro Rangel Pacheco | Coordinador de Ingeniería Biomédica | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 | Monitor de signos vitales | |
| 30 | Coahuila | HG2MF15 MOROLEON, GTO | Delicias, Coahuila | Ing. Edgar Arán Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 | Monitor de signos vitales | |



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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



**ANEXO No. 1-A
CARTA DE DESCRIPCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE EQUIPO**

| Estado | Clasificación | Unidad Procesa | Dirección | Administración Central | Cap | Empleado | Clave | Descripción | Cantidad |
|--------|---|---------------------------------|---|-------------------------------------|---|--------------------------------|--------------------|---------------------------|----------|
| 30 | Hosp. Cardiología C.M.N Siglo XXI | UMAE CARDIOLOGIA C.M.N XXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. Alberto Saucedo Pérez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alberto.saucedo@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 10 |
| 30 | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI | UMAE H PISO SN FERNANDO D.F.SJR | Av. San Fernando No. 201 Entre Cruz Verde y Callejón San Fernando Col. Tonalá Guerra C.P. 14050, Deleg. Tlalpan, Distrito Federal | Ing. David Nava Rodríguez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | david.nava@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI | UMAE H ESPECIALIDADES C.M.N XXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. David Nava Rodríguez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | david.nava@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Hosp. Especialidades N° 1, Cuauhtémoc | UMAE HE1 LEON, GUANAJUATO | Bvd. Adolfo López Mateos y Paseo de los Insurgentes Col. Los Paraisos C.P. 37250, León, Guanajuato | Ing. Pedro Pozos Vazquez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.pozos@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HE14 CAMVER | Av. Cuauhtémoc, Esq. Cervantes y Prolong. 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 | christopher.zarate@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 15 |
| 30 | Hosp. Especialidades N° 26, Nuevo León | UMAE HE25 MONTERREY, NL | Av. Lincoln y Fidel Velázquez, Col. Nueva Morelos C.P. 64180, Monterrey, Nuevo León | Ing. Ulises Carrillo Mora | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | ulises.mora@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 20 |
| 30 | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila | UMAE HE71 TORREON, COAH | Bvd. Revolución 4280 OTE, Col. Torreon Jardín C.P. 27200, Torreón, Coahuila | Dr. Rafael Ortega González | Jefe de División de Cirugía | rafael.ortega@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | Hosp. Especialidades, Yucatán | UMAE H ESP, MERIDA, YUC | Calle 41 No. 439 X 34, Esq. Terrence El Finic, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Yucatán | Dr. Francisco Javier Cuervo Moguel | Director Médico | francisco.cuervo@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 6 |
| 30 | Hosp. Pediatría C.M.N Siglo XXI | UMAE H PEDIATRIA C.M.N XXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. José Rogelio Vargas Guerrero | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales | jose.vargas@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 19 |
| 30 | Hosp. Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes, EMEXITE | UMAE HTO LOMAS VERDES, EMEXITE | Superavida Lomas Verdes #52, Col. Sta Cruz Amén Nuevoabán de Juárez, C.P. 53150, Edo. de México | Lt. Enrique Alcarán Vázquez | Director Administrativo de la UMAE | enrique.alcaran@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | México Oriente | HGZ57 LA QUEBRADA, EDO MEX OTE | Antigua Carretera Tlahueliptán SN Fracc La Quebrada, C.P. 54759 Cuatitlán Izamal, Cuatitlán Izamal, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuenda | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | México Oriente | HGRTZ GUSTAVO BAZ TLANE, EMEHO | Av. Cuatimoc Bar Sin Número, Esq. Filiberto Gómez, Col. Tlahueliptán de Baz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuenda | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | México Poniente | HGO221 TOLUCA, EDO MEX PTE | Josefa Ortiz de Domínguez Esquina Av. Morelos Col. Santa Clara C.P. 50000, Toluca de Leó, Toluca, Edo. de México | Ing. Anuar Villareal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villareal@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | México Poniente | UMF231 UNAM/EMETPEC, EDOMEX PTE | Heriberto Eñiquez Poniente No. 304 Fraccionamiento San José La Píllas C.P. 82140, Metepec, Metepec, Edo. de México | Ing. Anuar Villareal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villareal@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | Michoacán | HGR1 GHARO, MORELIA, MICH | Av. Boques de los Olivos 101, C.P.61301, La Góndola, Chero, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Borges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.borges@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Michoacán | UMF120 PATZCUARO, MICH | Av. Lazaro Cardenas SN Col. Centro C.P. 61500, Patzcuaro, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Borges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.borges@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Michoacán | UMF118 ZITACUARO, MICH | Calle Sakar No. 143 Esq. Con Landa y Pita Col. Meckuzma C.P. 61525, Heredia Zitacuaro, Zitacuaro, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Borges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.borges@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Morelos | HGRMF7 PLAN DE AYALA, MOR | Av. Plan de Ayala 201, Esq. Av. Central Col. Flores Magón, C.P. 62450, Cuernavaca, Cuernavaca, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alcántara | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becerra@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 40 |
| 30 | Morelos | HGZMF5 ZACATEPEC, MOR | Av. Lazaro Cardenas SN, Zacatepec, Morelos, C.P. 82780 Zacatepec de Hidalgo, Zacatepec, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alcántara | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becerra@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | Morelos | HGZMF7 CUAUTLA, MOR | Calle Tulipanes No. 2, Col. Centro C.P. 62740, Cuautla, Cuautla, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alcántara | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becerra@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Nayarit | HGZ1 TEPIC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruz@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 6 |
| 30 | Nayarit | HGZMF10 SANTAGO BUCUNTLA, NAY | Nicolás Echeverría en Col. Cuauhtémoc | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruz@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | Nayarit | HGZMF8 TUAMPAN, NAY | Independencia en Col. El Belis | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruz@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | Nuevo León | HGZ17 MONTERREY, NL | F. Lozano y Roble Col. Benito Juárez C.P. 64420, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armenta@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Nuevo León | HGZ4 GUADALUPE, NL | Melamoros y Zúñiga SN, C.P. 67100, Guadalupe, Guadalupe, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armenta@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 6 |
| 30 | Nuevo León | HGZMF8 SN NICOLAS DL GARZA, NL | Av. Juárez y Carralera Alvarado Col. Ciudad Jardín C.P. 86480, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armenta@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 4 |
| 30 | Nuevo León | HGZMF2 MONTERREY, NL | Av. Constitución Ote. y Profesor G. Torres SN, C.P. 64010, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armenta@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Nuevo León | HGSMF12 LIMAPES, NL | Emilio Carranza y Niños Héroes SN, C.P. 67700, Linares, Linares, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armenta@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |



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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 1-A

GUIA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado | Unidad Ejecutora | Nombre del Contratista | Domicilio | Clave | Nombre del Administrador | Celular | Correo Electrónico | Extensión | Fecha de Inicio | Fecha de Término | Observaciones |
|--------|--|---|---|-------------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|--------------------|---------------------------|--|---------------|
| 30 | Nuevo León | UMAA 65 MONTERREY, NUEVO LEÓN | Diego Diaz de Heranaga 194 Esquinas de Centro Domínguez C.P. 66446 San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | 16398 | Ing. Fabián Armenta Alonso | 16398 | fabián.armon@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 10 |
| 30 | Nuevo León | UMF71UMAA SAN PEDRO GG, NL | Bvld. Díaz Ordaz y María Cantú Col. La Leona C.P. 66210, San Pedro Garza García, San Pedro Garza García, Nuevo León | 16398 | Ing. Fabián Armenta Alonso | 16398 | fabián.armon@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Oaxaca | HG211UMAA OAXACA, OAX | Carz. Héroles de Chapultepec. 621 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | 16398 | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | 16398 | ramon.moncada@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | Queretaro | HGR1 QUERETARO, QRO | Av. 5 de Febrero y Calzada Zaragoza Col. Centro C.P. 76000, Queretaro, Queretaro de Quirós, Queretaro | 16398 | Ing. Juan Arturo Saenz López | 16398 | juan.saenz@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | San Luis Potosí | HG250 UMMA SAN LUIS POTOSI, SLP | Av. Tangamanga 205 Col. Prados de San Vicente 1a. Sec. C.P. 78397 San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | 16398 | Ing. Linda Liberti Tirado Escobosa | 16398 | linda.liberti@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 19 |
| 30 | Sinaloa | HGR1 GULIACAN, SIN | Francisco Zanco y Andrade Col. Miguel Alemán C.P. 80200, Culiacán Rosales, Culiacán, Sinaloa | 16398 | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | 16398 | oscar.riveras@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Sonora | HGP HERMOSILLO, SON | Av. Morales, Islote Olvera Benito Juárez y Justo Sierra Col. Morales, C.P. 83150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | 16398 | Ing. Vanita Gabriela Fontes Hernández | 16398 | vanita.fontes@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 4 |
| 30 | Tabasco | HG246 VILLAHERMOSA, TAB | Av. Universidad SN, Col. Casa Blanca C.P. 86760, Villahermosa, Centro, Tabasco | 16398 | Ing. Karim Tapia Cuervo | 16398 | karim.tapia@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 6 |
| 30 | Tlaxcala | HG52 MFR TLAXCALA, TLAX | Guillermo Valle No. 115, Col. Centro, C. P. 90000 Tlaxcala de Xicohtlencatl, Tlaxcala, Tlaxcala | 16398 | Lic. Jorge Alonso Rodríguez Ramírez | 16398 | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | UMAE HGP 48 LEON, GTO | Av. México esquina Paseo de los Insurgentes Col. Los Paraisos C.P. 37320 León, Guanajuato | 16398 | Ing. Mario Alberto Mondragón Juárez | 16398 | mario.mondragon@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 13 | |
| 30 | UMAE FPDIAETRIA OBLACINOCJAL | Salinas Domínguez No. 265 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadaluajara, Jalisco | 16398 | Dra. Ana Ruth Hernández Cavanilles | 16398 | ana.hernandez@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 10 | |
| 30 | Veracruz Norte | HG2MIF28 MARTINEZ DELATORRE, VN | Av. Soledad No. 817, Col. Soledad C.P. 93810, Martínez de la Torre, Martínez de la Torre, Veracruz de Ignacio de la Llave | 16398 | Ing. Simón García Quiñero | 16398 | simon.garcia@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | Veracruz Norte | HG52MIF28 TUXPAN, VERINTE | Calle 4 Esq. Calle Principal, La Mata de Tampamachoco Col. Fco. Cruz, C.P. 82773, Tuxpan de Rodríguez Cano, Veracruz de Ignacio de la Llave | 16398 | Ing. Simón García Quiñero | 16398 | simon.garcia@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | Yucatán | HGR12 MERIDA, YUC | Av. Cobán con Tizac Col. García Ginerés C.P. 97070, Mérida, Mérida, Yucatán | 16398 | Ing. Ulises Tonahut Amado Gómez | 16398 | ulises.amado@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Zacatecas | HG23 FRESNILLO, ZAC | Av. Hidalgo No. 414 Col. Centro C.P. 99190, Fresnillo, Fresnillo, Zacatecas | 16398 | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | 16398 | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | Zacatecas | UMF4 GUADALUPE, ZAC | Av. México SN Col. Dependencias Federales C.P. 98600, Guadalupe, Guadalupe, Zacatecas | 16398 | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | 16398 | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 2 |
| 31 | Hidalgo | HG22 TULANCINGO, HGO | Problección, Guerrero sin número y Carretera México-Tuxtepec, Colonia Centro, 49300 | 12046 | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | 12046 | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 531.619.0411.03.01 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 1 |
| 31 | Hidalgo | HG2MIF6 TEPEJIL DEL RIO, HGO | Av. Melchor Ocampo No. 32 Col. Centro C.P. 42850, Tepejil del Río de Ocampo, Hidalgo | 12046 | Ing. Edgar Acón Hernández Torres | 12046 | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 531.619.0411.03.01 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 1 |
| 31 | Hosp. Gineco Obstétrica N° 23, Nuevo León | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Av. Constitución y Félix U. Gómez SN, C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | 12046 | Ing. Edgar Acón Hernández Torres | 12046 | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 531.619.0411.03.01 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 6 |
| 31 | Hosp. Gineco Obstétrica N° 4, Distrito Federal | UMAE HGO 4 SAN ANGEL, DF | Av. Río Magdalena No. 289 Entre Almirante E Hidalgo Col. Tzucupán San Ángel C.P. 01960, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | 12046 | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guetara | 12046 | gustavo.peraltes@imss.gob.mx | 531.619.0411.03.01 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 1 |
| 31 | México Pomiente | UMAE HT MAGDALENA D LAS SALINAS | Colector 15 SN Est. Av. TP N. Col. Magdalena de Las Salinas C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | 12046 | Ing. Gustavo Peraltes Amoyó | 12046 | gustavo.peraltes@imss.gob.mx | 531.619.0411.03.01 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 2 |
| 31 | Michoacán | HG2MIF4 ZAMORA, MICH | Arbol de la Vida y 505 Sur, Col. Bosques de Metepes, C.P. 52140, San Gaspar Tlahuelilpan, Metepes, Edo. de México | 12046 | Ing. Anuar Villareal Wong | 12046 | anuar.villareal@imss.gob.mx | 531.619.0411.03.01 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 2 |
| 31 | Michoacán | HG2 86 MORELIA, MICH | Av. Mariano y Paseo de los Almirantes SN, C.P. 59000, Zamora de Hidalgo, Zamora, Michoacán de Ocampo | 12046 | Ing. Ruy Bojorges Kuri | 12046 | rui.bojorges@imss.gob.mx | 531.619.0411.03.01 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 5 |
| 31 | Michoacán | HG2MIF12 LAZARO CARDENAS, MICH | Av. Camélias SN, Esquina Samon Flores C.P. 58070, Morelia, Morelia, Michoacán de Ocampo | 12046 | Ing. Ruy Bojorges Kuri | 12046 | rui.bojorges@imss.gob.mx | 531.619.0411.03.01 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 1 |
| 31 | Michoacán | HG2MIF17 LOS REYES, MICH | Av. Lázaro Cárdenas 154 Col. Centro C.P. 60950, Ciudad Lázaro Cárdenas, Lázaro Cárdenas, Michoacán de Ocampo | 12046 | Ing. Ruy Bojorges Kuri | 12046 | rui.bojorges@imss.gob.mx | 531.619.0411.03.01 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 3 |
| 31 | Michoacán | HGR1 CHARO, MORELIA MICH | Av. 15 de Septiembre 165, Centro C.P. 60300, Los Reyes de Salgado, Los Reyes, Michoacán de Ocampo | 12046 | Ing. Ruy Bojorges Kuri | 12046 | rui.bojorges@imss.gob.mx | 531.619.0411.03.01 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 2 |
| 31 | Puebla | HG230 LA MARGARITA, PUEBLA, PU | Av. Bosques de Los Olivos 101, C.P.61801, La Goleta, Charo, Michoacán de Ocampo | 12046 | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | 12046 | alberto.candia@imss.gob.mx | 531.619.0411.03.01 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 10 |
| 32 | Chihuahua | HG26 CIUDAD JUAREZ, CHH | Margarita, C.P. 72560, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | 16400 | Ing. Miguel Martínez Cadena | 16400 | miguel.martinez@imss.gob.mx | 531.619.0403.02.01 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales para terapia intensiva. | 4 |

6



**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 EQUIPOS**

| Estado | Unidad | Equipo | Responsable | Coordinación | Correo | Presupuesto | Observaciones |
|---------------------------------------|---------------------------------|--|---------------------------------------|--|--------------------------------|-------------|---------------|
| Sonora | HGP HERMOSILLO, SON | Coordinación Biomédica Delegacional | Ing. Yenia Guzmán Pomes Hernández | Coordinación Biomédica Delegacional | yenia.gomas@imss.gob.mx | 16400 | 16400 |
| Baja California | HGR1-JUMAA TUJANA, BC | Coordinador Biomédico Delegacional | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 11787 | 11787 |
| Baja California | HGR1F12 8 LUIS P COLORADO, SON | Coordinador Biomédico Delegacional | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 11787 | 11787 |
| Distrito Federal | HGZ UMAA48 SN PEDRO XALPA DF-N | Coordinador Biomédico Delegacional | Ing. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico Delegacional | roberto.linares@imss.gob.mx | 11787 | 11787 |
| Distrito Federal | HGZ32 VILLA COMPA, DF SUR | Coordinador Biomédico Delegacional | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 11787 | 11787 |
| Hosp. Especialidades N° 1, Guanajuato | UMAE HET LEON, GUANAJUATO | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Ing. Pedro Pozos Vazquez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.pozos@imss.gob.mx | 11787 | 11787 |
| Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HET14 CANNER | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | christopher.zarate@imss.gob.mx | 11787 | 11787 |
| Michoacán | HGZ 83 MORELIA, MICHOACAN | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11787 | 11787 |
| Nuevo León | HGZ33 MONTERREY, NL | Coordinador Biomédico | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.alonso@imss.gob.mx | 11787 | 11787 |
| Nuevo León | HGZ 87 CON UMMAA APODACA NL | Coordinador Biomédico | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.alonso@imss.gob.mx | 11787 | 11787 |
| Shabta | HGZ48 LOS MOCHIS, SIN | Ingeniero Biomédico | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 11787 | 11787 |
| Aguascalientes | HGZ1 AGUASCALIENTES, AGS | Ingeniero Biomédico Delegacional | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 16418 | 16418 |
| Baja California | HGZ90 MEXICALI, BC | Coordinador Biomédico Delegacional | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 16418 | 16418 |
| Baja California | HGR20 Tijuana, BC | Coordinador Biomédico Delegacional | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 16418 | 16418 |
| Chihuahua | HGR65 UMMAA CD JUAREZ, CHIH | Jefe de Servicios Administrativos | Ing. Miguel Martínez Caldera | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16418 | 16418 |
| Guerrero | HGR1 ACAPULCO, GRO | Coordinador de Ingeniería Biomédica | Ing. César Alejandro Bernal Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.bernal@imss.gob.mx | 16418 | 16418 |
| Hosp. Especialidades N° 1, Puebla | UMAE HE CAN LA PAZA | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 16418 | 16418 |
| Hosp. Especialidades N° 2, Puebla | UMAE H ESPECIALIDADES CANSXO | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | Ing. David Nava Rodríguez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | david.nava@imss.gob.mx | 16418 | 16418 |
| Hosp. Especialidades N° 3, Guanajuato | UMAE HET LEON, GUANAJUATO | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Ing. Pedro Pozos Vazquez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.pozos@imss.gob.mx | 16418 | 16418 |
| Hosp. Especialidades N° 4, Veracruz | UMAE HET14 CANNER | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | christopher.zarate@imss.gob.mx | 16418 | 16418 |
| Hosp. Especialidades N° 7, Oaxaca | UMAE HET1 TORREON, COAH | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | Dr. Rafael Ortega González | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | rafael.ortega@imss.gob.mx | 16418 | 16418 |
| Hosp. Especialidades N° 1, Jalisco | UMAE HESP OBLATOS CMRO, JALISCO | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Ing. Álvaro Verdugo Correa | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alvaro.verdugo@imss.gob.mx | 16418 | 16418 |
| Hosp. Especialidades N° 1, Puebla | UMAE HESP CMMAC PUEBLA, PUE | Ingeniero Biomédico | Ing. Hans Ulrich Lau Cruz | Ingeniero Biomédico | hans.lauc@imss.gob.mx | 16418 | 16418 |
| Hosp. Especialidades N° 1, Puebla | UMAE HINFECTO CAN LA PAZA | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Ing. José Luis Flores Bolaños | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | jose.florez@imss.gob.mx | 16418 | 16418 |
| México Oriente | HGR188 ECATEPEC, EDO MEX | Ingeniero Biomédico Delegacional | Ing. Javier Rodríguez Cuenda | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 16418 | 16418 |
| Michoacán | HGR1 CHARO, MORELIA, MICH | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 16418 | 16418 |
| Quintana Roo | HGR1 QUETZARU, QRO | Coordinador Delegacional de Ingeniería Biomédica | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Ingeniería Biomédica | juan.saenz@imss.gob.mx | 16418 | 16418 |



**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 ADMINISTRACIONES DE CONTRATO**

| Entidad | Clasificación | Unidad | Distribución | Centro | PEI | EF | Clasificación |
|-----------------|-----------------------------------|---|--|--------|--------------------|--------------------------|---------------|
| Quintana Roo | HGR 17 CANCUN, Q ROO | Ing. Jaime Alfonso Megafón Lara | Coordinador Biomédico | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 3 |
| Tlaxcala | HGZ 1 TLAXCALA, TLAX | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramirez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| Oaxaca | UMIAE HPEDIATRIA OBLACIMOC/JAL | Dra. Ana Ruth Hernández Ceguales | Director Médico | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 2 |
| Baja California | HGSMF12 S LUIS R COLORADO, SON | Ing. Hector Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Baja California | UMIF16 MEXICALI, BC | Ing. Hector Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Chihuahua | HGO15 CHIHUAHUA, CHIH | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Coahuila | HGSMF18 TORREON, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Coahuila | HGSMF6 PARRAS DL FUENTE, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Coahuila | HGSMF21 SAN PEDRO DL COL, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Coahuila | HGSMF27 PALAU, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Coahuila | HGSMF13 CIUDAD AGUINA, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Coahuila | UMF88 RAMOS ARIZPE, COAH | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Coahuila | UMF49 ARBOLEDO, DF | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Coahuila | UMF44 LA ESCALERA, DF | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Coahuila | UMF46 EL SORIANO, DF SUR | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Coahuila | HGZMFA IGUALA, GRO | Ing. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Coahuila | HGZMFB ZHUATANEJO, GRO | Ing. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Coahuila | HGRI ACAPULCO, GRO | Ing. Gustavo Aquino Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Coahuila | UMIAE HGO 23 MONTERREY, NL | Ing. Cesar Alejandro Pangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 2 |
| Coahuila | UMIAE HGO 3 CANULA RAZA, NL | Ing. Cesar Alejandro Pangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 2 |
| Coahuila | UMIF24 AMECA, JAL | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta Nietus | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Coahuila | UMIF78 SAN RAFAEL, GUAD. | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Coahuila | UMIF49 CUJUTLAHUC, GUAD. | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Coahuila | UMIF168 TEPATITLAN DE MOR. | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Coahuila | UMIF35 PONCILTAN, JAL | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Coahuila | UMIF171 ZAPOPAN, JAL | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Coahuila | UMIF41 SAN JUAN DE LOS RAGOS, JAL | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Coahuila | UMIF30 OBLATOS, JAL | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Coahuila | HGZMFI2 LAZARO CARRDENAS, MICH | Ing. Ruy Bojorges Kuri Miramontes | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Coahuila | HGZMFI0 SANTAGO ACQUINTLANAY | Ing. Fabian Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| Coahuila | HGZMFI2 MONTERREY, NL | Ing. Ramon Alberto Montcada Saucedo | Ingeniero Biomédico | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |

9



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



ANEXO No. 1-A

| Estado | Unidad | Nombre del Proveedor | Descripción del Bien | Marca | Modelo | Cantidad | Valor Unitario | Valor Total | Observaciones | Fecha de Entrega | Responsable | Correo Electrónico | Extensión | Observaciones |
|-----------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------|---------|--------|----------|----------------|----------------|---------------|------------------|---------------------------------|--------------------|--|---------------|
| Oaxaca | HG23 SAN JUAN B TUXTEPEC, OAX | Comercio Internacional S de RL | Equipo de ultrasonido | Siemens | Acuson | 1 | 531,924,003.01 | 531,924,003.01 | 16416 | 16416 | ramon.moncada@imss.gob.mx | 16416 | Ultrasonógrafo básico. | |
| Quintana Roo | UMF11 PLAYA DEL CARMEN, Q.ROO | Comercio Internacional S de RL | Equipo de ultrasonido | Siemens | Acuson | 1 | 531,924,003.01 | 531,924,003.01 | 16416 | 16416 | jeffma.magalton@imss.gob.mx | 16416 | Ultrasonógrafo básico. | |
| San Luis Potosí | HG28 CIUDAD VALLER, SLP | Comercio Internacional S de RL | Equipo de ultrasonido | Siemens | Acuson | 1 | 531,924,003.01 | 531,924,003.01 | 16416 | 16416 | linda.thead@imss.gob.mx | 16416 | Ultrasonógrafo básico. | |
| Sonora | HGR1 CD OBREGON, SON | Comercio Internacional S de RL | Equipo de ultrasonido | Siemens | Acuson | 1 | 531,924,003.01 | 531,924,003.01 | 16416 | 16416 | vanita.fuentes@imss.gob.mx | 16416 | Ultrasonógrafo básico. | |
| Tlaxcala | HG2 1 TLAXCALA, TLAX | Comercio Internacional S de RL | Equipo de ultrasonido | Siemens | Acuson | 1 | 531,924,003.01 | 531,924,003.01 | 16416 | 16416 | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 16416 | Ultrasonógrafo básico. | |
| Tlaxcala | HG2Z MFR TLAXCALA, TLAX | Comercio Internacional S de RL | Equipo de ultrasonido | Siemens | Acuson | 1 | 531,924,003.01 | 531,924,003.01 | 16416 | 16416 | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 16416 | Ultrasonógrafo básico. | |
| Veracruz Norte | HG2ZMF36 CD CARDEL, VER NTE | Comercio Internacional S de RL | Equipo de ultrasonido | Siemens | Acuson | 1 | 531,924,003.01 | 531,924,003.01 | 16416 | 16416 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16416 | Ultrasonógrafo básico. | |
| Veracruz Sur | HG28 CORDOBA, VER SUR | Comercio Internacional S de RL | Equipo de ultrasonido | Siemens | Acuson | 1 | 531,924,003.01 | 531,924,003.01 | 16416 | 16416 | maria.munoz@imss.gob.mx | 16416 | Ultrasonógrafo básico. | |
| Veracruz Sur | HG2ZMF35 COSAMALOMPAN, VER SUR | Comercio Internacional S de RL | Equipo de ultrasonido | Siemens | Acuson | 3 | 531,924,003.01 | 1,595,769.03 | 16416 | 16416 | maria.munoz@imss.gob.mx | 16416 | Ultrasonógrafo básico. | |
| Veracruz Sur | HG2ZMF32 MINATITLAN, VER SUR | Comercio Internacional S de RL | Equipo de ultrasonido | Siemens | Acuson | 1 | 531,924,003.01 | 531,924,003.01 | 16416 | 16416 | maria.munoz@imss.gob.mx | 16416 | Ultrasonógrafo básico. | |
| Veracruz Sur | HG2ZMF12 POTRERO, VER SUR | Comercio Internacional S de RL | Equipo de ultrasonido | Siemens | Acuson | 1 | 531,924,003.01 | 531,924,003.01 | 16416 | 16416 | maria.munoz@imss.gob.mx | 16416 | Ultrasonógrafo básico. | |
| Yucatan | HG2ZMF5 TIZMIN, YUC | Comercio Internacional S de RL | Equipo de ultrasonido | Siemens | Acuson | 1 | 531,924,003.01 | 531,924,003.01 | 16416 | 16416 | ulises.arambo@imss.gob.mx | 16416 | Ultrasonógrafo básico. | |
| Yucatan | HG2ZMF3 MOTUL, YUC | Comercio Internacional S de RL | Equipo de ultrasonido | Siemens | Acuson | 1 | 531,924,003.01 | 531,924,003.01 | 16416 | 16416 | ulises.arambo@imss.gob.mx | 16416 | Ultrasonógrafo básico. | |
| Zacatecas | HG2 1 ZACATECAS, ZAC | Comercio Internacional S de RL | Equipo de ultrasonido | Siemens | Acuson | 1 | 531,924,003.01 | 531,924,003.01 | 16416 | 16416 | fernando.amiguera@imss.gob.mx | 16416 | Ultrasonógrafo básico. | |
| Chihuahua | HG2ZMF23 | Comercio Internacional S de RL | Equipo de ultrasonido | Siemens | Acuson | 1 | 531,924,003.01 | 531,924,003.01 | 16419 | 16419 | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16419 | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2º Nivel | |
| Colima | HG210 MANZANILLO, COL | Comercio Internacional S de RL | Equipo de ultrasonido | Siemens | Acuson | 1 | 531,924,003.01 | 531,924,003.01 | 16419 | 16419 | miguel.mier@imss.gob.mx | 16419 | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2º Nivel | |
| Colima | HG2ZMF4 TECOMAN, COL | Comercio Internacional S de RL | Equipo de ultrasonido | Siemens | Acuson | 1 | 531,924,003.01 | 531,924,003.01 | 16419 | 16419 | miguel.mier@imss.gob.mx | 16419 | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2º Nivel | |
| Durango | HG2Z48 GOMEZ PALAJO, DGO | Comercio Internacional S de RL | Equipo de ultrasonido | Siemens | Acuson | 2 | 531,924,003.01 | 1,063,846.02 | 16419 | 16419 | hector.gonzalez@imss.gob.mx | 16419 | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2º Nivel | |
| Durango | HG2ZMF1 DURANGO, DGO | Comercio Internacional S de RL | Equipo de ultrasonido | Siemens | Acuson | 2 | 531,924,003.01 | 1,063,846.02 | 16419 | 16419 | hector.gonzalez@imss.gob.mx | 16419 | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2º Nivel | |
| Hidalgo | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Comercio Internacional S de RL | Equipo de ultrasonido | Siemens | Acuson | 1 | 531,924,003.01 | 531,924,003.01 | 16419 | 16419 | alan.montemayor@imss.gob.mx | 16419 | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2º Nivel | |
| Hidalgo | HG2194 EL MOLINITO, EDO MEX | Comercio Internacional S de RL | Equipo de ultrasonido | Siemens | Acuson | 1 | 531,924,003.01 | 531,924,003.01 | 16419 | 16419 | emmanuel.villarreal@imss.gob.mx | 16419 | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2º Nivel | |
| Michoacán | HGR1 CHAPU, MORELIA, MICH | Comercio Internacional S de RL | Equipo de ultrasonido | Siemens | Acuson | 1 | 531,924,003.01 | 531,924,003.01 | 16424 | 16424 | roy.bojorges@imss.gob.mx | 16424 | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2º Nivel | |
| Oaxaca | HG23 SAN JUAN B TUXTEPEC, OAX | Comercio Internacional S de RL | Equipo de ultrasonido | Siemens | Acuson | 1 | 531,924,003.01 | 531,924,003.01 | 16419 | 16419 | ramon.moncada@imss.gob.mx | 16419 | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2º Nivel | |
| Sonora | HGP HERMOSILLO, SON | Comercio Internacional S de RL | Equipo de ultrasonido | Siemens | Acuson | 1 | 531,924,003.01 | 531,924,003.01 | 16419 | 16419 | vanita.fuentes@imss.gob.mx | 16419 | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2º Nivel | |
| Chiapas | HG22 Tuxtla Gutierrez, CHAP | Comercio Internacional S de RL | Equipo de ultrasonido | Siemens | Acuson | 1 | 531,924,003.01 | 531,924,003.01 | 16424 | 16424 | guillermo.avendaño@imss.gob.mx | 16424 | Ultrasonógrafo gineco-obstétrico tercer nivel. | |
| Hidalgo | UMAE HGO 4 SAN ANGELES, DF SUR | Comercio Internacional S de RL | Equipo de ultrasonido | Siemens | Acuson | 2 | 531,924,003.01 | 1,063,846.02 | 16424 | 16424 | gustavo.perales@imss.gob.mx | 16424 | Ultrasonógrafo gineco-obstétrico tercer nivel. | |
| México | HG288 COACALCO, EDO MEX OTE | Comercio Internacional S de RL | Equipo de ultrasonido | Siemens | Acuson | 1 | 531,924,003.01 | 531,924,003.01 | 16424 | 16424 | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 16424 | Ultrasonógrafo gineco-obstétrico tercer nivel. | |
| Quintana Roo | HGR7 CANCUN, Q ROO | Comercio Internacional S de RL | Equipo de ultrasonido | Siemens | Acuson | 1 | 531,924,003.01 | 531,924,003.01 | 16424 | 16424 | jaima.magalton@imss.gob.mx | 16424 | Ultrasonógrafo gineco-obstétrico tercer nivel. | |
| Quintana Roo | HG22A FCO DEL PASO Y T, DF SUR | Comercio Internacional S de RL | Equipo de ultrasonido | Siemens | Acuson | 5 | 531,924,003.01 | 2,659,515.05 | 16819 | 16819 | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16819 | Unidad de Anestesia de alta especialidad | |



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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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

| Entidad | Unidad de Adquisición | Entidad | Administrador de Contrato | C.P. | Unidad de Adquisición | Unidad de Adquisición | Unidad de Adquisición | Unidad de Adquisición | Unidad de Adquisición |
|---------|---|----------------------------------|---|--|--|-----------------------|-----------------------|--|-----------------------|
| 38 | Distrito Federal Sur | HGZ30 IZTACALCO, DF SUR | Plutarco Elías Calles No. 479 Centro Camerón Col. Santa Anita C.P. 06800, Deleg. Iztacalco, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | 16313 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de Anestesia de alta especialidad | 3 |
| 38 | Veracruz Norte | HGZ11 XALAPA, VER NTE | Lomas del Estadio Erme Sebastian Camacho y Calle Nicolas Bravo, Col. Centro C.P. 91000, Xalapa-Enríquez, Xalapa, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | 16313 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de Anestesia de alta especialidad | 1 |
| 39 | Baja California | UMF36-UMAA Tijuana, BC | Av. Tecnoparcos y Lázaro Cárdenas No. 15100, Mesa de Otay C.P. 22430, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Héctor Beiro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 39 | Distrito Federal Norte | HGZ UMMA48 SN PEDRO XALAPA DF N | Santiago Anzures No. 300 Col. Ampliación Patrón Arzaportazo C.P. 02710, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Dr. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 39 | Guerrero | HGZMF4 IGUALA, GRO | Carretera Nacional México - Acapulco Km. 195 Col. Centro C.P. 40000, Iguala, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangal Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 2 |
| 39 | Guerrero | GRO | Av. Lázaro Cárdenas No. 1200 Col. Centro C.P. 40860, Pungarabato, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangal Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 2 |
| 39 | Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE H22 CMN CD OBREGON, SON | Calle Protagónico Hidalgo y Huastecay SM Col. C.P. 85130, Ciudad Obregón, Calles, Sonora | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 3 |
| 39 | Hosp. Gineco Obstetricia N° 3, C.M.M. La Raza | UMAE HGO 3 CMN LA RAZA | Ciudad Vallado Esp. Antonio Valeriano Col. La Raza C.P. 02980, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Juan Gabriel Osorio Peralta | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 4 |
| 39 | Hosp. Traumatología y Ortopedia 21, Nuevo León | UMAE HTD 21 MONTERREY, NL | Av. Pino Suárez y 15 de Mayo, Col. Centro C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León | Ing. Bertha Alicia Arroyo Castañeda | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 4 |
| 39 | Hosp. Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes, Michoacán | UMAE HTD LOMAS VERDES, MICHOACAN | Superavenida Lomas Verdes #52, Col. Sta Cruz Acatlan Niquitlan de Juárez C.P. 53150, Edo. de México | Lic. Enrique Albarrán Vázquez | Director Administrativo de la UMAE | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 39 | Michoacán | HGZMF4 ZAMORA, MICH | Av. Naderio y Paseo de Los Ahumados S/N, C.P. 59900, Zamora de Hidalgo, Zamora, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 39 | Michoacán | HGZ 83 MORELIA, MICH | Av. Camalinas S/N, Esquina Sanzon Flores C.P. 59700, Morelia, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 39 | Michoacán | HGZMF17 LOS REYES, MICH | Av. 18 de Septiembre 165, Centro C.P. 60300, Los Reyes de Sotahago, Los Reyes, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 39 | Sinaloa | HGR1 CUJACAN, SIN | Francisco Zarco y Alondra Col. Miguel Alemán C.P. 80200, Cuajacán, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 39 | Sonora | HGP HERMOSILLO, SON | Carretera Rosales, Culiacán, Sinaloa | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 39 | Tamaulipas | HGZ15 GUAMA CD REVOSA TAMPS | Av. Morelos, Isidro Olvera Benito Juárez y Justo Sierra Col. Morales, C.P. 83150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 39 | Veracruz Norte | HGZ11 XALAPA, VER NTE | Bvtd. Hidalgo 2000 Col. del Valle C.P. 96920, Reynosa, Tamaulipas | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 39 | Veracruz Norte | HGZMF24 FOZA RICA, VER NTE | Lomas del Estadio Entre Sebastian Camacho y Calle Nicolas Bravo, Col. Centro C.P. 91000, Xalapa-Enríquez, Xalapa, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 39 | Veracruz Norte | UMF16 UMMA TELERIA, VER NTE | Carretera Federal México - Veracruz Km 13 Col. Valente Díaz C.P. 91897, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Ulises Tomalihu Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 39 | Yucatan | HGR12 MERIDA, YUC | Av. Cokín Con Izáez Col. García Ginerés C.P. 97070, Mérida, Mérida, Yucatán | Ing. Ulises Tomalihu Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 39 | Yucatan | HGR 1 MERIDA, YUC | Calle 41 No. 439 X 34 Ex. Termenos El Fénix, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Mérida, Yucatán | Ing. Ulises Tomalihu Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 39 | Zacatecas | HGZ 1 ZACATECAS, ZAC | C.P. 97150, Mérida, Mérida, Yucatán | Ing. Fernando Carlo Enríquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 40 | Aguascalientes | HGZ1 AGUASCALIENTES, AGS | Inferior Alameda No. 45 Col. Centro C.P. 98000, Zacatecas, Zacatecas, Zacatecas | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrociencia de uso general. | 2 |
| 40 | Aguascalientes | HGZ2 AGUASCALIENTES, AGS | Bvtd. José María Chávez No. 1202 Col. Fraccionamiento Luván C.P. 20270, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrociencia de uso general. | 2 |
| 40 | Baja California Sur | HGZMF2 CD CONSTITUCION, BCS | Av. de los Cocones No. 102 Col. Fraccionamiento Ojocaliente C.P. 20190, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Erick El Ramón Logan Huerta | Coordinador Biomédico Delegacional | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrociencia de uso general. | 5 |
| 40 | Chihuahua | HGR1 CHIHLAHUA, CHH | Bvtd. Agustín Olachea No. 200 Esquina Independencia Col. Fraccionamiento Real C.P. 239800, Col. Constitución, Baja California Sur | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrociencia de uso general. | 3 |
| 40 | Durango | HGZMF1 DURANGO, DGO | Av. Universidad y García Conde Predio Carones Esq. Avenida Normal Col. C.P. 34000, Durango, Durango | Dr. Héctor Manuel González Simón | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Segundo Nivel | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrociencia de uso general. | 2 |
| 40 | Guatemala | HGZMF3 SAJAMANCA, GTO | Bvtd. Morelos esq. López Velasco Col. San Pedro C.P. 36740, Salamanca, Guatemala | Ing. Mónica Letícia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrociencia de uso general. | 2 |
| 40 | Guatemala | HGZ10 GUAMAJUATO, GTO | Jardín del Cantón No. 17 Col. Centro C.P. 36000, Guatemala, Guatemala | Ing. Mónica Letícia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrociencia de uso general. | 3 |
| 40 | Hosp. Cardiología N° 34, Nuevo León | UMAE H CARDIOLOGIA 34, NTL | Guarajalato, Guarajalato Av. Lincoln y Cif. María Cande Col. Valle Verde 2o Sector C.P. 64390, Monterrey, Nuevo León | Lic. Eduardo Rangal García | Director Administrativo de la UMAE | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrociencia de uso general. | 3 |

60



**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 ADMINISTRACIONES DE CONTRATO**

| Estado | Unidades | Administración | CP | FE | Presupuesto | Carácter |
|--------|--------------------------------------|-----------------------------------|--|---|---|----------|
| 42 | Aguascalientes | HGZA AGUASCALIENTES AGS | Av. de los Corcos No. 102 Col. Fraccionamiento Opocalfante C.P. 20190, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 1 |
| 42 | Chiapas | HGZM1 TAPACHULA | Carretera Costera y Anillo Periférico s/n Col. Tapachula Centro C.P. 30700, Tapachula, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico Delegacional | 1 |
| 42 | Chihuahua | HGZM11 CIUDAD DELICIAS, CHIHUAHUA | Av. Rio Conchos, Sector Poniente s/n Col. Col Delicias Centro, C.P. 39000 | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | 1 |
| 42 | Distrito Federal Norte | HGR25 ZARAGOZA, DF NORTE | Av. Ignacio Zaragoza No. 1940 Col. Juan Escutón C.P. 09100, Delgado, Izapalapa, Distrito Federal | Dr. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | 1 |
| 42 | Distrito Federal Sur | HGZ1 GABRIEL MANGERA DF SUR | Gabriel Mangera No. 222, Esq. Xola, Col. del Valle C.P. 09100, Delgado, Benito Juárez, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | 1 |
| 42 | Distrito Federal Sur | HGZ2A FCO DEL PASO Y T, DF SUR | Ahil No. 144 Fraccionamiento del Paso y Torcuato Col. Granjas México C.P. 09400, Delgado, Iztapalapa, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | 1 |
| 42 | Distrito Federal Sur | HGZ1A VENADOS, DF SUR | Municipio Libre No. 270 Entre Veníz y División del Norte Col. Portales C.P. 03300, Delgado, Benito Juárez, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | 1 |
| 42 | Guerrero | HGZM13 CHILPANCIAGO, GERO | Av. Miguel Alemán No. 70 Col. Centro C.P. 39610, Chilpancingo, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Pangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | 1 |
| 42 | Hosp. Cardiología C.M.N Siglo XXI | UMAE HCARDIOLOGIA C.M.N XXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Delgado, Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. Alberto Saucedo Pérez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 1 |
| 42 | Hosp. Especialidades | UMAE HE OMN LA PAZA | Serie y Zanja S/N Col. La Paza C.P. 02990, Delgado, Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | 5 |
| 42 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HE 14 CAMVER | Av. Cuauhtémoc, Esq. Cervantes y Pacilla S/N Col. Formando Hogar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 1 |
| 42 | Hosp. Especialidades N° 21, Coahuila | UMAE HE 21 TORREON, COAH | Bvtd. Revolución 12850 OTE. Col. Torreon Jardín C.P. 27200, Torreón, Coahuila | Dr. Rafael Ortega González | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | 1 |
| 42 | Hosp. Especialidades, Jalisco | UMAE HESP OBLATOS CAMO, JALISCO | Bofariño Dominguez No. 1000 Col. Oblatos C.P. 44329, Guadalupe, Jalisco | Ing. Álvaro Vertuzco Correa | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 2 |
| 42 | Hosp. Especialidades, Puebla | UMAE HESP OMIAC PUEBLA, PUE | 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 | 1 |
| 42 | Jalisco | HGZM28 CASIMIRO | Av. Ciroroz, Agustín Yáñez No. 1988 Col. Sector Juárez C.P. 44190, Guadalupe, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Méjias | Ingeniero Biomédico | 1 |
| 42 | Morales | HGZ1 TEPEC, NAY | Audán No. 5 Col. Centro C.P. 48930, Casimiro Castiño, Cuautla, Morelos | Ing. Adrián Becarri Alajuela | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 1 |
| 42 | Nuevo León | HGZ17 MONTERREY, NL | Calle Turquesas No. 2, Col. Centro C.P. 62740, Cuautla, Coahuila, Morelos | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico | 1 |
| 42 | Nuevo León | HGZM18 SAN NICOLAS DL GARZA, NL | F. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | 1 |
| 42 | Nuevo León | HGZM2 MONTERREY, NL | Av. Juárez y Carretera A Laredo Col. Ciudad Jardín C.P. 66420, 66460, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | 1 |
| 42 | Oaxaca | HGZ1 JUMAA OAXACA, OAX | Av. Constitución Ota. y Profesor G. Torres S/N, C.P. 64010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | 1 |
| 42 | Quintana Roo | HGZ1 SAN LUIS POTOSI, SLP | Chet. Hombres de Chapultepec 821 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | 1 |
| 42 | Sinaloa | HGZM28 COSTA RICA, SIN | Av. Cuba Esquina Tulúm Col. Centro C.P. 77500, Cancún, San Luis Potosí | Ing. Jaime Alfonso Magallán Lara | Coordinador Biomédico | 1 |
| 42 | Sinaloa | HGZM3 MAZATLÁN, SIN | Chocoma y San Rafael Col. Centro C.P. 80430, Costa Rica, Culiacán, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | 1 |
| 42 | Veracruz Norte | HGZ11 XALAPA, VER NTE | Av. Ejército Mexicano y Calle Amistad Col. Adolfo López Mateos C.P. 82149, Mazatlán, Mazatlán, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | 1 |
| 42 | Veracruz Sur | HGR1 ORIZABA, VER SUR | Lomas del Estadio Entre Sebastián Camacho y Calle Nicolas Bravo Col. Centro C.P. 91000, Xalapa-Enriquez, Xalapa, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Cuintero | Ingeniero Biomédico E2 | 1 |
| 42 | Veracruz Sur | HGR23 TIERRA BLANCA, VER SUR | Viajez de la Unidad de la Llave Oriente 6 sur 41 col. Centro c.p. 94300, Orizaba, Ver. | Ing. Mario Rodríguez Muñoz Corbova | Ingeniero Biomédico | 1 |
| 42 | Aguascalientes | HGZ2 AGUASCALIENTES AGS | Calle Reos y Nima s/n col. Luis Echeverría Álvarez esq. Heroico Colegio Militar c.p. 95100, Tierra Blanca, Ver | Ing. Mario Rodríguez Muñoz Corbova | Ingeniero Biomédico | 1 |
| 43 | Aguascalientes | HGZ2 AGUASCALIENTES AGS | Av. de los Corcos No. 102 Col. Fraccionamiento Opocalfante C.P. 20190, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 2 |



ANEXO No. 1-A

LISTA DE DESTINACIONES Y SERVICIOS DE CONSULTA

| Estado | Destino | Indicador | Destinatario (C/Dir) | Función | Correo Electrónico | FE | CU | Descripción | Código |
|--------|--|---------------------------------|---|---|--------------------------------|-------|--------------------|---------------------------------------|--------|
| 43 | Beja California | H62MF6 TECAITE, BC | Av. Ponce de León y Av. Juárez No. 100, Col. Zona Norte C.P. 21400, Tzucuba, Baja California Norte | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico | 1 |
| 43 | Beja California | H62MF31 MEXICALLI, BC | Calle 6 y Av. Lero sin Col. Nueva C.P. 21100, Mexicali, Baja California Norte | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico | 1 |
| 43 | Chiapas | H6222 Tuxtla Gutierrez, CHIAPAS | Calle 11A, Oriente Norte Col. Tuxtla Gutiérrez Centro C.P. 29200, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas | Ingeniero Biomédico Delegacional | guillermo.avendaor@imss.gob.mx | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico | 5 |
| 43 | Chiapas | H62MF1 TAPACHULA, CHIAPAS | Calle 2da y Av. Ferrández sin Col. Tapachula Centro C.P. 30700, Tapachula, Chiapas | Ingeniero Biomédico Delegacional | guillermo.avendaor@imss.gob.mx | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico | 5 |
| 43 | Chihuahua | H62MF6 CIUDAD JUAREZ, CHI | Calle Juarez Aragón Roma 4 450 Norte Zona PRONAF | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico | 4 |
| 43 | Hidalgo | H62MF8 TEPEJIL DEL RIO, HGO | Av. Melchor Ocampo No. 32 Col. Centro C.P. 42850, Tepic del Río de Ocampo, Hidalgo | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico | 1 |
| 43 | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza | UMAE H CNM LA RAZA | Sera y Zancas SN Col. La Raza C.P. 02900, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico | 1 |
| 43 | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI | UMAE H ESPECIALIDADES CMNSXXI | Av. Casahuatepec No. 380 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | david.nava@imss.gob.mx | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico | 6 |
| 43 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE H614 CMNVER | Formando Hogar C.P. 91610, Veracruz, Veracruz, Veracruz del Istmo de La Llave | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | christopher.zarate@imss.gob.mx | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico | 3 |
| 43 | Hosp. Especialidades, Jalisco | UMAE HESP OBLATOS CMN, JAL | Belisario Domínguez No. 1000 Col. Obispos C.P. 44329, Guadalajara, Jalisco | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alvaro.verduzco@imss.gob.mx | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico | 6 |
| 43 | Hosp. General C.M.N La Raza | UMAE HG CNM LA RAZA | Car. Vallero y Jacarandas Col. La Raza C.P. 02300, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | jose.lovebo@imss.gob.mx | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico | 5 |
| 43 | Hosp. Profeta C.M.N Siglo XXI | UMAE H PEDIATRIA CMNSXXI | Av. Casahuatepec No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales | jose.vargas@imss.gob.mx | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico | 10 |
| 43 | Hosp. Traumatología, Magaña, de las Salinas DF | UMAE HT MAGDALENA D LAS SALINA | Coaxaco 15 SN Est. Av. L.P.N. Col. Magdalena de las Salinas C.P. 07760, Deleg. Gualterio A. Magaña, Distrito Federal | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | edgim.mendez@imss.gob.mx | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico | 2 |
| 43 | Michoacán | H628 URUAPAN, MICH | Calzada Benito Juárez Esq. Con Pco. Villa SN Col. Linda Vista, Carretera Federal Uruapan-Los Puyes, C.P. 60050, Uruapan, Michoacán, Michoacán de Ocampo | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ny.bojorques@imss.gob.mx | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico | 1 |
| 43 | Michoacán | H621 CHARO, MORELIA, MICH | Av. Bascos de Los Olivos 101, C.P. 61301, La Goleta, Chingá, Michoacán de Ocampo | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ny.bojorques@imss.gob.mx | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico | 1 |
| 43 | Nayarit | H621 TEPEC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Ángel | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.rta@imss.gob.mx | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico | 4 |
| 43 | Nuevo León | H62MF12 LINARES, NL | Emilio Carranza y Niños Héroes SN, C.P. 67700, Linares, Linares, Nuevo León | Coordinador Biomédico Delegacional | fabian.alonso@imss.gob.mx | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico | 2 |
| 43 | Puebla | H623 TEZTLIUTLAN, PUE | Av. Juárez No. 14 Col. Centro C.P. 75800, Teztlitlán, Teztlitlán, Puebla | Coordinador Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico | 3 |
| 43 | Puebla | H6215 TEHUACAN, PUE | Paseo de las Américas SN y Av. Garduño Col. San Nicolás Teñizitlán, C.P. 75720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico | 2 |
| 43 | QUERÉTARO | UMAE H 48 LEON, QRO | Av. México esquina Paseo de los Insurgentes Col. Los Perros C.P. 37520, León, Guanajuato | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | mario.mondragon@imss.gob.mx | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico | 10 |
| 43 | Veracruz | H6211 XALAPA, VERITE | Av. Colón Con Izazac Col. García Chénas C.P. 07070, Mérida, Mérida, Yucatán | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico | 1 |
| 43 | Yucatán | H6212 MERIDA, YUC | Lomas del Esteban Entre Sebastián Camacho y Calle Nicolás Bravo, Col. Centro C.P. 91000, Xelapa-Enriquez, Yalapa, C.P. 97150, Mérida, Mérida, Yucatán | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico | 1 |
| 43 | Zacatecas | H622 PRESNILLO, ZAC | Av. Hidalgo No. 414 Col. Centro C.P. 99750, Fresnillo, Fresnillo, Zacatecas | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 12183 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico | 2 |
| 44 | Beja California | H62MF7 TUJANA, BC | Bvd. Salinas y Fco. Sotillos # 802 Col. Aviación C.P. 22014, Tijuana, Baja California Norte | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 2 |
| 44 | Campeche | H62MF1 CAMPECHE, CAMP | Av. López Mateos por talamantes y Quintana Roo Col. San Camacho | Ingeniero Biomédico Delegacional | Juan.Bestop@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 1 |
| 44 | Chihuahua | H62MF11 CIUDAD DELICIAS, CHI | Av. Río Conchos, Sector Poniente s/n Col. Col Delicias Centro, CP 33000 | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 1 |
| 44 | Chihuahua | H62MF6 JMAA CO JUAREZ, CHI | Durango y Román Reyes Fracc Torres del Sur | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 3 |
| 44 | Chihuahua | H621 CHIHUAHUA, CHI | Av. Universidad y García Conde | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 5 |
| 44 | Coahuila | H621 SALTILLO, COH | Carz. Antonio Nuro y Luis Gutiérrez Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 2 |

ad



**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
LISTA DE DISTRIBUCIÓN Y TERMINACIONES DE CONTRATO**

| Clave | Estado | Unidad | Nombre del Contratista | Nombre del Responsable | Correo Electrónico | Teléfono | Fecha de Inicio | Fecha de Término | Clave |
|-------|--------------------------|-----------------------------------|---|---|--------------------------------|----------|--------------------|------------------|--|
| 45 | Quintana Roo | UMAE HPEDIATRIA OBLACINOC/JAL | Balsarito Dominguez No. 285 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | ana.hernandez@imss.gob.mx | 18655 | 531.941.1012.01.01 | 18655 | Verificación de esta frecuencia esazonal con modalidad |
| 46 | Durango | HGSZMF2 EL SALTO, DGO | Centro del Fortín s/n Col. C.P. 34850, Pueblo Nuevo, Durango | Dr. Héctor Manuel González Sandoval | hector.gonzalez@imss.gob.mx | 20530 | 531.941.1058.00.01 | 20530 | Verificador de traslado neonatal |
| 46 | Oaxaca | HGZ1 UMMA OAXACA, OAX | Cad. Héroes de Chimalapa, 621 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Mancada Sandoval | ramon.mancada@imss.gob.mx | 20530 | 531.941.1058.00.01 | 20530 | Verificador de traslado neonatal |
| 46 | Oaxaca | HGZ3 SAN JUAN B TUXTEPEC, OAX | Candelaria Tuxtpec Valle Nacional S/N San Juan Bautista Tuxtpec, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Mancada Sandoval | ramon.mancada@imss.gob.mx | 20530 | 531.941.1058.00.01 | 20530 | Verificador de traslado neonatal |
| 46 | San Luis Potosí | HGZMF1 SAN LUIS POTOSÍ, SLP | Av. Nicolás Zúñiga, 233 Pto. Moreno y Tomasa Estévez Col. Centro C.P. 78200, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Lizabeth Trabel Escobosa | linda.trabel@imss.gob.mx | 20530 | 531.941.1058.00.01 | 20530 | Verificador de traslado neonatal |
| 46 | Yucatán | HGR1 MERIDA, YUC | Calle 47 No. 439 X 34 Ex Terrenos El Fénix, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Mérida, Yucatán | Ing. Ulises Tonatlah Amado Gómez Azaola | ulises.azola@imss.gob.mx | 20530 | 531.941.1058.00.01 | 20530 | Verificador de traslado neonatal |
| 47 | Chiapas | HGSZMF15 TOMALA, CHIAPAS | Av. Prologación Hidalgo s/n Col. Centro C.P. 30500, Tonala, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Azevedo Azevedo | guillermo.azevedo@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0278.04.01 | 12190 | Verificador de traslado pediátrico-adulto |
| 47 | Chiapas | HGSZMF19 HUATLA, CHIAPAS | Avenida ex coahuila s/n Col. Hidalgo Centro C.P. 30640, Huatla, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Azevedo Azevedo | guillermo.azevedo@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0278.04.01 | 12190 | Verificador de traslado pediátrico-adulto |
| 47 | Chihuahua | HGR1 CHIHUAHUA, CHIH | Av. Pío Conchos, Sector Poniente s/n Col. Delicias Centro, CP 33000 | Ing. Miguel Martínez Cadena | miguel.martinez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0278.04.01 | 12190 | Verificador de traslado pediátrico-adulto |
| 47 | Distrito Federal Sur | HGZMF3 SAN ANGELES, DF SUR | Av. Universidad y García Corrao Pto Magdalena No. 289 Entre Altamirano E Hidalgo Col. Tlalpan San Angel C.P. 01060, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Miguel Martínez Cadena | miguel.martinez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0278.04.01 | 12190 | Verificador de traslado pediátrico-adulto |
| 47 | Distrito Federal Sur | HGZZA FCO DEL PASO Y T, DF SUR | Av. No. 144 Francisco del Paso y Troncoso Col. Granjas México C.P. 09800, Deleg. Iztapalapa, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0278.04.01 | 12190 | Verificador de traslado pediátrico-adulto |
| 47 | Guajuato | HGZMF2 IRAPUATO, GTO | Av. de la Reforma No. 307 Fraccionamiento Gómez C.P. 36950, Irapuato, Guajuato | Ing. D.F. Surr | guillermo.martinez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0278.04.01 | 12190 | Verificador de traslado pediátrico-adulto |
| 47 | Guajuato | HGZMF3 SALAMANCA, GTO | Bvd. Morelos s/n, Lopez Velasco Col. San Pablo C.P. 36740, Salamanca, Guanajuato | Ing. D.F. Surr | guillermo.martinez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0278.04.01 | 12190 | Verificador de traslado pediátrico-adulto |
| 47 | Hidalgo | HGZMF3 CD SHAGUIN, HGO | Av. Circunvalación y Panfilazo Norte s/n Col. Centro C.P. 43990, Tlaxiaco, Hidalgo | Ing. Edgar Aragón Hernández Torres | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0278.04.01 | 12190 | Verificador de traslado pediátrico-adulto |
| 47 | Hidalgo | HGZZ TULANCINGO, HGO | Prologación, Guerrero sin número y Carretera México-Tlaxiaco, Colonia Centro, 43900 | Ing. Edgar Aragón Hernández Torres | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0278.04.01 | 12190 | Verificador de traslado pediátrico-adulto |
| 47 | Hidalgo | HGZMF1 PACHUCA, HGO | Av. México No. 407 Col. Celedas C.P. 42060, Pachuca de Soto, Hidalgo | Ing. Edgar Aragón Hernández Torres | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0278.04.01 | 12190 | Verificador de traslado pediátrico-adulto |
| 47 | Hidalgo | HGZMF6 TEPIC DEL RIO, HGO | Av. Melchor Ocampo No. 32 Col. Centro C.P. 42950, Tepic del Rio de Ocampo, Hidalgo | Ing. Edgar Aragón Hernández Torres | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0278.04.01 | 12190 | Verificador de traslado pediátrico-adulto |
| 47 | Hidalgo | HGZ33 TZAUJUCA, HGO | Fracc. Unidad Habitacional Tlaxiayuca Col. C.P. Tlaxiayuca, Hidalgo | Ing. Edgar Aragón Hernández Torres | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0278.04.01 | 12190 | Verificador de traslado pediátrico-adulto |
| 47 | Hidalgo | HGZZ TULANCINGO, HGO | Prologación, Guerrero sin número y Carretera México-Tlaxiaco, Colonia Centro, 43900 | Ing. Edgar Aragón Hernández Torres | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0278.04.01 | 12190 | Verificador de traslado pediátrico-adulto |
| 47 | Hidalgo | HGZZ TULANCINGO, HGO | Cdad. Vallejo y Jacarandas Col. La Raza C.P. 02990, Deleg. Acozacotlan, Distrito Federal | Ing. Edgar Aragón Hernández Torres | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0278.04.01 | 12190 | Verificador de traslado pediátrico-adulto |
| 47 | Hidalgo | UMAE HG OMI LA RAZA | Av. Cuauhtémoc No. 28 Col. San Benito Nancampán C.P. 53000, Ixtapaluca, Morelos, Edo. de México | Ing. Anuar Villarreal Wong | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0278.04.01 | 12190 | Verificador de traslado pediátrico-adulto |
| 47 | México, Distrito Federal | HGZ184 EL MOLUNTO, EDO MEXIPE | Av. Camarines S/N, Escuela Sanzon Flores C.P. 56070, Morelos, Morelos, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | ray.bojorges@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0278.04.01 | 12190 | Verificador de traslado pediátrico-adulto |
| 47 | Michoacán | HGZ184 EL MOLUNTO, EDO MICH-OACAN | Av. 16 de Septiembre 185, Centro C.P. 60300, Los Reyes de Sotillo, Los Reyes, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | ray.bojorges@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0278.04.01 | 12190 | Verificador de traslado pediátrico-adulto |
| 47 | Michoacán | HGZMF17 LOS REYES, MICH | Av. Bosques de Los Olivos 101, C.P. 61301, La Gómba, Chaco, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | ray.bojorges@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0278.04.01 | 12190 | Verificador de traslado pediátrico-adulto |
| 47 | Michoacán | HGR1 CHARO, MORELIA, MICH | Av. Juárez No. 14 Col. Centro C.P. 79100, Tzucatlán, Tzucatlán, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | alberto.candia@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0278.04.01 | 12190 | Verificador de traslado pediátrico-adulto |
| 47 | Puebla | HGZ23 TEZUTLAN, PUE | Paseo de Las Américas S/N y Av. Gaudencio Col. San Miguel, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | alberto.candia@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0278.04.01 | 12190 | Verificador de traslado pediátrico-adulto |
| 47 | Puebla | HGZ15 TEHUACAN, PUE | Módulo Teitziatla, C.P. 75720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | alberto.candia@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0278.04.01 | 12190 | Verificador de traslado pediátrico-adulto |
| 47 | San Luis Potosí | HGZMF2 SAN LUIS POTOSÍ, SLP | Melchor Ocampo y Benigno Arriaga Col. Moderna C.P. 78200, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Lizabeth Trabel Escobosa | linda.trabel@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0278.04.01 | 12190 | Verificador de traslado pediátrico-adulto |
| 47 | Zacatecas | HGZ2 FRESNILLO, ZAC | Av. México No. 414 Col. Centro C.P. 89150, Fresnillo, Fresnillo, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ontz | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0278.04.01 | 12190 | Verificador de traslado pediátrico-adulto |
| 48 | Chihuahua | HGR15 CHIHUAHUA, CHIH | Fresnillo, Zacatecas | Ing. Miguel Martínez Cadena | miguel.martinez@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0048.01.01 | 12188 | Verificador intensivos neonatal para cuidados |
| 48 | Hidalgo | HGZMF1 PACHUCA, HGO | Prong Av. División de Norte s-y Calle 38, Col. Santo Niño C.P. 31500, Chihuahua | Ing. Miguel Martínez Cadena | miguel.martinez@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0048.01.01 | 12188 | Verificador intensivos neonatal para cuidados |
| 48 | Hidalgo | HGZMF1 PACHUCA, HGO | Av. Menero No. 407 Col. Crepúsculo C.P. 42090, Pachuca de Soto, Hidalgo | Ing. Edgar Aragón Hernández Torres | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0048.01.01 | 12188 | Verificador intensivos neonatal para cuidados |



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



MÉXICO
 GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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

| Estado | Unidad de Adquisiciones | Código de Materiales | Administrador del Contrato | Categoría | Correo Electrónico | III | SI | Descripción | Cantidad |
|--------|---------------------------------|------------------------------|---|------------------------------------|--|-------|--------------------|--|----------|
| 48 | Hosp. General Oaxtepec, Jalisco | UWAE HGO OBLATOS CARLO LIAL | Edmundo Domínguez No. 711 Col. Independencia Oriental C.P. 44100, Guadaluajara, Jalisco | Ingeniero Biomédico | Ing. Oscar Eleazar González Cuevas | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para cuidados intensivos | 6 |
| 48 | Oaxaca | HGZ1-JUMAA OAXACA, OAX | Ciudad Héroes de Chapultepec 621 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ingeniero Biomédico | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para cuidados intensivos | 1 |
| 48 | Puebla | HGZ16 TEHUACAN, PUE | Passo de Las Américas S/N y Av. Garcés Col. San Nicolás Teñiztlan, C.P. 75720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla | Ingeniero Biomédico Delegacional | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para cuidados intensivos | 1 |
| 48 | Veracruz Norte | HGZ11 XALAPA, VER NTE | Lomas del Estadio Entre Sebastián Camacho y Calle Nicolás Bravo, Col. Centro C.P. 91000, Xalapa-Enríquez, Xalapa, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ingeniero Biomédico E2 | Ing. Simón García Quintero | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para cuidados intensivos | 2 |
| 48 | Veracruz Norte | HGZMF24 POZA RICA, VER NTE | Veracruz de Ignacio de la Llave, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ingeniero Biomédico E2 | Ing. Simón García Quintero | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para cuidados intensivos | 2 |
| 48 | Veracruz Norte | HGZMF28 MARTINEZDELTORRE, VN | Urb. Soledad No. 817, Col. Soledad C.P. 86510, Martínez de la Torre, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ingeniero Biomédico E2 | Ing. Simón García Quintero | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para cuidados intensivos | 1 |
| 48 | Zacatecas | HGZ2 FRESNILLO, ZAC | Av. Hidalgo No. 414 Col. Centro C.P. 99150, Fresnillo, Fresnillo, Zacatecas | Coordinador Biomédico Delegacional | Ing. Fernando Carlo Enríquez Ortiz | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para cuidados intensivos | 1 |

1,772

W



| DICE: | DEBE DECIR: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------------------|-------------------|---------------|-------------------|----|---------------------|--------------------------------------|------------|----|---------------------|--------------------------------------|------------|----|---------------------|--------------------------------------|-------------|
| <p>34. CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:</p> <p>Partida 35</p> <p>ULTRASONOGRAFO BÁSICO</p> <p>Clave SAI: 531.924.0031.03.01</p> <p>Clave PREI: 000000000016416</p> <p>2.4.4. Con capacidad de crecimiento de Doppler continuo con velocidad PRF de 40,000 Hz o mayor.</p> | <p>CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:</p> <p>Partida 35</p> <p>ULTRASONOGRAFO BÁSICO</p> <p>Clave SAI: 531.924.0031.03.01</p> <p>Clave PREI: 000000000016416</p> <p>Se modifica</p> <p>2.4.4. Doppler continuo con velocidad PRF de 40,000 Hz o mayor.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>35. CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:</p> <p>Partida 38</p> <p>UNIDAD DE ANESTESIA DE ALTA ESPECIALIDAD</p> <p>Clave SAI: 531.053.0356.05.01</p> <p>Clave PREI: 000000000016313</p> <p>2.2.1 Suministrar dos vaporizadores (Indicar marca y modelo):</p> <p>2.2.1.1 Desflurano.</p> <p>2.2.1.2 Isoflurano o sevoflurano (a elección de la Unidad)</p> | <p>CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:</p> <p>Partida 38</p> <p>UNIDAD DE ANESTESIA DE ALTA ESPECIALIDAD</p> <p>Clave SAI: 531.053.0356.05.01</p> <p>Clave PREI: 000000000016313</p> <p>2.2.1 Suministrar dos vaporizadores, a elección de la Unidad (Indicar marca y modelo), de</p> <table border="1" data-bbox="974 63 1266 987"> <thead> <tr> <th>PARTIDA</th> <th>DELEGACIÓN</th> <th>UNIDAD MÉDICA</th> <th>AGENTE ANESTÉSICO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>38</td> <td>SECRETARÍA DE SALUD</td> <td>HOSPITAL GENERAL DE LA UNIDAD MÉDICA</td> <td>DESFLURANO</td> </tr> <tr> <td>38</td> <td>SECRETARÍA DE SALUD</td> <td>HOSPITAL GENERAL DE LA UNIDAD MÉDICA</td> <td>ISOFLURANO</td> </tr> <tr> <td>38</td> <td>SECRETARÍA DE SALUD</td> <td>HOSPITAL GENERAL DE LA UNIDAD MÉDICA</td> <td>SEVOFLURANO</td> </tr> </tbody> </table> | PARTIDA | DELEGACIÓN | UNIDAD MÉDICA | AGENTE ANESTÉSICO | 38 | SECRETARÍA DE SALUD | HOSPITAL GENERAL DE LA UNIDAD MÉDICA | DESFLURANO | 38 | SECRETARÍA DE SALUD | HOSPITAL GENERAL DE LA UNIDAD MÉDICA | ISOFLURANO | 38 | SECRETARÍA DE SALUD | HOSPITAL GENERAL DE LA UNIDAD MÉDICA | SEVOFLURANO |
| PARTIDA | DELEGACIÓN | UNIDAD MÉDICA | AGENTE ANESTÉSICO | | | | | | | | | | | | | | |
| 38 | SECRETARÍA DE SALUD | HOSPITAL GENERAL DE LA UNIDAD MÉDICA | DESFLURANO | | | | | | | | | | | | | | |
| 38 | SECRETARÍA DE SALUD | HOSPITAL GENERAL DE LA UNIDAD MÉDICA | ISOFLURANO | | | | | | | | | | | | | | |
| 38 | SECRETARÍA DE SALUD | HOSPITAL GENERAL DE LA UNIDAD MÉDICA | SEVOFLURANO | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>36. CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:</p> <p>Partida 39</p> <p>UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA</p> <p>Clave SAI: 531.053.0372.00.01</p> <p>Clave PREI: 000000000017409</p> | <p>CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:</p> <p>Partida 39</p> <p>UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA</p> <p>Clave SAI: 531.053.0372.00.01</p> <p>Clave PREI: 000000000017409</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |

ANESTESIA
DIVISION



| DICE: | DEBE DECIR: |
|---|--|
| <p>CEDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTICULO</p> <p>Partida 40 Clave PREI: 11795 Clave SAI: 531.328.0181.02.01 UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA DE USO GENERAL</p> <p>ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS</p> <p>3. Accesorios:</p> <p>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 4 m como mínimo.</p> <p>3.1.4 Con función de cambio a modo de control bipolar en el mismo pedal, o: 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.</p> | <p>CEDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTICULO</p> <p>Partida 40 Clave PREI: 11795 Clave SAI: 531.328.0181.02.01 UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA DE USO GENERAL</p> <p>ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS</p> <p>3. Accesorios:</p> <p>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.</p> <p>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, o</p> <p>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.</p> |
| <p>CEDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO:</p> <p>Partida 42</p> <p>UNIDAD RADIOLOGICA PORTÁTIL. EQUIPO DE RAYOS X MÓVIL.</p> <p>Clave SAI: 531.341.2479.03.01</p> | <p>CEDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO:</p> <p>Partida 42</p> <p>UNIDAD RADIOLOGICA PORTÁTIL. EQUIPO DE RAYOS X MÓVIL.</p> |

S

I

N

T

M

X

T

O



DEBE DECIR:

| No. | DICE: | DEBE DECIR: |
|-----|---|-------------|
| 40 | Unidad de electrocirugía de uso general. | No Req. |
| 42 | Unidad radiológica portátil. Equipo de rayos x móvil. | No Req. |

ANEXO No. 1.4
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

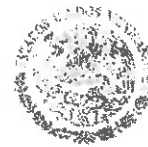
| Partida | Delegación | Unidad Médica | Domicilio | Administrador de Contrato | Cargo | Correo Electrónico | PREI | SAI | Descripción | Cantidad |
|---------|-------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------------|-----------------|------------------------------|-------|--------------------|--|----------|
| 7 | UMAE HPEDIATRIA OBLACMINOCJAL | UMAE HPEDIATRIA OBLACMINOCJAL | Bellisato Dominguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadaluajara, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | Director Médico | ana.hernandezcer@imss.gob.mx | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camas, ocho camas. | 3 |
| 7 | UMAE HPEDIATRIA OBLACMINOCJAL | UMAE HPEDIATRIA OBLACMINOCJAL | Bellisato Dominguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadaluajara, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | Director Médico | ana.hernandezcer@imss.gob.mx | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camas, ocho camas. | 0 |

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

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

PRECISIONES TÉCNICAS A LA CONVOCATORIA
No. LA-019GYR040-E-8-2017

9



ANEXO No. 1.7
Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepción, Instalación, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión

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

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

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

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

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

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

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

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

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

A. Documentación recibida.

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



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

Observaciones: _____

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

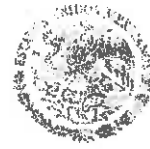
B. Condiciones de los empaques y embalaje verificadas:

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

Observaciones: _____

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

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



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

Observaciones: _____

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

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

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

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

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

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

Observaciones: _____

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



895

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

Dichos manuales se relacionan a continuación:

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

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

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

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



FIRMANTES

896

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

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

NOTAS IMPORTANTES:

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

RECIBIDO
DIRECCIÓN GENERAL DE LICITACIONES
15/05/2017



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

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

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

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

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

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

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

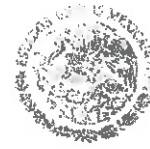
(*) Son todos los equipos que acompañan al equipo principal para su funcionamiento Ejemplo: Un tomógrafo se acompaña de una estación de trabajo, inyector de medio de contraste, impresora de placas, etc., siendo estos últimos equipos accesorios.

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

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

A. Documentación recibida.

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



898

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

Observaciones: 11 _____

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

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



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

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

Dichos manuales se relacionan a continuación:

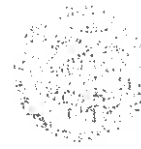
| Título | Referencia | Apéndice | Tipo | Idioma |
|--------|------------|----------|------|--------|
| 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | |
| | | | | |

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

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

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

[Faint stamp: ASISTENTE ADMINISTRATIVO UNIDAD DE CONTRATO]



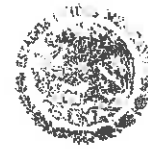
FIRMANTES

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

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

NOTAS IMPORTANTES:

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



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

03/10/2017

SECRETARÍA DE ECONOMÍA
DIVISIÓN DE CONTRATOS



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

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

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

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.

5



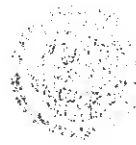
FIRMANTES

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

NOTAS IMPORTANTES:

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



905

Acta Administrativa Circunstanciada de Rechazo de Bienes de Inversión

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

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

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

De cual se cuenta con la siguiente información adicional:

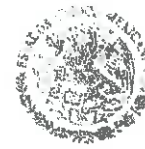
| | |
|--|--|
| Unidad o UMAE destino 2 | Delegación 3 |
| Nombres de la empresa 8 | |
| Dirección de la empresa 9 | |
| Teléfono de la empresa 10 | Correo electrónico de la empresa 11 |
| Procedimiento de adquisición No. 12 | Contacto No. 13 |

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

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

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

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



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.





907

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

CONFIDENTIAL



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

Contrato Número
17BI0300

ANEXO 4 (CUATRO)

“GARANTÍA DE LOS BIENES Y PROPUESTA ECONÓMICA”

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 05 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARATULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

ANEXO 4
DIVISIÓN DE CONTRATOS

3

UNIVERSITY OF
MICHIGAN LIBRARY

| No. | Capacidad del Licitante | Experiencia y Especialidad | Partidas que ampara |
|-----|--|---|---------------------------------|
| 1 | DECLARACION ANUAL 2016 Y MENOS UN CENTRO DE SERVICIO | ELECTROMIOGRAFO | REMISION |
| 2 | DECLARACION ANUAL 2016 Y MENOS UN CENTRO DE SERVICIO | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES (POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES) | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA |
| 3 | DECLARACION ANUAL 2016 Y MENOS UN CENTRO DE SERVICIO | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES) | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA |
| 4 | DECLARACION ANUAL 2016 Y MENOS UN CENTRO DE SERVICIO | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES) | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA |

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

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

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

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

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

casaplatte

| Partida | Descripción | Código | Año | Detalle | Descripción | Detalle | Detalle | Detalle | Detalle |
|---------|--|----------|------|--|--|----------------------------------|---|---------|---------|
| 1 | DECLARACION ANUAL 2016 Y DECLARACION PROVISIONAL DEL MES DE JULIO 2017 | 11BI153 | 2011 | | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS DIEZ CAMAS, (PARA OCHO PACIENTES ADULTO Y DOS PEDIATRICOS) | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | PARTIDA 3 CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS (6 CAMAS PARA PACIENTE ADULTO) | | |
| 2 | | 6110 | 2012 | | MONITOR DE SIGNOS VITALES BASICO | CARTA CUMPLIMIENTO SATISFACTORIO | | | |
| 3 | DOS SUCURSA LES Y AL MENOS UN CENTRO DE SERVICIO | 13BI0018 | 2013 | | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, CUATRO CAMAS (CON ACCESORIOS PARA DOS PACIENTES PEDIATRICOS Y DOS NEONATALES) | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | PARTIDA 5 CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, DIEZ CAMAS. | | |
| 4 | | D4M0119 | 2014 | GARANTIA RESPECTO DE LOS BIENES POR 36 MESES | MONITOR DE SIGNOS VITALES | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | | | |
| 5 | | 15BI0434 | 2015 | NO APLICA | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, (OCHO CAMAS CON ACCESORIOS PARA 6 PACIENTES ADULTOS Y 2 PEDIATRICOS) | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | PARTIDA 6 CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, OCHO CAMAS DE TRAUMA. | | |
| | | 16BI0365 | 2016 | NO APLICA | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, DOCE CAMAS DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | PARTIDA 7 CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, OCHO CAMAS. | | |

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

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

Guadalupe
 General Antonio León No. 454 Int. 13
 Col. Ladrón de Guevara
 C.P. 44650 Guadalupe, Jal.
 Tel. 01 33 3630 9781
 ventas_gdl@casaplatte.com

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

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

BIOSMANN

casaplatte®

| No | Capacidad del Licitante | Garantía y/o Mejor de los Bienes | Experiencia y Especialidad | Cumplimiento de Obligaciones | Partidas que ampara |
|----|---|--|----------------------------|--|---------------------------------|
| 1 | | | 10B1030 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR MONITOR MARCAPASO | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA |
| 2 | | | 11B1079 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA |
| 3 | DOS SUCURSALES Y AL MENOS UN CENTRO DE SERVICIO | NO APLICA | 12B10014 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR MONITOR MARCAPASO. | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA |
| 4 | | GARANTÍA RESPECTO DE LOS BIENES POR 48 MESES | 13B10069 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA |
| 5 | | | B1M450007 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR MONITOR MARCAPASO | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA |
| 6 | | | 16B10061 | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR MONITOR | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA |

PARTIDA 2
CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR MONITOR MARCAPASO.

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

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

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

Cuatiémoc D.F.
 Av. Cuatiémoc No. 270-201
 Col. Doctores,
 C.P. 06720 México, D.F.
 Tel. 01 55 5134 3730
 ventas@casaplatte.com

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

biosmann

Q

**ANEXO No. 5
PROPOSICIÓN ECONÓMICA**

| PROCEDIMIENTO. | | LA-019GYR040-EB-2017 | | FECHA: | | CIUDAD DE MEXICO, A 06 DE SEPTIEMBRE DE 2017. | | | | | |
|---|-------|---------------------------|-----|--------------|--|---|--------------|--------|--------------|---------------|---------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PARTICIPANTE. | | CASA PLARRE, S.A. DE C.V. | | | | | | | | | |
| 2 | 16314 | 531.191.0391.03.01 | SAI | Prescripción | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcapaso. | 120 | 275,000.00 | 38.54% | 105,985.00 | 169,015.00 | 20,281,800.00 |
| 3 | 16362 | 531.632.0554.03.01 | SAI | Prescripción | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 9 | 2,496,675.00 | 52.12% | 1,301,267.01 | 1,195,407.990 | 10,756,671.91 |
| 4 | 16361 | 531.632.0554.03.01 | SAI | Prescripción | Central de monitoreo para múltiples camas, cinco camas. | 8 | 2,293,951.44 | 49.14% | 1,127,247.74 | 1,166,703.702 | 9,333,629.60 |
| | 16367 | 531.632.0554.03.01 | SAI | Prescripción | Central de monitoreo para múltiples camas, diez camas. | 9 | 4,294,281.03 | 51.00% | 2,190,083.33 | 2,104,197.70 | 18,937,779.30 |

[Handwritten signature]

biosmann

**ANEXO No. 5
PROPOSICIÓN ECONÓMICA**

| PROCEDIMIENTO. | LA-019GYR040-E8-2017 | | FECHA: | | CIUDAD DE MEXICO, A 06 DE SEPTIEMBRE DE 2017. | | | | |
|---|---------------------------|--------------------|---|----------|---|--|--------------|--------------------------------|-----------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PARTICIPANTE. | CASA PLARRE, S.A. DE C.V. | | | | | | | | |
| Partida | FAVE | SAI | DESCRIPCIÓN | Cantidad | P.M.R. SIVA | Porcentaje de Descuento (Declaración con el de ComprasNet) | Descuento | Presupuesto con Descuento SIVA | Importo total ofertado SIVA |
| 6 | 16371 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camas, ocho camas de trauma. | 1 | 3,894,813.79 | 53.05% | 2,066,198.72 | 1,828,615.07 | 1,828,615.07 |
| 7 | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camas, ocho camas. | 10 | 3,198,275.86 | 48.72% | 1,558,200.00 | 1,640,075.86 | 16,400,758.60 |
| 12 | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electromiografo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 11 | 655,609.32 | 22.81% | 149,544.486 | 506,064.83 | 5,566,713.13 |
| 17 | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 137 | 338,466.80 | 33.53% | 113,487.918 | 224,978.88 | 30,822,106.56 |
| 20 | 20662 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 18 | 538,148.00 | 35.89% | 193,141.317 | 345,006.683 | 6,210,120.24 |

J. E. Brossmann
 brossmann

**ANEXO No. 5
PROPOSICIÓN ECONÓMICA**

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

2553

brossmanit
DSC



**ANEXO No. 5
PROPOSICIÓN ECONÓMICA**

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

| Partida | PREI | SAI | DESCRIPCIÓN | Cantidad | PRECIO UNITARIO (Precio estimado con el de Compra/Net) | Importe Unitario con IVA | Importe Total ofertado IVA |
|---------|------|-----|-------------|----------|--|--------------------------|----------------------------|
| | | | | | | | |

[Handwritten signature]

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

[Handwritten signature]

2560

[Handwritten mark]

[Faint text, possibly a stamp or additional signature]

brossmann *[Handwritten signature]*

029 *[Handwritten mark]*