



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   | SESION 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-019GYR040-E8-2017  |                  |      |
| 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 APLICABLES EN LA MATERIA. |                  |      |
| FECHA DE FALLO                | DÍA   | MES              | AÑO  |
|                               | 02  | OCTUBRE          | 2017 |

| VIGENCIA DEL CONTRATO |             |         |      |   |     |           |      |
|-----------------------|-------------|---------|------|---|-----|-----------|------|
| DEL                   | DÍA         | MES     | AÑO  | HASTA   | DÍA | MES       | AÑO  |
|                       | 17          | OCTUBRE | 2017 |   | 31  | DICIEMBRE | 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  | DRÄGER MEDICAL MÉXICO, S.A. DE C.V.   |                             |  | R.F.C.   | DMM-040206-NG8   | REGISTRO PATRONAL IMSS   | [REDACTED] |
| DOMICILIO (Artículo 49 "RLAASSP")  | AVENIDA SANTA FE NÚMERO 170 INTERIOR 5-4-14, COLONIA LOMAS DE SANTA FE, DELEGACIÓN ÁLVARO OBREGÓN, CÓDIGO POSTAL 01210, CIUDAD DE MÉXICO.   |                             |  |  |  |  |            |
| TELÉFONO(S)  | 5261-4057   | FAX                         | 5261-4132  | CORREO ELECTRÓNICO   | clemente.delatoba@draeger.com  |  |            |
| ESCRITURA PÚBLICA  | 28,393 (CONSTITUTIVA)<br>29,121 (REFORMA)   | FECHA ESCRITURA PÚBLICA     | 4 DE FEBRERO DE 2004 (CONSTITUTIVA)<br>25 DE JUNIO DE 2004 (REFORMA)   | NOTARIO PÚBLICO  | LICENCIADA ANA PATRICIA BANDALA TOLENTINO (CONSTITUTIVA)<br>LICENCIADO FRANCISCO J. SEVILLANO GONZÁLEZ (REFORMA) |  |            |
| NOTARÍA PÚBLICA  | 195 DEL DISTRITO FEDERAL (CONSTITUTIVA)<br>32 DEL DISTRITO FEDERAL (REFORMA)  | FOLIO MERCANTIL             | 315521 (CONSTITUTIVA Y REFORMA)  |  |  |  |            |
| DE ACUERDO CON SUS ESTATUTOS, SU OBJETO SOCIAL CONSISTE ENTRE OTRAS ACTIVIDADES, EN  | ENSAMBLAR DISEÑAR, DESARROLLAR, PRODUCIR, FABRICAR, ALMACENAR, IMPORTAR, EXPORTAR, ARRENDAR, MONTAR, INSTALAR, COMPRAR, VENDER, COMERCIALIZAR, REPARAR, DAR SERVICIO O LLEVAR A CABO CUALQUIERA OTRA ACTIVIDAD RELACIONADA CON TODA CLASE DE INSTRUMENTOS, PRODUCTOS Y EQUIPOS MÉDICOS, INCLUYENDO TODA CLASE DE REFACCIONES, AGENTES DE DIAGNÓSTICO, GASES MEDICINALES Y MATERIALES DE CURACIÓN Y PRÓTESIS, ASÍ COMO CUALQUIER ACCESORIO O MATERIAL RELACIONADO CON INSTRUMENTOS, PRODUCTOS Y EQUIPOS MÉDICOS. |                             |  |  |  |  |            |
| NOMBRE DEL APODERADO LEGAL   | BENITO CLEMENTE DE LA TOBA VARGAS   | ESCRITURA PÚBLICA           | 41,333   | FECHA ESCRITURA PÚBLICA  | 19 DE NOVIEMBRE DE 2009  |  |            |
| NOTARIO PÚBLICO  | LICENCIADA ANA PATRICIA BANDALA TOLENTINO   | NOTARÍA PÚBLICA             | 195 DEL DISTRITO FEDERAL   |  | FOLIO MERCANTIL  | N/D  |            |
| FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES   | LA FECHA MÁXIMA DE ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DE "EL INSTITUTO", SERÁ DE 90 (NOVENTA) DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA NATURAL SIGUIENTE AL ACTO DE COMUNICACIÓN DE FALLO.   | LUGAR ENTREGA DE LOS BIENES | EL LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DE "EL INSTITUTO", SERÁN LOS SEÑALADOS EN LA "GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO" QUE SE AGREGA AL PRESENTE CONTRATO COMO ANEXO 3 (TRES) |  | PLAZO PARA PAGO  | A LOS 20 (VEINTE) DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA APROBACIÓN DEL COMPROBANTE FISCAL DIGITAL (CFDI) QUE REÚNA LOS REQUISITOS FISCALES ESTABLECIDOS EN LA LEY DE LA MATERIA.                              |            |
| OBJETO DEL CONTRATO  |   |                             |  | IMPORTE SIN IVA  |  | IVA  |            |
| ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL PROGRAMA DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO EN UNIDADES DE LOS TRES NIVELES DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL IMSS 2017, CUYAS CARACTERÍSTICAS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES SE DESCRIBEN EN LOS ANEXOS 2 (DOS), 3 (TRES) Y 4 (CUATRO) DE ESTE CONTRATO. |   |                             |  | \$3,200,000.06<br>(TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS 08/100 M.N.)   |  | 0% ( ) 16% (X)   |            |
| <p align="center">"EL INSTITUTO"<br/> <b>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL</b></p> <p align="center"><i>José Roberto Flores Bañuelos</i><br/> <b>JOSÉ ROBERTO FLORES BAÑUELOS</b><br/>         Apoderado Legal</p>  |   |                             |  | <p align="center">"EL PROVEEDOR"<br/> <b>DRÄGER MEDICAL MÉXICO, S.A. DE C.V.</b></p> <p align="center"><i>Benito Clemente de la Toba Vargas</i><br/> <b>BENITO CLEMENTE DE LA TOBA VARGAS</b><br/>         Apoderado Legal</p> |  | <p align="center"><i>Christopher Guillermo Oliva Niehu</i><br/> <b>ING. CHRISTOPHER GUILLERMO OLIVA NIEHUS</b><br/>         Ingeniero Biomédico en Jalisco<br/>         Administrador del Contrato</p> |            |

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

**SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FÍSICA(S) IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: NOMBRE DE SOCIOS, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 113 FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016**

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  
17BI0332**

## **ANEXO 1 (UNO)**

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

**ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS**

**EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 02 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA**

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

2



Lic. David Baca Grande  
Coordinador de Planeación de Infraestructura Médica

Ciudad de México, a 27 de julio de 2017

Presente

**Oficio de solicitud del área requerente:** 005340312430/0337, 0352 y 0963511200/1424  
La Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica, solicita transferencia compensada de recursos entre diversos Programas y Proyectos de Inversión, así como la emisión de un Oficio de Liberación de Inversión por un importe de \$48,230,000.00; referente al presupuesto 2017 del programa Equipo Médico, para la adquisición de 13 bienes, correspondientes a la cartera señalada a continuación.

**Capítulo: Equipamiento**

**Oficio de Liberación de Inversión 2017**

No. 000001/63300/5330/BMH/ 325 / 1661

**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: 50085  
Unidad Responsable: GYR  
Programa presupuestario: X029  
Fuente de financiamiento: 4  
Importe del estándar fiscal: 2,468,500,002.00  
Localización geográfica: No distribuido geográficamente

**Información del HCT del IMSS**  
Tipo OLI: Adquisición  
Proyecto PREI: 16090024  
Acuerdos: ACDO.AS3.HCT.310517/104.P.DF  
ACDO.AS3.HCT.280816/255.P.DF  
Asignación presupuestaria: 2,209,826,485.49  
Nombre del PPI: Equipo Médico

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

Se emite el presente OLI de conformidad a los artículos 25 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 069001670000/837, 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): 05 Nivel Central  
Número de bienes: 13  
Monto original con IVA: 48,230,000.00  
(cuarenta y ocho millones doscientos treinta 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

clave prei  
16364





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

Anexo 1 Equipamiento 2017

Clave de Cartera SHCP : 1650GYR0091 No. de programa o proyecto PREI : 16090024  
 No. solicitud de SHCP : 50083 Cuenta contable PREI : 13360109

OLI No.: 325 / 1661

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

| Clave COG     | Nombre de clave COG             | ID de Transac. | ID de Solicitud | CUR  | Nombre de la Unidad            | PREI (Municipio / Estado) |          | SIA      |        | ID de Anulato | Descripción  | PREI (Municipio Control de Compras) |         | Monto autorizado                |                                 |               |               |                 |               |               |                         |                       |
|---------------|---------------------------------|----------------|-----------------|------|--------------------------------|---------------------------|----------|----------|--------|---------------|--------------|-------------------------------------|---------|---------------------------------|---------------------------------|---------------|---------------|-----------------|---------------|---------------|-------------------------|-----------------------|
|               |                                 |                |                 |      |                                | Municipio                 | Estado   | Unidad   | UI     |               |              | Centro de Costo                     | GPO-GEN | ESP                             | DIF                             | VAR           | UI            | Centro de Costo | Periodo Pajal | No. de bienes | Precio Unitario con IVA | Importe Total con IVA |
| 53101         | Equipo médico y de laboratorio. | 1222800        | 0000168591      | 3271 | M.H. GRAL ZONA NUM. 110        | CELAYA GTO.               | 7        | 1470001  | 140503 | 202000        | 531-632 0554 | 03                                  | 01      | 16364                           | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULT. | 09            | 09530007      | 290000          | 2017M09       | 1             | 3 710 000.00            | 3 710 000.00          |
| 53101         | Equipo médico y de laboratorio. | 1222801        | 0000168516      | 3271 | M.H. GRAL REGIONAL 110         | TEXCOCO                   | 7        | 1470001  | 140503 | 202000        | 531-632 0554 | 03                                  | 01      | 16364                           | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULT. | 09            | 09530007      | 290000          | 2017M09       | 2             | 3 710 000.00            | 7 420 000.00          |
| 53101         | Equipo médico y de laboratorio. | 1222802        | 0000168694      | 3271 | M.H.GZ No. 197                 | TEXCOCO                   | 7        | 15610095 | 150195 | 202000        | 531-632 0554 | 03                                  | 01      | 16364                           | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULT. | 09            | 09530007      | 290000          | 2017M09       | 1             | 3 710 000.00            | 3 710 000.00          |
| 53101         | Equipo médico y de laboratorio. | 1222803        | 0000168776      | 3271 | M.H. GRAL ZONA NUM. 46         | VILLAHERRIOSA             | 20010027 | 280102   | 202000 | 531-632 0554  | 03           | 01                                  | 16364   | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULT. | 09                              | 09530007      | 290000        | 2017M09         | 1             | 3 710 000.00  | 3 710 000.00            |                       |
| 53101         | Equipo médico y de laboratorio. | 1222804        | 0000168617      | 3271 | CONJ. TORREÓN/UMAE HE N°71 CIE | TORREÓN                   | 05090015 | 051891   | 202000 | 531-632 0554  | 03           | 01                                  | 16364   | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULT. | 09                              | 09530007      | 290000        | 2017M09         | 2             | 3 710 000.00  | 7 420 000.00            |                       |
| 53101         | Equipo médico y de laboratorio. | 1222805        | 0000168592      | 3271 | M.H. ESPECIALIDADES 14         | VERACRUZ                  | 31120001 | 311801   | 202000 | 531-632 0554  | 03           | 01                                  | 16364   | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULT. | 09                              | 09530007      | 290000        | 2017M09         | 1             | 3 710 000.00  | 3 710 000.00            |                       |
| 53101         | Equipo médico y de laboratorio. | 1222806        | 0000168126      | 3271 | M. OBLETOS H. PEDIATRIA        | VERACRUZ                  | 14A00001 | 141101   | 202000 | 531-632 0554  | 03           | 01                                  | 16364   | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULT. | 09                              | 09530007      | 290000        | 2017M09         | 3             | 3 710 000.00  | 11 130 000.00           |                       |
| 53101         | Equipo médico y de laboratorio. | 1222807        | 0000168794      | 3271 | HOSP GRAL DR GAUJERENGIO       | AZCAPOTZALCO              | 36A10001 | 361001   | 202000 | 531-632 0554  | 03           | 01                                  | 16364   | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULT. | 09                              | 09530007      | 290000        | 2017M09         | 1             | 3 710 000.00  | 3 710 000.00            |                       |
| 53101         | Equipo médico y de laboratorio. | 1222808        | 0000168144      | 3271 | HOSP GRAL DR GAUJERENGIO       | AZCAPOTZALCO              | 36A10001 | 361101   | 202000 | 531-632 0554  | 03           | 01                                  | 16364   | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULT. | 09                              | 09530007      | 290000        | 2017M09         | 1             | 3 710 000.00  | 3 710 000.00            |                       |
| <b>TOTAL:</b> |                                 |                |                 |      |                                |                           |          |          |        |               |              |                                     |         |                                 | 13                              | 33,390,000.00 | 48,230,000.00 |                 |               |               |                         |                       |



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

**Contrato Número**  
**17BI0332**

## **ANEXO 2 (DOS)**

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

**EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 13 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA**

**DIVISIÓN DE CONTRATOS**  
**NIVEL CENTRAL**



Handwritten scribble or signature in the center of the page.

Small handwritten mark or signature at the bottom left corner.



Dräger Medical México, S.A. de C.V.; Av. Santa Fe 170; C.P. 01210

A la atención:  
**Instituto Mexicano del Seguro Social**  
**Dirección de Administración**  
**Unidad de Adquisiciones e Infraestructura**  
**Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios**  
**Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de Inversión y Activos**  
**División de Equipo y Mobiliario Médico**  
**PRESENTE**

Date  
 06.septiembre.2017  
 Our ref.  
 Anexo 1.2  
 Phone  
 + 52 52 61 40 00  
 Fax  
 + 56 52 67 41 32  
 E mail  
 clemente.delatoba@draeger.com

Serie: Folio:

Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio con capítulo de compras gubernamentales  
 No. LA-019GYR040-E8-2017

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

|   |                    |                   |            |
|---|--------------------|-------------------|------------|
| <b>CLAVE SAI:</b>                                     | 531.632.0554.03.01 | <b>FECHA IMP:</b> | 30/03/2017 |
| <b>CLAVE PREI:</b>                                    | 16364              | <b>HORA IMP:</b>  | 17:32:47   |
| <b>NOMBRE GENÉRICO</b>                                |                    |                   |            |
| CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS, OCHO CAMAS |                    |                   |            |

|                    |                                     |                    |   |
|--------------------|-------------------------------------|--------------------|---|
| <b>LICITANTE:</b>  | DRAGER MEDICAL MEXICO, S.A. DE C.V. | <b>MARCA:</b>      | DRAGER  |
| <b>LICITACIÓN:</b> | LA-019GYR040-E8-2017                | <b>MODELO:</b>     | Infinity Central Station  |
| <b>PARTIDA:</b>    | 7                                   | <b>CATÁLOGO:</b>   | - Instrucciones de uso ICS VG1<br>- Datasheet ICS VG1<br>- Instrucciones de uso Infinity series<br>- Datasheet Gateway<br>- Anexo 1 UPS<br>- Anexo accesorios nacionales<br>- Anexo Hojas Impresora<br>- Anexo tinta para impresora<br>- Neurodiagnostics Supplies catálogo 2017<br>- Patient Monitoring and IT solutions 2015-2016<br>- Traducción simple Patient Monitoring and IT Solutions 2015-2016<br>- Draeger Medical Systems, inc. |
| <b>CANTIDAD:</b>   | 10                                  | <b>FABRICANTE:</b> |   |

HOJA 1 DE 11

**ESPECIFICACIONES**

|  |
|--|
| 1.- Definición   |
| 2.- Descripción  |
| 2.1 Sistema de vigilancia de constantes vitales, para monitorizar ocho pacientes.        |
| 2.2 Monitor central a color LCD o TFT o tecnología superior, con pantalla de 17" o mayor |

**DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE**

|  |
|--|
| 1.- Definición   |
| Instrucciones de uso ICS VG1, pág. 24  |
| 2.- Descripción  |
| Instrucciones de uso ICS VG1, pág. 24  |
| 2.1 Sistema de vigilancia de constantes vitales, para monitorizar ocho pacientes |
| Instrucciones de uso ICS VG1, pág. 24, 43, 74                                    |
| 2.2 Monitor central a color LCD de matriz activa TFT, con pantalla de 22"        |

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
 México D.F.

Oficina México D.F.

German Centre

Av. Santa Fe, 170 5-4-14  
 Col. Lomas de Santa Fe  
 06200050325  
 C.P. 01210 México D.F.  
 Teléfono +52 55 5261 4000  
 Telefax: +52 56 5261 4132  
 www.draeger.com

Oficina Guadalajara

Edificio Bosques

José Guadalupe Zuno No. 2302  
 3er. Piso, Unidad Privativa 2 norte "A"  
 Col. Americana  
 C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
 Teléfono +52 33 3669 9950  
 Telefax: +52 33 3669 9960

Registro mercantil: 316521  
 México Distrito Federal  
 R.F.C.: DMM040206NG8

**ANEXOS**  
 DE LA LICITACIÓN

|  |
|--|
| (incluir marca y modelo y número de parte).  |
| 2.2.1 Con capacidad para conectar 8 monitores de signos vitales como mínimo.   |
| 2.2.2 Despliegue simultaneo de 2 curvas de cada paciente o 31 curvas en total.   |
| 2.2.3 Con capacidad de visualizar los parámetros monitorizados de un paciente seleccionado.                            |
| 2.2.4 Alarmas audibles y visuales en la central de todos los monitores de signos vitales, priorizadas en tres niveles. |
| 2.2.5 Almacenamiento de eventos o alarmas.   |
| 2.2.6 Historial de alarmas con almacenamiento y despliegue del trazo que genera la alarma.                             |
| 2.2.7 Capacidad de visualizar las tendencias gráficas y numéricas de un paciente de 24 horas.                          |
| 2.2.8 Captura y despliegue de curvas en pantalla completa o "full disclosure" de 72 horas.                             |
| 2.2.9 Detección de al menos 10 arritmias   |
| 2.2.10 Interface del usuario en español.   |
| 2.2.11 Con teclado y mouse.  |
| 2.2.12 Con conexiones a red para comunicación  |

|  |
|--|
| Marca: Dräger<br>Modelo: Pantalla panorámica de 22"<br>No. Parte: MS26806  |
| Instrucciones de uso ICS VG1, pág. 66, 326, 380, 404<br>Datasheet ICS VG1, pág. 2  |
| 2.2.1 Con capacidad para conectar 8 monitores de signos vitales.<br><br>Instrucciones de uso ICS VG1, pág. 43, 74  |
| 2.2.2 Despliegue simultaneo de 2 curvas de cada paciente.<br><br>Instrucciones de uso ICS VG1, pág. 26, 74   |
| 2.2.3 Con capacidad de visualizar los parámetros monitorizados de un paciente seleccionado.<br><br>Instrucciones de uso ICS VG1, pág. 68   |
| 2.2.4 Alarmas audibles y visuales en la central de todos los monitores de signos vitales, priorizadas en tres niveles.<br><br>Instrucciones de uso ICS VG1, pág. 116                               |
| 2.2.5 Almacenamiento de eventos (de arritmia, alarma y activados manualmente).<br><br>Instrucciones de uso ICS VG1, pág. 191   |
| 2.2.6 Historial de alarmas con almacenamiento y despliegue del trazo que genera la alarma.<br><br>Instrucciones de uso ICS VG1, pág. 174, 191  |
| 2.2.7 Capacidad de visualizar las tendencias gráficas y numéricas de un paciente de 72 horas.<br><br>Datasheet ICS VG1, pág. 1   |
| 2.2.8 Captura y despliegue de curvas en pantalla completa o "full disclosure" de 72 horas.<br><br>Instrucciones de uso ICS VG1, pág. 170<br>Patient Monitoring and IT solutions 2015/2016, pág. 50 |
| 2.2.9 Detección de 12 arritmias<br><br>Instrucciones de uso ICS VG1, pág. 139<br>Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 9-3, 9-4   |
| 2.2.10 Interface del usuario en español.<br><br>Instrucciones de uso ICS VG1, pág. 306   |
| 2.2.11 Con teclado y ratón.<br><br>Instrucciones de uso ICS VG1, pág. 45, 380  |
| 2.2.12 Con conexiones a red para comunicación vía:   |

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
México D.F.

Registro mercantil: 315521  
México Distrito Federal  
R.F.C.: DMM040206NG8

Oficina Mexico D.F.  
German Centre

Av. Santa Fe, 170 5-4-14  
Col. Lomas de Santa Fe  
92000050325  
C.P. 01210 México D.F.  
Teléfono +52 55 5261 4000  
Telefax +52 55 5261 4132  
[www.digacslf1.mx](http://www.digacslf1.mx)

Oficina Guadalajara  
Edificio Bosques

José Guadalupe Zuno No. 2302  
3er. Piso, Unidad privativa 2 norte "A"  
Col. Americana  
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono +52 33 3669 9850  
Telefax +52 33 3669 9960

|   |
|---|
| vía:  |
| 2.2.12.1 Alámbrica.   |
| 2.2.12.2 Inalámbrica.   |
| 2.2.13. Comunicación entre central de monitoreo y monitor de cabecera y entre monitores de cabecera.  |
| 2.2.13.1. Capacidad de visualización de los parámetros y alarmas entre los monitores de signos vitales que integran la central.   |
| 2.2.14 Interface con el sistema de información hospitalaria mediante protocolo HL7, se requiere de hardware y software de acuerdo con la tecnología del fabricante.     |
| 2.2.15 Impresora láser (incluir marca y modelo)   |
| 2.2.16 Unidad de energía ininterrumpible UPS de al menos 15 minutos para la central (incluir marca y modelo)  |
| 2.3 Ocho monitores de signos vitales avanzado modular con las siguientes características (incluir marca, modelo y número de parte si se deriva de una serie o familia). |
| 2.3.1 Monitor modular a color LCD o TFT o tecnología superior, con pantalla de 15 pulgadas o mayor.   |
| 2.3.2 Con conexiones a red para comunicación por vía: inalámbrica.  |
| 2.3.3 Salida analógica de ECG o sincronía para desfibrilación.  |

|  |
|--|
| Instrucciones de uso ICS VG1, pág. 45, 49<br>2.2.12.1 Alámbrica.   |
| Instrucciones de uso ICS VG1, pág. 45, 49<br>2.2.12.2 Inalámbrica.   |
| Instrucciones de uso ICS VG1, pág. 45, 49, 50<br>2.2.13. Comunicación entre central de monitoreo y monitor de cabecera y entre monitores de cabecera.  |
| Instrucciones de uso ICS VG1, pág. 43<br>Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 3-2<br>2.2.13.1. Capacidad de visualización de los parámetros y alarmas entre los monitores de signos vitales que integran la central. |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 3-2<br>2.2.14 Interface con el sistema de información hospitalaria mediante protocolo HL7, se requiere de hardware y software de acuerdo con la tecnología del fabricante.      |
| Datasheet Gateway, pág. 1<br>2.2.15 Impresora láser.<br>Marca: HP<br>Modelo: LaserJet HP 600   |
| instrucciones de uso ICS VG1, pág. 273, 404<br>2.2.16 Unidad de energía ininterrumpible UPS de 15 minutos a plena carga para la central.<br>Marca: POWER-ALL<br>Modelo KR19+RM   |
| Anexo 1 UPS, pág. 1, 2<br>2.3 Ocho monitores de signos vitales avanzado modular con las siguientes características<br>Marca: Dräger<br>Modelo: Kappa.  |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 4, 8-2<br>2.3.1 Monitor modular con pantalla de 15 pulgadas a color tecnología TFT.   |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 1-3, 2-31, 8-2, B-19<br>2.3.2 Con conexiones a red para comunicación por vía: inalámbrica.  |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 3-10<br>2.3.3 Salida analógica de ECG y sincronía para desfibrilación.  |

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
México D.F.

Registro mercantil: 315521  
México Distrito Federal  
R.F.C.: DMM040206NG8

Oficina Mexico D.F.

German Centre

Av. Santa Fe, 170 5-4-14  
Col. Lomas de Santa Fe  
8200050325  
C.P. 01210 México D.F.  
Teléfono +52 55 5261 4000  
Telefax: +52 55 5261 4132  
[www.draeger.mx](http://www.draeger.mx)

Oficina Guadalajara

Edificio Bosques

José Guadalupe Zuno No. 2302  
3er. Piso, Unidad privativa 2 norte "A"  
Col. Americana  
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono +52 33 3669 9950  
Telefax: +52 33 3669 9960

IMPRESIONES  
DE CONTRATO

|   |
|---|
| 2.3.4 Protección contra descarga de desfibrilador.  |
| 2.3.5 Detección de marcapasos.  |
| 2.3.6 Despliegue de curvas fisiológicas en pantalla:  |
| 2.3.6.1 Al menos ocho curvas simultáneas.   |
| 2.3.6.2 Monitoreo de ECG, que permita el despliegue simultáneo de 2 curvas a elegir de 12 derivaciones.                     |
| 2.3.6.3 Función de despliegue simultáneo de hasta 12 derivaciones.  |
| 2.3.6.4 Monitoreo y despliegue del segmento ST en todas las derivaciones monitorizadas (al menos tres canales simultáneos). |
| 2.3.6.5 Pletismografía.   |
| 2.3.6.6 Respiración por impedancia.   |
| 2.3.7 Despliegue numérico de:   |
| 2.3.7.1 Frecuencia cardíaca.  |
| 2.3.7.2 Frecuencia respiratoria.  |
| 2.3.7.3 Saturación de oxígeno.  |
| 2.3.7.4 Presión no invasiva (sistólica, diastólica y media).  |
| 2.3.7.5 Temperatura en al menos dos canales, con medición de la diferencia de temperaturas.                                 |

|   |
|---|
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 1-8  |
| 2.3.4 Protección contra descarga de desfibrilador.  |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 16   |
| 2.3.5 Detección de marcapasos.  |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 8-5  |
| 2.3.6 Despliegue de curvas fisiológicas en pantalla:  |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 1-20   |
| 2.3.6.1 Ocho curvas simultáneas.  |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 1-5, 1-20  |
| 2.3.6.2 Monitoreo de ECG, que permita el despliegue simultáneo de 3 curvas a elegir de 12 derivaciones.               |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 8-2, 8-16, 8-20  |
| 2.3.6.3 Función de despliegue simultáneo de hasta 12 derivaciones.  |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 8-16, 8-19, 8-20   |
| 2.3.6.4 Monitoreo y despliegue del segmento ST en todas las derivaciones monitorizadas (en tres canales simultáneos). |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 10-2, 10-3, 10-5   |
| 2.3.6.5 Pletismografía.   |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 18-8   |
| 2.3.6.6 Respiración.  |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 12-5   |
| 2.3.7 Despliegue numérico de:   |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 1-20   |
| 2.3.7.1 Frecuencia cardíaca.  |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 8-17   |
| 2.3.7.2 Frecuencia respiratoria.  |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 12-5   |
| 2.3.7.3 Saturación de oxígeno.  |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 18-8   |
| 2.3.7.4 Presión no invasiva (sistólica, diastólica y media).  |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 13-2   |
| 2.3.7.5 Temperatura en dos canales, con medición de la diferencia de temperaturas.                                    |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 28-4, 28-5   |

**Dräger Medical México S.A. de C.V.**  
 México D.F.  
 Registro mercantil: 315521  
 México Distrito Federal  
 R.F.C.: DMM040206NGB

**Oficina Mexico D.F.**  
 German Centre  
 Av. Santa Fe, 170 5-4-14  
 Col. Lomas de Santa Fe  
 92000050325  
 C.P. 01210 México D.F.  
 Teléfono +52 55 5261 4000  
 Telefax +52 55 5261 4132  
 www.drager.com

**Oficina Guadalajara**  
 Edificio Bosques  
 José Guadalupe Zuno No. 2302  
 3er. Piso, Unidad privativa 2 norte "A"  
 Col. Americana  
 C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
 Teléfono +52 33 3669 9960  
 Telefax +52 33 3669 9960



|   |
|---|
| 2.3.8. Saturación de oxígeno para la medición en pacientes en movimiento y bajos niveles de perfusión (Indicar tecnología a ofertar). |
| 2.3.9 Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo.   |
| 2.3.10 Detección de por lo menos diez arritmias.  |
| 2.3.11 Tendencias gráficas y numéricas de 24 horas como mínimo de todos los parámetros, seleccionables por el usuario                 |
| 2.3.12 Alarmas audibles y visibles.   |
| 2.3.12.1 Priorizadas en al menos tres niveles en alteraciones fisiológicas.   |
| 2.3.12.2 Con función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los siguientes parámetros:                    |
| 2.3.12.2.1 Saturación de oxígeno.   |
| 2.3.12.2.2 Frecuencia cardíaca.   |
| 2.3.12.2.3 Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica y media).  |
| 2.3.12.2.4 Temperatura.   |
| 2.3.12.2.5 Frecuencia respiratoria.   |
| 2.3.12.2.6 CO <sub>2</sub> .  |
| 2.3.12.2.7 Presión invasiva.  |
| 2.3.12.3 Alarma de apnea.   |

|  |
|--|
| 2.3.8 Saturación de oxígeno para la medición en pacientes en movimiento y bajos niveles de perfusión (Tecnología Masimo) |
| Instrucciones de uso Infinity Series, pág. B-44  |
| 2.3.9 Modos para la toma de presión: manual y automática a diferentes intervalos de tiempo.                              |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 13-7, 13-8, 13-9  |
| 2.3.10 Detección de doce arritmias.  |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 9-3, 9-4, 9-5   |
| 2.3.11 Tendencias gráficas y numéricas de 24 horas de todos los parámetros, seleccionables por el usuario                |
| Instrucciones de uso Infinity Series, pág. 6-3, 6-5, 6-6, B-14.  |
| 2.3.12 Alarmas audibles y visibles.  |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 5-2   |
| 2.3.12.1 Priorizadas en tres niveles en alteraciones fisiológicas.   |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 5-4   |
| 2.3.12.2 Con función que permita revisar y modificar los límites superior e inferior de los siguientes parámetros:       |
| Instrucciones de uso Infinity Series, pág. 5-2, 5-8, 5-10  |
| 2.3.12.2.1 Saturación de oxígeno.  |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 5-14  |
| 2.3.12.2.2 Frecuencia cardíaca.  |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 5-12  |
| 2.3.12.2.3 Presión arterial no invasiva (sistólica, diastólica y media).   |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 5-13  |
| 2.3.12.2.4 Temperatura.  |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 5-15  |
| 2.3.12.2.5 Frecuencia respiratoria.  |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 5-14  |
| 2.3.12.2.6 CO <sub>2</sub> .   |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 5-11  |
| 2.3.12.2.7 Presión invasiva.   |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 5-10  |
| 2.3.12.3 Alarma de apnea.  |

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
México D.F.

Registro mercantil: 315521  
México Distrito Federal  
R.F.C.: DMM040206NG8

Oficina Mexico D.F.

German Centre

Av. Santa Fe, 170 5-4-14  
Col. Lomas de Santa Fe  
92000050325  
C.P. 01210 México D.F.  
Teléfono +52 55 5261 4000  
Telefax +52 55 5261 4132  
[www.draeger.mx](http://www.draeger.mx)

Oficina Guadalupe

Edificio Bosques

José Guadalupe Zuno No. 2302  
3er. Piso, Unidad privativa 2 norte "A"

Col. Americana  
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono +52 33 3669 9950  
Telefax +52 33 3669 9960

|   |
|---|
| 2.3.12.4 Alarma de arritmia.  |
| 2.3.12.5 Alarmas del sistema que indiquen el estado de funcionamiento del monitor.  |
| 2.3.12.6 Con silenciador de alarmas.  |
| 2.3.13 Interface, menús y mensajes en español.  |
| 2.3.14 Función o perfil de cálculos hemodinámicos.  |
| 2.3.15 Interface con el sistema de información hospitalaria mediante protocolo HL7, se requiere de hardware y software de acuerdo con la tecnología del fabricante.   |
| 2.3.16 Que cubra uso desde neonato hasta adulto.  |
| 2.3.17 Con batería interna recargable.  |
| 2.3.17.1 Con duración de al menos una hora.   |
| 2.3.17.2 Con cargador interconstruido.  |
| 2.3.17.3 Indicador de bajo nivel en pantalla.   |
| 2.3.18 Sistema para fijación de cada monitor: montaje de pared.   |
| 2.3.19 Dos módulos para presión invasiva. (indicar marca y modelo y/o número de parte).<br><br>*De acuerdo a la precisión técnica No. 20 el numeral debe decir: Dos módulos para presión invasiva, para el total de monitores que conforman la central (indicar marca y modelo y/o número de parte) |
| 2.3.19.1 En al menos dos canales.   |

|  |
|--|
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 5-20<br>2.3.12.4 Alarma de arritmia.  |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 5-10, 9-6<br>2.3.12.5 Alarmas del sistema que indiquen el estado de funcionamiento del monitor.   |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 5-4<br>2.3.12.6 Con silenciador de alarmas.   |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 5-7<br>2.3.13 Interface, menús y mensajes en español.   |
| Instrucciones de uso Infinity Series, pág. 1-26, 5-9, 17-4<br>Patient Monitoring and IT solutions 2015/2016, pág. 22<br>2.3.14 Función o perfil de cálculos hemodinámicos.   |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 17-2<br>2.3.15 Interface con el sistema de información hospitalaria mediante protocolo HL7, se requiere de hardware y software de acuerdo con la tecnología del fabricante.       |
| Datasheet Gateway, pág. 1<br>2.3.16 Que cubra uso desde neonato hasta adulto.  |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 5<br>2.3.17 Con batería interna recargable.   |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 1-18<br>2.3.17.1 Con duración de 4 horas.   |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 1-18<br>2.3.17.2 Con cargador interconstruido.  |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 1-19<br>2.3.17.3 Indicador de bajo nivel en pantalla.   |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 1-19<br>2.3.18 Sistema para fijación de cada monitor: montaje de pared.   |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. C-4<br>2.3.19 Dos cables en Y para medición de la presión invasiva en dos canales, para el total de monitores que conforman la central.<br>Marca: Dräger<br>No. de parte: 5592147 |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 15-10, C-22<br>2.3.19.1 En dos canales.   |

Dräger Medical México S.A. de C.V.

México D.F.

Registro mercantil: 315521

México Distrito Federal

R.F.C.: DMM040206NGR

Oficina México D.F.

German Centre

Av. Santa Fe, 170 5-4-14  
Col. Lomas de Santa Fe  
92000050325  
C.P. 01210 México D.F.  
Teléfono +52 55 5261 4000  
Telefax +52 55 5261 4132

Oficina Guadalajara

Edificio Bosques

José Guadalupe Zuno No. 2302  
3er. Piso, Unidad privativa 2 norte "A"

Col. Americana  
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono +52 33 3669 9950  
Telefax +52 33 3669 9960

|  |
|--|
| 2.3.19.2 Despliegue de curva y valor numérico (sistólica, diastólica y media) de al menos dos presiones invasivas.   |
| 2.3.19.3 Función de etiquetado de las siguientes presiones: presión arterial, presión venosa central, arteriopulmonar, intracraneal, presión genérica definida por el usuario  |
| 2.3.19.4 Con límites de alarmas alto y bajo para cada una de las presiones monitorizadas.  |
| 2.3.20 Dos módulos para gasto cardiaco (indicar marca y modelo y/o número de parte)<br><br>*De acuerdo a la precisión técnica No. 20 el numeral debe decir: Dos módulos para gasto cardiaco, para el total de monitores que conforman la central (indicar marca y modelo y/o número de parte)  |
| 2.3.20.1 En al menos un canal.   |
| 2.3.20.2 Por termodilución o gasto cardiaco continuo de acuerdo a especificaciones del fabricante.   |
| 2.3.20.3 Función para medición y despliegue de enclavamiento o cuña.   |
| 2.3.20.4 Despliegue de valores numéricos de índice cardiaco.   |
| 2.3.20.5 Al menos cinco curvas de promedio o continuo.   |
| 2.3.21 Dos módulos para capnografía, indicar tecnología ofertada (indicar marca y modelo y/o número de parte):<br><br>*De acuerdo a la precisión técnica No. 20 el numeral debe decir: Dos módulos para capnografía, para el total de monitores que conforman la central, indicar tecnología ofertada (indicar marca y modelo y/o número de parte) |
| 2.3.21.1 En al menos un canal.   |

|  |
|--|
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 15-10<br>2.3.19.2 Despliegue de curva y valor numérico (sistólica, diastólica y media) de al menos dos presiones invasivas.   |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 15-12, 15-13<br>2.3.19.3 Función de etiquetado de las siguientes presiones: presión arterial, presión venosa central, arteriopulmonar, intracraneal, presión genérica definida por el usuario |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 15-2<br>2.3.19.4 Con límites de alarmas alto y bajo para cada una de las presiones monitorizadas.   |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 5-10, 5-11, 5-12, 5-13<br>2.3.20 Dos módulos para gasto cardiaco, para el total de monitores que conforman la central.<br>Marca: Dräger<br>Modelo: HemoMed<br>No. de parte: 5588822           |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 16-5, C-22<br>2.3.20.1 En un canal.   |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 16-4, 16-7<br>2.3.20.2 Por termodilución.   |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 16-2<br>2.3.20.3 Función para medición y despliegue de cuña.  |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 15-20<br>2.3.20.4 Despliegue de valores numéricos de índice cardiaco.<br>Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 17-6<br>2.3.20.5 Cinco curvas de promedio.                                |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 16-12<br>2.3.21 Dos módulos para capnografía, para el total de monitores que conforman la central, tecnología mainstream<br>Marca: Dräger<br>No. de parte: 4319310                            |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 20-2, C-25<br>2.3.21.1 En un canal.   |

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
México D.F.

Registro mercantil: 315521  
México Distrito Federal  
R.F.C.: DMM040206NG8

Oficina Mexico D.F.

German Centre

Av. Santa Fe, 170 5-4-14  
Col. Lomas de Santa Fe  
92000060325  
C.P. 01210 México D.F.  
Teléfono +52 55 5261 4000  
Telefax +52 55 5261 4132  
[www.draeger.mx](http://www.draeger.mx)

Oficina Guadalajara

Edificio Bosques

José Guadalupe Zuno No. 2302  
3er. Piso, Unidad privativa 2 norte "A"

Col. Americana  
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono +52 33 3669 9950  
Telefax +52 33 3669 9960

|   |   |
|---|---|
| 2.3.21.2 Por medio de mainstream o sidestream o microstream   | Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 20-9<br>2.3.21.2 Por medio de mainstream   |
| 2.3.21.3 Despliegue de curva y valor numérico inspirado y espirado.   | Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 20-6<br>2.3.21.3 Despliegue de curva y valor numérico inspirado y espirado.  |
| 2.3.22 Un módulo para EEG (indicar marca y modelo y/o número de parte)<br><br>*De acuerdo a la precisión técnica No. 20 el numeral debe decir: Un módulo para EEG, para el total de monitores que conforman la central (indicar marca y modelo y/o número de parte)                               | Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 20-9, 20-10<br>2.3.22 Un módulo para EEG, para el total de monitores que conforman la central.<br>Marca: Dräger<br>No. de parte: 5736744<br><br>Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 11-3, C-30  |
| 2.3.22.1 En dos o más canales.  | 2.3.22.1 En cuatro canales.   |
| 2.3.22.2 Arreglo espectral comprimido o índice espectral.   | Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 11-3, 11-6<br>2.3.22.2 Arreglo espectral comprimido.   |
| 2.3.22.3 Despliegue de valor y curva.   | Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 11-7, 11-8<br>2.3.22.3 Despliegue de valor y curva.  |
| 2.3.23 Un módulo para índice biespectral (indicar marca y modelo y/o número de parte)<br><br>*De acuerdo a la precisión técnica No. 20 el numeral debe decir: Un módulo para índice biespectral, para el total de monitores que conforman la central (indicar marca y modelo y/o número de parte) | Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 11-6<br>2.3.23 Un módulo para índice biespectral, para el total de monitores que conforman la central.<br>Marca: Dräger<br>No. de parte: MS14796<br><br>Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. C-29<br>Patient Monitoring and IT solutions 2015/2016, pág. 122   |
| 2.3.23.1 Despliegue numérico del índice biespectral, índice de calidad de la señal.   | 2.3.23.1 Despliegue numérico del índice biespectral, índice de calidad de la señal.   |
| 2.3.23.2 Despliegue de la curva de EEG.   | Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 26-3, 26-6<br>2.3.23.2 Despliegue de la curva de EEG.  |
| 3.- ACCESORIOS  | Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. 26-3<br>3.- ACCESORIOS   |
| 3.1 Para oximetría de pulso: Un cable troncal y un cable con sensor tipo dedal reusable para paciente adulto/pediátrico y sensor multisitio para uso neonatal por monitor de cabecera solicitado, por monitor de cabecera solicitado (indicar marca y modelo y/o número de parte).                | Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. C-2<br>3.1 Para oximetría de pulso: Un cable troncal y un cable con sensor tipo dedal reusable para paciente adulto/pediátrico y un sensor multisitio para uso neonatal por monitor de cabecera solicitado.<br>Marca: Masimo<br>Modelo LNCS<br>No. de parte: MP00796, MP00795, MP00789, MS20163<br><br>Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. C-14, C-17 |

Dräger Medical México S.A. de C.V.

México D.F.

Registro mercantil: 315521

México Distrito Federal

R.F.C.: DMM04020GNG8

Oficina Mexico D.F.

German Centre

Av. Santa Fe, 170 5-4-14  
Col. Lomas de Santa Fe  
9200050325  
C.P. 01210 México D.F.  
Teléfono +52 55 5261 4000  
Telefax +52 55 5261 4132  
www.draeger.com

Oficina Guadalajara

Edificio Bosques

José Guadalupe Zuno No. 2302  
3er. Piso, Unidad privativa 2 norte "A"

Col. Americana  
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono +52 33 3669 8950  
Telefax +52 33 3669 8960

|  |  |
|--|--|
| <p>3.2 Un cable con sensor de temperatura de piel o superficie reusable por canal, dos por monitor de cabecera solicitado (indicar marca y modelo y/o número de parte).</p>  | <p>3.2 Un cable con sensor de temperatura de piel por canal, dos por monitor de cabecera solicitado<br/>                 Marca: Dräger<br/>                 No. de parte: 4329822</p>  |
| <p>3.3 Brazaletes reusable para medición de la presión no invasiva con manguera y conector tamaño adulto o pediátrico, para neonatal: brazaletes desechables en dos medidas, con manguera y conector, por monitor de cabecera solicitado (indicar marca y modelo y/o número de parte).</p> | <p>Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. C-18<br/>                 3.3 Brazaletes reusable para medición de la presión no invasiva con manguera y conector tamaño adulto y pediátrico, para neonatal: brazaletes desechables en dos medidas, con manguera y conector, por monitor de cabecera solicitado (indicar marca y modelo y/o número de parte).<br/>                 Marca: Dräger<br/>                 No. de parte: MP00915, MP00953, MP00912, 2870199, 2870215, 2870298</p> |
| <p>3.4 Cable troncal y cable de paciente para ECG de al menos cinco puntas para uso adulto/pediátrico, para uso neonatal cable de tres puntas, por monitor de cabecera solicitado (indicar marca y modelo y/o número de parte).</p>  | <p>Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. C-19, C-20<br/>                 3.4 Cable troncal y cable de paciente para ECG de cinco puntas para uso en adulto/pediátrico, para uso neonatal cable de tres puntas, por monitor de cabecera solicitado (indicar marca y modelo y/o número de parte).<br/>                 Marca: Dräger<br/>                 No. de parte: MS20093, MS16546, MS16231</p>   |
| <p>3.5 Para medición de la presión invasiva incluir al menos: un cable troncal para transductor y un transductor reusable por canal solicitado, dos juegos por modulo solicitado, (indicar marca y modelo y/o número de parte).</p>  | <p>Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. C-9, C-12<br/>                 3.5 Para medición de la presión invasiva incluye: un cable para monitorizar dos presiones y un transductor reusable por canal solicitado (dos juegos por modulo solicitado).<br/>                 Marca: Dräger<br/>                 No. de parte: 7498947</p>  |
| <p>3.6 Para gasto cardiaco:</p>  | <p>Patient Monitoring and IT solutions 2015/2016, pág. 129<br/>                 3.6 Para gasto cardiaco:</p>   |
| <p>3.6.1 Un cable troncal, cable y sensor de acuerdo a la tecnología del fabricante por modulo solicitado (indicar marca y modelo y/o número de parte).</p>  | <p>Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. C-24<br/>                 3.6.1 Un cable troncal, cable y sensor de acuerdo a la tecnología del fabricante por modulo solicitado<br/>                 Marca: Dräger<br/>                 No. de parte: 7265155, 5741975</p>  |
| <p>3.7 Para capnografía:</p>   | <p>Patient Monitoring and IT solutions 2015/2016, pág. 131, 132<br/>                 3.7 Para capnografía:</p>   |
| <p>3.7.1 Por técnica mainstream: un sensor reusable y un cable, adaptador de vías aéreas reusable o adaptadores de vías aéreas desechables por modulo solicitado.</p>  | <p>Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. C-25<br/>                 3.7.1 Por técnica mainstream: un sensor reusable y un cable, adaptador de vías aéreas reusable por modulo solicitado<br/>                 No. de parte: 4322975</p>  |
| <p>3.7.2 Por técnica sidestream: trampas de agua (en caso de requerirse), líneas de muestreo (al</p>   | <p>Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. C-25<br/>                 3.7.2 Por técnica sidestream: trampas de agua (en caso de requerirse), líneas de muestreo (al menos 3) y</p>   |

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
 México D.F.  
 Registro mercantil: 315521  
 México Distrito Federal  
 R.F.C.: DMM040206NG8

Oficina Mexico D.F.  
 German Centre  
 Av. Santa Fe, 170 5-4-14  
 Col. Lomas de Santa Fe  
 02000050325  
 C.P. 01210 México D.F.  
 Teléfono +52 55 5261 4000  
 Telefax +52 55 5261 4132  
[www.drager.com](http://www.drager.com)

Oficina Guadalajara  
 Edificio Bosques  
 José Guadalupe Zuno No. 2302  
 3er. Piso, Unidad privativa 2 norte "A"  
 Col. Americana  
 C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
 Teléfono +52 33 3669 8950  
 Telefax +52 33 3669 9960



|  |
|--|
| menos 3) y adaptador endotraqueal por modulo solicitado.   |
| 3.7.3 Por técnica microstream: al menos 3 líneas de muestreo y un adaptador endotraqueal por módulo solicitado.  |
| 3.8 Para EEG.  |
| 3.8.1 Un cable de EEG por módulo solicitado (indicar marca y modelo y/o número de parte).  |
| 3.8.2 Al menos un juego de electrodos reusables de copa o disco por modulo solicitado (indicar marca y modelo y/o número de parte).                    |
| 3.9 Para índice Biespectral.   |
| 3.9.1 Un cable para índice biespectral por modulo solicitado (indicar marca y modelo y/o número de parte).   |
| 4.- CONSUMIBLES  |
| 4.1 Para ECG al menos 200 electrodos adulto/pediátrico o neonatales, por monitor de cabecera solicitado.   |
| 4.2 Para presiones invasivas:  |
| 4.2.1 Al menos 10 domos desechables para el caso del transductor reusable o al menos 10 kits de transductor desechable, por canal y modulo solicitado. |
| 4.3. Para EEG.   |
| 4.3.1 Al menos 5 juegos de electrodos desechables.   |

|  |
|--|
| adaptador endotraqueal por modulo solicitado.<br><b>Se oferta mainstream punto 3.7.1</b>   |
| 3.7.3 Por técnica microstream: al menos 3 líneas de muestreo y un adaptador endotraqueal por módulo solicitado.<br><b>Se oferta mainstream punto 3.7.1</b> |
| 3.8 Para EEG.<br><br>Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. C-30   |
| 3.8.1 Un cable de EEG por módulo solicitado.<br>Marca: Dräger<br>No. de parte: 5947804   |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. C-30  |
| 3.8.2 Cinco juegos de electrodos reusables de copa.<br>Marca: Natus<br>Modelo: Grass<br>No. de parte: F-E5GH-12  |
| Neurodiagnostics supplies catalogo 2017, pág. 34   |
| 3.9 Para índice Biespectral.<br><br>Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. C-29  |
| 3.9.1 Un cable para índice biespectral por modulo solicitado. (Incluido en el módulo para índice biespectral)<br>Marca: Dräger<br>No. de parte: MS14796    |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. C-29<br>Patient Monitoring and IT solutions 2015/2016, pág. 122   |
| 4.- CONSUMIBLES<br><br>Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. C-2  |
| 4.1 Para ECG 200 electrodos adulto/niño y neonatal, por monitor de cabecera solicitado.<br><br>Anexo accesorios nacionales, pág. 3                         |
| 4.2 Para presiones invasivas:<br><br>Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. C-22   |
| 4.2.1 10 kits de transductor desechable, por canal y modulo solicitado.<br>Marca: Dräger<br>No. de parte: 7498947  |
| Patient Monitoring and IT solutions 2015/2016, pág. 129  |
| 4.3. Para EEG.<br><br>Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. C-30  |
| 4.3.1 Cinco juegos de electrodos desechables.<br><br>Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. C-30   |

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
México D.F.  
Registro mercantil: 315521  
México Distrito Federal  
R.F.C.: DMM040206NG8

Oficina Mexico D.F.  
German Centre  
Av. Santa Fe, 170 5-4-14  
Col. Lomas de Santa Fe  
92000050325  
C.P. 01210 México D.F.  
Teléfono +52 55 5261 4000  
Telefax +52 55 5261 4132  
www.drager.com

Oficina Guadalajara  
Edificio Bosques  
José Guadalupe Zuno No. 2302  
3er. Piso, Unidad privada 2 norte "A"  
Col. Americana  
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco.  
Teléfono +52 33 3669 9950  
Telefax +52 33 3669 9960

|  |
|--|
| 4.4 Para índice Biespectral.   |
| 4.4.1 Parche electrodo desechable al menos 25 piezas adulto y al menos 25 piezas para paciente pediátrico (por modulo solicitado). |
| 4.5. Al menos 1000 hojas de papel bond tamaño carta.   |
| 4.6. Cartucho de tinta para impresora ofertada.  |
| 5.- INSTALACION  |
| 5.1 Eléctrica 110 V a 60 Hz.   |
| 6.- MANTENIMIENTO  |
| 6.1 Preventivo y correctivo por personal calificado, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria.                    |
| 7.- NORMAS-ESTANDARES VIGENTES:  |
| 7.1 Para bienes nacionales e internacionales:  |
| 7.1.1 Registro sanitario.  |
| 7.1.2 Certificado ISO 9001:2008 o ISO 13485 o TUV.   |
| 7.2 Para bienes nacionales incluir:  |
| 7.2.1 Certificado de Buenas Practicas de Fabricación.  |
| 7.3 Para bienes internacionales incluir:   |
| 7.3.1 Certificado FDA o Health Canada o CE o JIS o su equivalente emitido por la autoridad sanitaria del país de origen.           |

|   |
|---|
| Neurodiagnostics supplies catalogo 2017, pág. 36  |
| 4.4 Para índice Biespectral.  |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. C-29   |
| 4.4.1 Parche electrodo desechable 25 piezas adulto y 25 piezas para paciente pediátrico (por modulo solicitado). No. de parte: DM0281, DM0284 |
| Anexo accesorios nacionales, pág. 3   |
| 4.5. 1000 hojas de papel bond tamaño carta.   |
| Anexo hojas impresora   |
| 4.6. Cartucho de tinta para impresora LaserJet HP 600   |
| Anexo tinta para impresora  |
| 5.- INSTALACION   |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. B-12, B-15   |
| 5.1 Requisitos de alimentación 100-240 VCA a 50/60 Hz   |
| Instrucciones de Uso Infinity Series, pág. B-12, B-15   |
| 6.- MANTENIMIENTO   |
| 6.1 Preventivo y correctivo por personal calificado, conforme a los requisitos establecidos en la convocatoria.                               |
| 7.- NORMAS-ESTANDARES VIGENTES:   |
| 7.1 Para bienes nacionales e internacionales:   |
| 7.1.1 Registro sanitario.   |
| 7.1.2 Certificado ISO 9001:2008 o ISO 13485 o TUV.  |
| 7.2 Para bienes nacionales incluir:   |
| 7.2.1 Certificado de Buenas Practicas de Fabricación.   |
| 7.3 Para bienes internacionales incluir:  |
| 7.3.1 Certificado FDA o Health Canada o CE o JIS o su equivalente emitido por la autoridad sanitaria del país de origen.                      |



**Benito Clemente de la Toba Vargas**  
**Representante Legal**  
**Dräger Medical México S.A. de C.V.**

**Dräger Medical México S.A. de C.V.**  
 México D.F.

Registro mercantil: 315521  
 México Distrito Federal  
 R.F.C.: DMM040206NGS

Oficina Mexico D.F.  
 German Centre

Av. Santa Fe, 170 5-4-14  
 Col. Lomas de Santa Fe  
 92000050326  
 C.P. 01210 México D.F.  
 Teléfono +52 55 5261 4000  
 Telefax +52 55 5261 4132  
[www.draeger.mx](http://www.draeger.mx)

Oficina Guadalejara  
 Edificio Bosques

José Guadalupe Zuno No. 2302  
 3er. Piso, Unidad privativa 2 norte "A"  
 Col. Americana  
 C.P. 44140 Guadalejara, Jalisco  
 Teléfono +52 33 3869 9950  
 Telefax +52 33 3869 9960

*Faint handwritten text and a circular stamp, possibly a date or reference number.*



Q



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       | 538,148.00    |
| 21      | 20663 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Ginecología)                                 | 2        | 538,147.44    |
| 22      | 20664 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Proctología)                                 | 1        | 510,097.32    |
| 23      | 20668 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quirurgica universal avanzada (para neurocirugia y laminectomia).               | 14       | 859,406.91    |
| 24      | 20669 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quirurgica universal avanzada (para ortopedia y traumatologia).                 | 11       | 786,245.36    |
| 25      | 20670 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quirurgica universal avanzada (para urologia).                                  | 3        | 646,551.72    |



| Partida | PREI  | SAI                | EQUIPO   | Cantidad | PMR s/IVA    |
|---------|-------|--------------------|--|----------|--------------|
| 26      | 20659 | 531.616.0976.04.01 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 21       | 123,050.00   |
| 27      | 20660 | 531.616.0976.04.01 | Mesa Quirúrgica Universal Mecánico Hidráulica (Para Ginecología)     | 14       | 129,995.00   |
| 28      | 12050 | 531.626.0024.02.01 | Microscopio para neurocirugía.                                       | 2        | 3,253,077.37 |
| 29      | 12056 | 531.626.0123.02.01 | Microscopio para oftalmocirugía de alta especialidad.                | 7        | 2,069,724.96 |
| 30      | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales  | 360      | 180,000.00   |
| 31      | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente.             | 42       | 136,206.90   |
| 32      | 16400 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales para terapia intensiva.                    | 9        | 239,681.03   |
| 33      | 11787 | 531.327.0232.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio.    | 12       | 445,940.10   |
| 34      | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado.   | 25       | 2,037,280.17 |
| 35      | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico.   | 52       | 918,060.34   |
| 36      | 16419 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2° Nivel                            | 12       | 1,035,760.34 |
| 37      | 16424 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo gineco-obstétrico tercer nivel.                       | 5        | 1,286,139.66 |
| 38      | 16313 | 531.053.0356.05.01 | Unidad de Anestesia de alta especialidad                             | 9        | 1,139,669.92 |
| 39      | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia.                                      | 30       | 719,742.36   |
| 40      | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general.                             | 91       | 134,586.87   |
| 41      | 12069 | 531.661.0079.01.01 | Unidad de facoemulsión.  | 3        | 957,377.33   |
| 42      | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil. Equipo de rayos x móvil.                | 36       | 2,153,935.11 |
| 43      | 12193 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico   | 80       | 373,890.46   |
| 44      | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-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 panje, la descripción de la capacidad de servicio local y regional, número de los técnicos y nivel de resolución (capacidad), su base de localización, el tiempo aproximado de respuesta para reparaciones de emergencia (dentro y fuera de horario regular), indicando el correo electrónico oficial de la empresa para la comunicación de solicitud de reparación.
- Original del Programa Calendarizado de Mantenimiento Preventivo y en su caso para aquellas ofertas de Mantenimiento Mayor, en el que se incluya la descripción de las acciones a efectuar, debiendo incluir la relación de las piezas y/o partes a verificar y/o reemplazar, de acuerdo a lo establecido en el manual de servicio del fabricante de los bienes que le sean adjudicados.
- Para el caso de equipo médico de importación, copia simple cotejada del Pedimento de importación.
- Original y copias de constancia de la instalación, conforme a lo indicado en el Anexo No. 1.3 "Requisitos para Equipo Médico".
- Original y copias de constancia de la capacitación otorgada al personal, conforme a lo indicado en el Anexo No. 1.3 "Requisitos para Equipo Médico".

2. La verificación total del embarque:

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

872

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

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

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

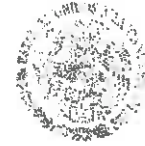
4. Se verificará el cumplimiento del programa de capacitación, que haya contemplado todas las funciones y características del bien adquirido, cambio y reemplazo de consumibles, así como mantenimientos periódicos por parte del usuario para el buen manejo y aprovechamiento del bien, a entera satisfacción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

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

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

Licitación Pública Internacional bajo la cobertura de los Tratados de Libre Comercio que contengan el capítulo de compras, Electrónica  
No. LA-019GYR040-E8-2017

MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



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

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

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

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

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

### III.2.1 CAPACITACIÓN

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

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

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

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



874

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

#### IV. GARANTÍA DE LOS BIENES

El Proveedor deberá entregar conjuntamente con los bienes, escrito en papel 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 cante, el tiempo aproximado de respuesta para reparaciones de emergencia (dentro y fuera de horario regular), indicando el correo electrónico oficial de la empresa para la comunicación de solicitud tanto de mantenimientos preventivos y correctivos, para lo cual deberá de acusar de recibido indicando el Número de Reporte o Folio.





#### IV.1.B Mantenimiento correctivo

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

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

#### IV.1.C Mantenimiento mayor

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

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

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

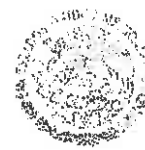
El Proveedor se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al Instituto y/o a terceros.

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

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

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

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



#### 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, Recepción, Instalación, Puesta en Operación y Capacitación 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, Recepción, Instalación, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión".
7. En su caso, CFDI a Favor del IMSS por sanciones o penalizaciones en las que se indique:
  - a) Número de contrato
  - b) Número de Proveedor
8. Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social vigente a la fecha de presentación con el administrador de contrato, emitida por el IMSS, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y de los Acuerdos ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR y ACDO.SA1.HCT.250315/62.P.DJ, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 27 de febrero y 3 de abril de 2016, respectivamente.

1. En el caso de que algún particular:

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

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

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

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

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

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



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 multitudes obligaciones, no se podrá considerar que se encuentra al corriente en el cumplimiento de dichas obligaciones, aun cuando el registro patronal que haya utilizado para el contrato de que se trate sí se encuentra al corriente en sus pagos, por lo que deberá regularizar todos sus Registros a efecto de poder obtener la Opinión positiva.

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

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

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

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

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

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

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

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



## VI. PENAS CONVENCIONALES

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

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

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

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

## VII. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

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

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

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

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

b



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

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

2270  
*[Handwritten marks]*



**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**  
**17BI0332**

### **ANEXO 3 (TRES)**

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

**ANEXOS**  
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

**EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 27 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA**

**DIVISIÓN DE CONTRATOS**  
**NIVEL CENTRAL**

10/10/10

10





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



MÉXICO  
 GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 1.4

GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado | Caracterización                              | Unidad/Institución              | Ubicación  | Administrador de Contrato               | Grado   | Correo Electrónico             | INEI  | Presupuesto        | Caracterización   | Cantidad |
|--------|--|---------------------------------|--|---|---|--------------------------------|-------|--------------------|---|----------|
| 2      | Hosp. Cardiología C.M.N Siglo XXI            | UMAE HCARDIOLÓGIA CANSXXI       | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Dodores 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:maso. | 14       |
| 2      | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza           | UMAE HPSIQ UMORELOS, DF NTE     | Cdad. San Juan de Aragón No. 311 Col. San Pedro El Chico C.P. 07480, Delegación Gustavo A. Madero, Distrito Federal                                | Ing. Jorge Rodríguez Chávez             | Jefe de División de Ingeniería Biomédica                    | jorge.rodriguezch@imss.gob.mx  | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 1        |
| 2      | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza           | UMAE HE CMMN LA RAZA            | Serie y Zacoachil, SN Col. La Raza C.P. 02930, 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:maso. | 2        |
| 2      | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI         | UMAE HPSIQ SN FERNANDO DFSUR    | Av. San Fernando No. 201 Entre Cruz Verdad y Callejón San Fernando Col. Toriello 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:maso. | 2        |
| 2      | Hosp. Especialidades, Yucatán                | UMAE H ESP, MERIDA, YUC         | Calle 41 No. 409 X 34. Ex. Terrenos El Félix, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Mérida, Yucatán  | Dr. Francisco Javier Cuervo Moguel      | Director Médico   | francisco.cuervo@imss.gob.mx   | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 2        |
| 2      | Hosp. Gineco Obstetricia Nº 23, Nuevo León   | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL       | Av. Constitución y Félix U. Gómez S/N, C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León  | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guereña    | 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:maso. | 5        |
| 2      | Hosp. Oncología C.M.N Siglo XXI              | UMAE H ONCOLOGIA CANSXXI        | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Dodores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal                                  | Ing. Guadalupe Ramírez Caluñch          | 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:maso. | 2        |
| 2      | Hosp. Pediatría C.M.N Siglo XXI              | UMAE H PEDIATRIA CANSXXI        | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Dodores 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:maso. | 2        |
| 2      | Hosp. Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes | UMAE HTO LOMAS VERDES, EMEXYTE  | Superaventida Lomas Verdes #52 Col. Sta Cruz Acatlán Naucahtlan de Juárez, C.P. 53150, 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:maso. | 2        |
| 2      | Hosp. Traumatología y Ortopedia, Puebla      | UMAE HTO CMMAC PUEBLA PUE       | Diagonal Defensores de la República y 6 Poniente S/N Col. Amor C.P. 72140, Heredia Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla                              | Ing. Rosalba García González            | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica                 | rosalba.garcia@imss.gob.mx     | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 2        |
| 2      | Jalisco                                      | HGZUMMA 7, LAGOS DE MORENO, JAL | Av. Al Puerto sin sig Av. Tepayac, Col. El Tepayac 2a secc. C.P. 47425, Lagos de Moreno, Jal   | Ing. Christopher Guillermo Olvera Méhus | Ingeniero Biomédico   | christopher.olvera@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 1        |
| 2      | México Oriente                               | HGR72 GUSTAVO BAZ TLANE, EMEXO  | Av. Gustavo Baz Sin Numero, Esq. Filiberto Gomez, Col. Fraccionamiento Industrial C.P. 54000 Tlalpaepanilla, Tlalpaepanilla 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:maso. | 5        |
| 2      | México Poniente                              | HGR20 TOLUCA, EDO MEX PTE       | Paseo Tolibaco No. 620 Oriente Col. Vértice C.P. 50140, Toluca de Lerdo, Toluca, Edo. de México  | Ing. Anuar Villarreal Wong              | Ingeniero Biomédico Delegacional                            | anuar.villarreal@imss.gob.mx   | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 1        |
| 2      | Morelos                                      | UMF3 JUTEPEC, MOR               | Av. Insurgentes 1, Col. Centro, C.P. 62550, 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:maso. | 1        |
| 2      | Morelos                                      | UMF13 MIACATLAN, MOR            | Callejón Palma y Calle Nueva S/N, Col. Centro C.P. 62660, Miacatlán, Miacatlán, Morelos  | Ing. Adriana Becerra Alquicira          | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica           | adriana.becerra@imss.gob.mx    | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 1        |
| 2      | Nayarit                                      | HGZ1 TEPEC, NAY                 | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel  | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes     | Ingeniero Biomédico Delegacional                            | oliver.ruz@imss.gob.mx         | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 5        |
| 2      | Nuevo León                                   | HGZ17 MONTERREY, NL             | F. Luzano y Roble Col. Banco Juárez C.P. 64420, Monterrey, Monterrey, Nuevo León   | Ing. Fabián Armenta Alonso              | Coordinador Biomédico                                       | fabián.alonso@imss.gob.mx      | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 17       |
| 2      | Nuevo León                                   | HGZMF6 SN NICOLAS DL GARZA, NL  | Av. Juárez y Carretera A Laredo Col. Ciudad Iruabide C.P. 66460, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León                    | Ing. Fabián Armenta Alonso              | Coordinador Biomédico                                       | fabián.alonso@imss.gob.mx      | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 1        |
| 2      | Nuevo León                                   | HGSMF11 MONTEMORELOS NL         | José Ma. Parás y Ballesteros C.P. 67500, Montemorelos, Montemorelos, Nuevo León  | Ing. Fabián Armenta Alonso              | Coordinador Biomédico                                       | fabián.alonso@imss.gob.mx      | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 1        |
| 2      | Nuevo León                                   | UMF26 MONTERREY, NL             | Enf. María de Jesús Candia y Av. Lincoln Col. Valle Verde C.P. 64360, Monterrey, Monterrey, Nuevo León   | Ing. Fabián Armenta Alonso              | Coordinador Biomédico                                       | fabián.alonso@imss.gob.mx      | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 3        |
| 2      | Oaxaca                                       | HGZ1-UMMA OAXACA, OAX           | Cdad. Héroes de Chapultepec 621 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca   | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo      | Ingeniero Biomédico   | ramon.mocada@imss.gob.mx       | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 2        |
| 2      | Oaxaca                                       | HGZ3 SN JUAN B TUXTEPEC, OAX    | Carretera Tuxtepec-Villa Nacional S/N San Juan Bautista Tuxtepec, Cp 68300 San Juan Bautista Tuxtepec, San Juan Bautista, Tuxtepec, Oaxaca         | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo      | Ingeniero Biomédico   | ramon.mocada@imss.gob.mx       | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca:maso. | 2        |



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



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

| Entidad | Unidad               | Domicilio                       | Nombre del Responsable                   | Correo Electrónico             | Clave | Fecha              | Descripción del Bien   | Cantidad |
|---------|----------------------|---------------------------------|--|--------------------------------|-------|--------------------|--|----------|
| 2       | Quintana Roo         | HG23 SAN JUAN DEL RIO, QRO      | Ing. Juan Arturo Saenz López             | juan.saenz@imss.gob.mx         | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor  | 2        |
| 2       | Quintana Roo         | UMF12 CADREYTA DE MONTES, QRO   | Ing. Juan Arturo Saenz López             | juan.saenz@imss.gob.mx         | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor  | 1        |
| 2       | Sonora               | HGP HERMOSILLO, SON             | Ing. Vaniz Gabriela Fuentes Hernández    | vanila.fuentes@imss.gob.mx     | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor  | 1        |
| 2       | Sonora               | UMF4 GUAYMAS, SON               | Ing. Vaniz Gabriela Fuentes Hernández    | vanila.fuentes@imss.gob.mx     | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor  | 1        |
| 2       | Tamaulipas           | HG215 CUIMACA DE REYNOSA, TAMPS | MC Héctor Antonio Gutiérrez Cárdeno      | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor  | 1        |
| 2       | Tamaulipas           | UMF40 CIUDAD REYNOSA, TAMPS     | MC Héctor Antonio Gutiérrez Cárdeno      | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor  | 1        |
| 2       | Tlaxcala             | UMF51 SNIUSIUS TEOLOCHOLCO, TLX | Lt. Jorge Alfonso Poir Guaz Ramírez      | jorge.rodriguez@imss.gob.mx    | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor  | 1        |
| 2       | Veracruz Norte       | HG2MF24 POZA RICA, VER NTE      | Ing. Simón García Quintero               | simon.garcia@imss.gob.mx       | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor  | 3        |
| 2       | Veracruz Norte       | HG5ZAF33 SAN ANDRES TUXTLA, NTE | Ing. Simón García Quintero               | simon.garcia@imss.gob.mx       | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor  | 1        |
| 2       | Veracruz Norte       | UMF32 ALVARADO, VER NTE         | Ing. Simón García Quintero               | simon.garcia@imss.gob.mx       | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor  | 1        |
| 2       | Veracruz Norte       | UMF40 MANUJO F ALTAMIRANO, NTE  | Ing. Simón García Quintero               | simon.garcia@imss.gob.mx       | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor  | 1        |
| 2       | Veracruz Norte       | UMF39 PASO DE OVEJAS, VER NTE   | Ing. Simón García Quintero               | simon.garcia@imss.gob.mx       | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor  | 1        |
| 2       | Veracruz Norte       | UMF59 TANTOYUCA, VER NTE        | Ing. Simón García Quintero               | simon.garcia@imss.gob.mx       | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor  | 1        |
| 2       | Veracruz Norte       | UMF52 NARANJOS, VER NTE         | Ing. Simón García Quintero               | simon.garcia@imss.gob.mx       | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor  | 1        |
| 2       | Veracruz Norte       | UMF49 CERRO AZUL, VER NTE       | Ing. Simón García Quintero               | simon.garcia@imss.gob.mx       | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor  | 1        |
| 2       | Veracruz Norte       | UMF34 CATEMACO, VER NTE         | Ing. Simón García Quintero               | simon.garcia@imss.gob.mx       | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor  | 1        |
| 3       | Chihuahua            | HG26 CIUDAD JUAREZ, CHIH        | Ing. Simón García Quintero               | simon.garcia@imss.gob.mx       | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor  | 1        |
| 3       | Chihuahua            | HG235 UMAA CIUDAD JUAREZ, CHIH  | Ing. Simón García Quintero               | simon.garcia@imss.gob.mx       | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor  | 1        |
| 3       | Distrito Federal Sur | HG2MF8 SAN ANGEL, DF SUR        | Ing. Miguel Martínez Caldera             | miguel.martinez@imss.gob.mx    | 16382 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para pacientes adultos) | 1        |
| 3       | Jalisco              | HG3R46 LAZARO CARDENAS, JAL     | Ing. Gustavo Martínez Caldera            | gustavo.martinez@imss.gob.mx   | 16382 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para pacientes adultos) | 1        |
| 3       | Nayarit              | HG21 TEPEC, NAY                 | Ing. Christopher Guillermo Olvera Melius | christopher.olvera@imss.gob.mx | 16382 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para pacientes adultos) | 1        |
| 3       | Puebla               | HG3R8 UMAA 1, PUEBLA, PUE       | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Marmontes       | oliver.ruz@imss.gob.mx         | 16382 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para pacientes adultos) | 1        |
| 3       | San Luis Potosí      | HG250 UMAA SAN LUIS POTOSI, SLP | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos   | alberto.candia@imss.gob.mx     | 16382 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para pacientes adultos) | 1        |
| 3       | Sonora               | HG22 HERMOSILLO, SON            | Ing. Lirio Leith Tizos Esboreña          | liria.leith@imss.gob.mx        | 16382 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para pacientes adultos) | 1        |
| 3       | Sonora               | HG22 HERMOSILLO, SON            | Ing. Vaniz Gabriela Fuentes Hernández    | vanila.fuentes@imss.gob.mx     | 16382 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para pacientes adultos) | 1        |















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

| País | Destino                                   | Unidad                                | Entidad                                   | Nombre y Domicilio   | Nombre                              | Cargo  | Correo Electrónico              | Clave | Descripción                        | Cantidad |
|------|---|---------------------------------------|---|--|-------------------------------------|--|---------------------------------|-------|------------------------------------|----------|
| 10   | Coahuila                                  | UMF14 ZARAGOZA, COAH                  | Coahuila                                  | Renery Alvarado Col. Zona Centro C.P. 27450, Zaragoza, Coahuila  | Ing. José Alberto López Chávez      | Coordinador Biomédico Delegacional               | jose.lopezcha@imss.gob.mx       | 11713 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| 10   | Coahuila                                  | UMF12 ALLENDE, COAH                   | Coahuila                                  | Av. Juárez Norte No. 607 y Alvarado Col. Zona Centro C.P. 26320, Allende, Coahuila   | Ing. José Alberto López Chávez      | Coordinador Biomédico Delegacional               | jose.lopezcha@imss.gob.mx       | 11713 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| 10   | Coahuila                                  | UMF15 VILLA UNIKO, COAH               | Coahuila                                  | Alameda y General Araya Col. Zona Centro C.P. 26800, Villa Unión, Coahuila   | Ing. José Alberto López Chávez      | Coordinador Biomédico Delegacional               | jose.lopezcha@imss.gob.mx       | 11713 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| 10   | Coahuila                                  | UMF9 FRONTERA, COAH                   | Coahuila                                  | Carretera y Cuernavaca Americana Col. Centro C.P. 25800, Frontera, Coahuila  | Ing. José Alberto López Chávez      | Coordinador Biomédico Delegacional               | jose.lopezcha@imss.gob.mx       | 11713 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| 10   | Coahuila                                  | UMF06 MONCLOVA, COAH                  | Coahuila                                  | Bvd. S. José y Calle Guadalupe Col. Minador C.P. 25740, Marabón, Coahuila  | Ing. José Alberto López Chávez      | Coordinador Biomédico Delegacional               | jose.lopezcha@imss.gob.mx       | 11713 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| 10   | Coahuila                                  | UMF31 BARRROTERRAN, COAH              | Coahuila                                  | Av. Mineros No. 18 Col. Zona Centro C.P. 26370, Mitiquiz, Coahuila   | Ing. José Alberto López Chávez      | Coordinador Biomédico Delegacional               | jose.lopezcha@imss.gob.mx       | 11713 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| 10   | Coahuila                                  | UMF28 AGLAJITA, COAH                  | Coahuila                                  | Cdad. Hospitalaria Col. Zona Centro C.P. 26850, San Juan de los Rios, Coahuila   | Ing. José Alberto López Chávez      | Coordinador Biomédico Delegacional               | jose.lopezcha@imss.gob.mx       | 11713 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| 10   | Coahuila                                  | UMF50 CUATROCIELEGAS, COAH            | Coahuila                                  | Presidencia Carranza y Mercado Col. Zona Centro C.P. 27040, Cuatrocielegas, Coahuila   | Ing. José Alberto López Chávez      | Coordinador Biomédico Delegacional               | jose.lopezcha@imss.gob.mx       | 11713 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| 10   | Coahuila                                  | UMF60 NAVA, COAH                      | Coahuila                                  | Tepic No. 261 y Ocampo Col. Centro C.P. 26170, Nava, Coahuila  | Ing. José Alberto López Chávez      | Coordinador Biomédico Delegacional               | jose.lopezcha@imss.gob.mx       | 11713 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| 10   | Coahuila                                  | UMF64 MORELOS, COAH                   | Coahuila                                  | Xicotlán No. 303 Ota. Col. Centro C.P. 26500, Morelos, Coahuila  | Ing. José Alberto López Chávez      | Coordinador Biomédico Delegacional               | jose.lopezcha@imss.gob.mx       | 11713 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| 10   | Coahuila                                  | UMF7 Y UMAA                           | Coahuila                                  | Damaso Rodríguez No. 760, C.P. 25022, Col. Nuevo Centro Mexopolitano, Saltillo, Coahuila   | Ing. José Alberto López Chávez      | Coordinador Biomédico Delegacional               | jose.lopezcha@imss.gob.mx       | 11713 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| 10   | Distrito Federal Norte                    | UMF6 LA MERCEDE, DF NORTE             | Distrito Federal Norte                    | Av. Chromatización Esquina Corredera Col. Minced Balmuera C.P. 16910, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal  | Ing. Roberto Manuel Linares Zamora  | Coordinador Biomédico                            | roberto.linares@imss.gob.mx     | 11713 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| 10   | Distrito Federal Norte                    | UMF16 GUERRERO, DF NORTE              | Distrito Federal Norte                    | Francisco González Esquina Corredera No. 10, Col. Guerrero C.P. 06300, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal   | Ing. Roberto Manuel Linares Zamora  | Coordinador Biomédico                            | roberto.linares@imss.gob.mx     | 11713 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| 10   | Distrito Federal Sur                      | HE22 FCO DEL PASO Y T, DF SUR         | Distrito Federal Sur                      | Av. San Fernando No. 201 Erre Cruz Verde y Callejón San Fernando C.P. 09400, Deleg. Iztacalco, Distrito Federal  | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur        | gustavo.martinez@imss.gob.mx    | 11713 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 5        |
| 10   | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI      | UMAE HCARIOLOGIA C.M.N Siglo XXI      | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI      | Av. Cuauhtémoc No. 300 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal                                       | Ing. Alberto Saucedo Pérez          | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica      | alberto.saucedo@imss.gob.mx     | 11713 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 9        |
| 10   | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza        | UMAE HE CIN LA RAZA                   | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza        | Santa y Zentella SN Col. La Raza C.P. 02990, Deleg. Acatzingo, Distrito Federal  | Ing. Jorge Rodríguez Chávez         | Jefe de División de Ingeniería Biomédica         | jorge.rodriguez@imss.gob.mx     | 11713 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| 10   | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI      | UMAE H PSIO SN FERNANDO DFSUR         | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI      | Av. San Fernando No. 201 Erre Cruz Verde y Callejón San Fernando C.P. 09400, Deleg. Iztacalco, Distrito Federal  | Ing. David Neva Rodríguez           | Jefe de División de Ingeniería Biomédica         | david.neva@imss.gob.mx          | 11713 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| 10   | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI      | UMAE H ESPECIALIDADES C.M.N Siglo XXI | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI      | Av. Cuauhtémoc No. 300 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal                                       | Ing. David Neva Rodríguez           | Jefe de División de Ingeniería Biomédica         | david.neva@imss.gob.mx          | 11713 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| 10   | Hosp. Especialidades N° 1, Guadaluato     | GUANAJUATO                            | Hosp. Especialidades N° 1, Guadaluato     | Bvd. Adolfo López Mateos y Paseo de los Inangentes Col. Los Paraisos C.P. 37320, León, Guanajuato  | Ing. Pedro Pozos Vazquez            | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica      | pedro.pozos@imss.gob.mx         | 11713 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| 10   | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz      | UMAE HE 14 CAMMER                     | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz      | Fernando Hogar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz  | Ing. Christopher Zárate Piégo       | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica      | christopher.zarate@imss.gob.mx  | 11713 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 7        |
| 10   | Hosp. Especialidades N° 2, Sonora         | OBREGON, SON                          | Hosp. Especialidades N° 2, Sonora         | Calle Prologación Hidalgo y Huisanguay SN Col. C.P. 85130, Ciudad Obregon, California, Sonora  | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica      | pedro.villavicencio@imss.gob.mx | 11713 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 2        |
| 10   | Hosp. Especialidades N° 25, Miguel Alemán | UMAE HE25 MONTERREY, NL               | Hosp. Especialidades N° 25, Miguel Alemán | Av. Lincoln y Fidei Velázquez Col. Nueva Morelos C.P. 64180, Monterrey, Nuevo León   | Ing. Ulises Mora                    | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica      | ulises.mora@imss.gob.mx         | 11713 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 5        |
| 10   | Hosp. Especialidades, Puebla              | UMAE HESP CARMAC PUEBLA, PUE          | Hosp. Especialidades, Puebla              | Calle 2 Norte No. 2004 y 20 Otaena, Col. Centro C.P. 72000, Puebla   | Ing. Hans Ulrich Lau Cruz           | Ingeniero Biomédico                              | hans.lauc@imss.gob.mx           | 11713 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 2        |
| 10   | Michoacán                                 | HE23 UTLUPAN, MICH                    | Michoacán                                 | Calzada Benito Juárez Esq. Con Fco. Villa SN Col. Utlupa Vista, Carretera Federal Uruapan-Los Reyes, C.P. 60050, Uruapan, Michoacán, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx        | 11713 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| 10   | Michoacán                                 | HE2 85 MORELIA, MICHOACAN             | Michoacán                                 | Av. Camalinas SN, Esquina Sumcon Flores C.P. 58070, Morelia, Michoacán de Ocampo   | Ing. Ray Bojorges Kuri              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx        | 11713 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 2        |
| 10   | Michoacán                                 | HE2MIF2 ZACAPU, MICH                  | Michoacán                                 | Calle Salvador Alendo 100 Col Centro C.P. 59600, Zacapu, Michoacán de Ocampo   | Ing. Ray Bojorges Kuri              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx        | 11713 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| 10   | Michoacán                                 | HCS2MIF9 APATZINGAN, MICH             | Michoacán                                 | Calle Corredera y 22 de Octubre SN Col. Miguel Hidalgo, Michoacán de Ocampo  | Ing. Ray Bojorges Kuri              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx        | 11713 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| 10   | Michoacán                                 | HBR1 CHARO, MORELIA, MICH             | Michoacán                                 | Ava. Bascuas de Los Olivos 101, C.P. 61801, La Soledad, Charo, Michoacán de Ocampo   | Ing. Ray Bojorges Kuri              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx        | 11713 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| 10   | Michoacán                                 | UMFH18 ZITACUARO, MICH                | Michoacán                                 | Calle Salazar No. 149 Esq. Con Landu y Pita Col. Morelos C.P. 61505, Heroica Zitacuaro, Zitacuaro, Michoacán de Ocampo                                   | Ing. Ray Bojorges Kuri              | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx        | 11713 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |



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



MÉXICO  
 GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 1.4

GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado     | Unidad Federativa | Unidad                        | Ubicación  | Responsable                            | Perfil  | FEI   | Presupuesto        | Descripción                        | Cantidad |
|------------|-------------------|-------------------------------|--|--|---|-------|--------------------|------------------------------------|----------|
| Michoacán  | Michoacán         | UMF11 NUEVA ITALIA, MICH      | Calle Lazaro Cardenas y Comodoro S/N, Col. Centro A.U. Lado de La Presidencia y Ofi Municipal, C.P. 61720, Nueva Italia de Ruiz, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojórquez Kuri                | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| Morales    | Morales           | UMF15 CASASANO, MOR           | Calle Reforma 1 Termo Sol de Mayo y Paloma Col. Casasano, C.P. 62701, Casasano, Cuauhtémoc, Morelos  | Ing. Adriana Becerra Alcubiera         | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| Nayarit    | Nayarit           | HGZM10 SANTIAGO JUCUNTILANAY  | Nicas Echeverría en Col. Cuauhtémoc  | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes    | Ingeniero Biomédico Delegacional                  | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| Nayarit    | Nayarit           | UMF19 MEZCALAS, NAY           | Soledad Ortiz de Domínguez No 1 Carret. 200 Tepic-Pto Vallarta   | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes    | Ingeniero Biomédico Delegacional                  | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 2        |
| Nayarit    | Nayarit           | UMF27 SAN JOSE DEL VALLE, NAY | Calle 1 No 171 Frac. Bahía de Bandejas   | Ing. Fabián Armenta Alonso Miramontes  | Ingeniero Biomédico Delegacional                  | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 4        |
| Nuevo León | Nuevo León        | HGZ 67 CON UMAA, APODACA NL   | Carratera Miguel Alemán Km 2.0, Apodaca Centro, C.P. 66600, Ciudad Apodaca, Apodaca, Nuevo León  | Ing. Fabián Armenta Alonso             | Coordinador Biomédico                             | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| Nuevo León | Nuevo León        | HGSM10 SABINAS HIDALGO, NL    | Escobedo y Aklama S/N, C.P. 65200, Ciudad Sabinas Hidalgo, Sabinas Hidalgo, Nuevo León   | Ing. Fabián Armenta Alonso             | Coordinador Biomédico                             | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| Nuevo León | Nuevo León        | UMF110 ALLENDE, NL            | Morales y Escobedo S/N, C.P. 67350, Ciudad de Allende, Allende, Nuevo León   | Ing. Fabián Armenta Alonso             | Coordinador Biomédico                             | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| Nuevo León | Nuevo León        | UMF15 MONTERREY, NL           | Av. Ruiz Corfines y Cerro Col. Moderna C.P. 64530, Monterrey, Monterrey, Nuevo León  | Ing. Fabián Armenta Alonso             | Coordinador Biomédico                             | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| Nuevo León | Nuevo León        | UMF35 MONTERREY, NL           | Av. Solidaridad y Magaña Col. Fraccionamiento Actán C.P. 64730, Monterrey, Monterrey, Nuevo León   | Ing. Fabián Armenta Alonso             | Coordinador Biomédico                             | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| Nuevo León | Nuevo León        | UMF39 MONTERREY, NL           | Esplanada y Frío, Ruiz Corfines, Col. Valle Verde 2o. Sector C.P. 64117, Monterrey, Monterrey, Nuevo León  | Ing. Fabián Armenta Alonso             | Coordinador Biomédico                             | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 2        |
| Nuevo León | Nuevo León        | UMF36 MONTERREY, NL           | Av. Lázaro Cárdenas No. 6751 Col. 15 de Septiembre C.P. 64760, Monterrey, Monterrey, Nuevo León  | Ing. Fabián Armenta Alonso             | Coordinador Biomédico                             | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 2        |
| Nuevo León | Nuevo León        | UMF19 APODACA, NL             | Zaragoza y Allende S/N, C.P. 66620, Ciudad Apodaca, Apodaca, Nuevo León  | Ing. Fabián Armenta Alonso             | Coordinador Biomédico                             | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 2        |
| Nuevo León | Nuevo León        | UMF32 GUADALUPE, NL           | Añeaga y Jiménez, Col. Paraiso C.P. 67140, Guadalupe, Guadalupe, Nuevo León  | Ing. Fabián Armenta Alonso             | Coordinador Biomédico                             | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 2        |
| Nuevo León | Nuevo León        | UMF46 GRAL ESCOBEDO, NL       | Calestano Gasca y Guanajuato Col. Calestano Garza C.P. 66050, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León                         | Ing. Fabián Armenta Alonso             | Coordinador Biomédico                             | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| Nuevo León | Nuevo León        | UMF 68 VILLA DE GPE, NL       | Ave. Mariano Jaral Carreras 350, Col. Rincón de La Sierra, C.P. 67192, Guadalupe, Guadalupe, Nuevo León  | Ing. Fabián Armenta Alonso             | Coordinador Biomédico                             | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| Nuevo León | Nuevo León        | HG21-UMMA OAXACA, OAX         | Cbd. Héroes de Chapultepec 621 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca  | Ing. Ramón Alberto Morcán Saucedo      | Ingeniero Biomédico                               | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| Nuevo León | Nuevo León        | HG20 LA MARGARITA, PUEBLA, PU | Av. Fidel Velázquez y 4º Sur No. 4211, U.F. Financiera La Margarita, C.P. 72560, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla                          | Ing. Alberto Agustín Candía Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional                  | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| Queretaro  | Queretaro         | HG24 SN JUAN DEL RIO, QRO     | Av. Central S/N Km. 0.250 Col. C.P. 76800, San Juan del Río, San Juan del Río, Querétaro   | Ing. Juan Arturo Saenz López           | Coordinador Delegacional de Biomédica             | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| Queretaro  | Queretaro         | UMF11 STA ROSA JAUREGUI, QRO  | Av. Galeana No. 13 y Guillermo Prieto Col. C.P. 76220, Santa Rosa Jáuregui, Querétaro, Querétaro   | Ing. Juan Arturo Saenz López           | Coordinador Delegacional de Biomédica             | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| Sonora     | Sonora            | HG22 HERMOSILLO, SON          | Juárez y Seguro Social S/N, Colonia Model, C.P. 83190 Hermosillo, Hermosillo, Sonora   | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández   | Coordinadora Biomédica Delegacional               | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| Sonora     | Sonora            | HGP HERMOSILLO, SON           | Av. Morales Isidro Ovares Benito Juárez y Justo Sierra Col. Morales, C.P. 83160 Hermosillo, Hermosillo, Sonora                                       | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández   | Coordinadora Biomédica Delegacional               | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| Sonora     | Sonora            | UMF4 GUAYMAS, SON             | Bvd. Benito Juárez S/N, Col. Las Villas, C.P. 85440, Hermosillo, Guaymas, Sonora   | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández   | Coordinadora Biomédica Delegacional               | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| Tabasco    | Tabasco           | HG22 CARDENAS, TAB            | Av. Francisco Trujillo Guerra S/N Esq. Carretera Circuito del Golfo Col. Pueblo Nuevo C.P. 86500, C. Cardenas, Cardenas, Tabasco                     | Ing. Karim Tapia Quevedo               | Ingeniero Biomédico Delegacional                  | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| Tabasco    | Tabasco           | UMF44 LA CEBEA, TAB           | Av. 16 Septiembre S/N y Andrés García Col. Primero de Mayo C.P. 86190, Villahermosa, Centro, Tabasco   | Ing. Karim Tapia Quevedo               | Ingeniero Biomédico Delegacional                  | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| Tabasco    | Tabasco           | UMF18 TEAPA, TAB              | Bvd. Francisco Trujillo Esquina Félix Palenzuela Col. Centro C.P. 86900, Teapa, Teapa, Tabasco   | Ing. Karim Tapia Quevedo               | Ingeniero Biomédico Delegacional                  | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| Tamaulipas | Tamaulipas        | HG215 GUAMA CD REFORMA TAMPS  | Bvd. Hidalgo 2000 Col. del Valle C.P. 86620, Reynosa, Reynosa, Tamaulipas  | M.C. Héctor Antonio Guzmán Cárdenas    | Coordinador de Ingeniería Biomédica               | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| Tlaxcala   | Tlaxcala          | HGZ MF 2 APZACAO, TLAX        | Carretera San Juan Venustiano Carranza y Felipe Landolfi S/N C. P. 90300, Ciudad de Apizaco, Apizaco, Tlaxcala                                       | L.C. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez   | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa  | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |
| Tlaxcala   | Tlaxcala          | UMF 37 CALPULUAPAN, TLAX      | Porfirio Bonilla Esq. Hidalgo, C. P. 90200 Calpululpan, Calpululpan, Tlaxcala  | L.C. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez   | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa  | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 2        |
| Tlaxcala   | Tlaxcala          | UMAE HPEDATRIA OBLACMOCJAL    | Bosque Domínguez No. 785 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco   | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes      | Director Médico                                   | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 4        |
| Veracruz   | Veracruz          | HG371 BOCA DEL RIO, VER       | Prologación Díaz Mirón S/N Esq. Centro Col. Floresta, C.P. 91940, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave                                | Ing. Simón García Quintero             | Ingeniero Biomédico E2                            | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1        |



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

| Estado   | Distrito                         | Unidad              | Nombre del Contratista                  | Nombre del Administrador                | Grado   | Correo Electrónico            | Celular | Extensión          | Observaciones  |
|--|----------------------------------|---------------------|---|---|---|-------------------------------|---------|--------------------|--|
| Veracruz Norte                                 | HGZMFS8 CO CARDDEL, VER NTE      | Veracruz Norte      | Ing. Simón García Quintero              | Ing. Simón García Quintero              | Ingeniero Biomédico E2                                      | simon.garcia@imss.gob.mx      | 11713   | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo multicanal interpretado.                                  |
| Veracruz Norte                                 | HGZMFS26 TUPPAN, VER NTE         | Veracruz Norte      | Ing. Simón García Quintero              | Ing. Simón García Quintero              | Ingeniero Biomédico E2                                      | simon.garcia@imss.gob.mx      | 11713   | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo multicanal interpretado.                                  |
| Veracruz Sur                                   | HGZMFS2 MINAVITILAN, VER SUR     | Veracruz Sur        | Ing. Mario Rodrigo Márquez Córdoba      | Ing. Mario Rodrigo Márquez Córdoba      | Ingeniero Biomédico   | mario.munoz@imss.gob.mx       | 11713   | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo multicanal interpretación.                                |
| Zacatecas                                      | HGZ2 FRESNILLO, ZAC              | Zacatecas           | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz      | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz      | Coordinador Biomédico Delegacional                          | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11713   | 531.138.0069.02.01 | Electrocardiógrafo multicanal interpretación.                                |
| Zacatecas                                      | HGZ1 ZACATECAS, ZAC              | Zacatecas           | Ing. Fernar de Carlo Enriquez Ortiz     | Ing. Fernar de Carlo Enriquez Ortiz     | Coordinador Biomédico Delegacional                          | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11713   | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo multicanal interpretación.                                |
| Zacatecas                                      | UMF6 RIO GRANDE, ZAC             | Zacatecas           | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz      | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz      | Coordinador Biomédico Delegacional                          | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11713   | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo multicanal interpretación.                                |
| Zacatecas                                      | UMF28 LORETO, ZAC                | Zacatecas           | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz      | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz      | Coordinador Biomédico Delegacional                          | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11713   | 531.168.0068.02.01 | Electrocardiógrafo multicanal interpretación.                                |
| Baja California                                | HGZ30 MEXICALI, BC               | Baja California     | Ing. Héctor Bero Verdugo                | Ing. Héctor Bero Verdugo                | Coordinador Biomédico Delegacional                          | hector.beroz@imss.gob.mx      | 12176   | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales.  |
| Baja California Sur                            | HGZMFI LA PAZ, BCS               | Baja California Sur | Ing. Erick El Ramón Logan Huerta        | Ing. Erick El Ramón Logan Huerta        | Coordinador Biomédico Delegacional                          | erik.logan@imss.gob.mx        | 12176   | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales.  |
| Coahuila                                       | HGZMFI 2 SALTILLO, COAH          | Coahuila            | Ing. José Alberto López Chávez          | Ing. José Alberto López Chávez          | Coordinador Biomédico Delegacional                          | jose.lopezcha@imss.gob.mx     | 12176   | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales.  |
| Coahuila                                       | HGZMFI 7 MONGLOVA, COAH          | Coahuila            | Ing. José Alberto López Chávez          | Ing. José Alberto López Chávez          | Coordinador Biomédico Delegacional                          | jose.lopezcha@imss.gob.mx     | 12176   | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales.  |
| Hosp. Especialidades C.M.N La Paz              | UMAE H PSIQ U MORELOS, DF NTE    | Hidalgo             | Ing. Jorge Rodríguez Chávez             | Ing. Jorge Rodríguez Chávez             | Jefe de División de Ingeniería Biomédica                    | jorge.rodriguez@imss.gob.mx   | 12176   | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales.  |
| Hosp. Especialidades N° 2, Sonora              | UMAE HZC CHIH CD OBEREGON, SON   | Chihuahua           | Ing. Pedro Jesús Villarreal Cruz        | Ing. Pedro Jesús Villarreal Cruz        | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica                 | pedro.villarreal@imss.gob.mx  | 12176   | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales.  |
| Hosp. Traumatología y Ortopedia 21, Nuevo León | UMAE HTO 21 MONTERREY, NL        | Coahuila            | Ing. Bertha Alicia Arroyo Castañeda     | Ing. Bertha Alicia Arroyo Castañeda     | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica                 | bertha.arroyo@imss.gob.mx     | 12176   | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales.  |
| San Luis Potosí                                | HGZ6 CIUDAD VALLES, SLP          | San Luis Potosí     | Ing. Lina Lizeth Tirado Escobosa        | Ing. Lina Lizeth Tirado Escobosa        | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica           | lina.lizeth@imss.gob.mx       | 12176   | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales.  |
| San Luis Potosí                                | HGZMFI SAN LUIS POTOSI, SLP      | San Luis Potosí     | Ing. Lina Lizeth Tirado Escobosa        | Ing. Lina Lizeth Tirado Escobosa        | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica           | lina.lizeth@imss.gob.mx       | 12176   | 531.925.0022.01.01 | Electrocardiógrafo de 32 canales.  |
| Chihuahua                                      | HEZ6 CIUDAD JUAREZ, CHH          | Chihuahua           | Ing. Miguel Martínez Caldera            | Ing. Miguel Martínez Caldera            | Jefe de Servicios Administrativos                           | miguel.martinez@imss.gob.mx   | 11803   | 531.333.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) |
| Chihuahua                                      | HGZMFI 6 CIUDAD GUARITEMOC, CHH  | Chihuahua           | Ing. Miguel Martínez Caldera            | Ing. Miguel Martínez Caldera            | Jefe de Servicios Administrativos                           | miguel.martinez@imss.gob.mx   | 11803   | 531.333.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) |
| Chihuahua                                      | HGZMFI CIUDAD DELICIAS, CHH      | Chihuahua           | Ing. Miguel Martínez Caldera            | Ing. Miguel Martínez Caldera            | Jefe de Servicios Administrativos                           | miguel.martinez@imss.gob.mx   | 11803   | 531.333.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) |
| Chihuahua                                      | HGZMFI 23 HDALGO DEL PARRAL, CHH | Chihuahua           | Ing. Miguel Martínez Caldera            | Ing. Miguel Martínez Caldera            | Jefe de Servicios Administrativos                           | miguel.martinez@imss.gob.mx   | 11803   | 531.333.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) |
| Guajuato                                       | HGZ4 DELAYA, GTO                 | Guajuato            | Ing. Mónica Leicla Pacheco Ríos         | Ing. Mónica Leicla Pacheco Ríos         | Coordinador Biomédico Delegacional                          | monica.pacheco@imss.gob.mx    | 11803   | 531.333.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) |
| Guajuato                                       | HGZMFI 2 IPAPUATO, GTO           | Guajuato            | Ing. Mónica Leicla Pacheco Ríos         | Ing. Mónica Leicla Pacheco Ríos         | Coordinador Biomédico Delegacional                          | monica.pacheco@imss.gob.mx    | 11803   | 531.333.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) |
| Hosp. General C.M.N La Raza                    | UMAE HG C.M.N LA RAZA            | Baja California     | Ing. José Luis Flores Bolanos           | Ing. José Luis Flores Bolanos           | Jefe de la División Biomédica                               | jose.flores@imss.gob.mx       | 11803   | 531.333.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) |
| Hosp. Pediatría C.M.N Siglo XXI                | UMAE H PEDIATRIA CMN SXI         | Guajuato            | Ing. José Rogelio Vargas Guerrero       | Ing. José Rogelio Vargas Guerrero       | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales | jose.vergas@imss.gob.mx       | 11803   | 531.333.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) |
| Hosp. Traumatología y Ortopedia, Puebla        | UMAE HTO CMMAC PUEBLA, PUE       | Puebla              | Ing. Rosalba García González            | Ing. Rosalba García González            | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica                 | rosalba.garcia@imss.gob.mx    | 11803   | 531.333.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) |
| Sinaloa  | HGZMFI 3 MAZATLAN, SIN           | Sinaloa             | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar       | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar       | Ingeniero Biomédico   | oscar.riveras@imss.gob.mx     | 11803   | 531.333.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) |
| Tamaulipas                                     | HGZ18 MATAMOROS, TAMPS           | Tamaulipas          | Ing. Héctor Bero Verdugo                | Ing. Héctor Bero Verdugo                | Coordinador Biomédico Delegacional                          | hector.beroz@imss.gob.mx      | 11803   | 531.333.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) |
| Baja California                                | HGZMFI 2 SUIRES R COLORADO, SON  | Baja California     | Ing. Héctor Bero Verdugo                | Ing. Héctor Bero Verdugo                | Coordinador Biomédico Delegacional                          | hector.beroz@imss.gob.mx      | 11803   | 531.333.0317.01.01 | Electrocardiógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) |
| Hosp. Especialidades N° 25, Nuevo León         | HGZMFI 25 MONTERREY, NL          | Coahuila            | Ing. Ulises Carrillo Mora               | Ing. Ulises Carrillo Mora               | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica                 | ulises.mora@imss.gob.mx       | 11803   | 531.430.0061.01.01 | Fotocardiograma integral para retina, estado sólido.                         |
| Jalisco  | HGZMFI 4220 LAZARO CARDENAS, JAL | Jalisco             | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nibuya | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nibuya | Ingeniero Biomédico   | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11803   | 531.430.0061.01.01 | Fotocardiograma integral para retina, estado sólido.                         |





ANEXO No. 1.A  
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE BIENES

| Entidad   | Unidad                          | Descripción   | Ubicación                             | Responsable  | Correo Electrónico              | Código | Observaciones   | Cantidad | Unidad |
|---|---------------------------------|---|---------------------------------------|--|---------------------------------|--------|---|----------|--------|
| Hosp. Gineco Obstetricia N° 4, Distrito Federal       | UMAE HGO 4 SAN ANGEL, DF SUR    | Av. Florencia No. 255 Entre Anáhuac y E. Hidalgo Col. Tlalacán San Angel C.P. 01080, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal              | Ing. Gustavo Perales Arroyo           | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica              | gustavo.perales@imss.gob.mx     | 16379  | Incluidora para recién nacidos/cuina de calor radiante. | 10       |        |
| Michoacán   | HG28 UPUJAPAN, MICH             | Calle Benito Juárez Esq. Con Fco. Villa SN Col. Linder Vista, Carretera Federal Uruapan-Los Reyes, C.P. 60050, Uruapan, Michoacán, México | Ing. Ruy Bojorges Kuri                | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional         | ruy.bojorges@imss.gob.mx        | 16379  | Incluidora para recién nacidos/cuina de calor radiante. | 2        |        |
| Michoacán   | HGSZMF9 APATZINGAN, MICH        | Calle Coronilla y 22 de Octubre SN Col. Miguel Hidalgo, C.P. 60650, Apatzingán de la Constitución, Apatzingán, Michoacán de Ocampo        | Ing. Ruy Bojorges Kuri                | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional         | ruy.bojorges@imss.gob.mx        | 16379  | Incluidora para recién nacidos/cuina de calor radiante. | 1        |        |
| Michoacán   | HGR1 CHARO, MORELIA, MICH       | Av. Bosques de Los Olivos 101, C.P. 61301, La Goleta, Charo, Michoacán de Ocampo  | Ing. Ruy Bojorges Kuri                | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional         | ruy.bojorges@imss.gob.mx        | 16379  | Incluidora para recién nacidos/cuina de calor radiante. | 1        |        |
| Tabasco   | HG246 VILLAHERROSA, TAB         | Av. Universidad SN, Col. Casa Blanca C.P. 80060, Villahermosa, Centro, Tabasco  | Ing. Karim Tapia Quevedo              | Ingeniero Biomédico Delegacional                         | karim.tapia@imss.gob.mx         | 16379  | Incluidora para recién nacidos/cuina de calor radiante. | 5        |        |
| Tamaulipas  | HG211 NUEYO LAREDO, TAMPS       | Calle Victoria y Reynosa Col. Sector Centro C.P. 88000, Nuevo Laredo, Nuevo Laredo, Tamaulipas  | MC. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdeno  | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional         | hector.gutierrez@imss.gob.mx    | 16379  | Incluidora para recién nacidos/cuina de calor radiante. | 3        |        |
| Tlaxcala  | HGSZ MF9 TLAXCALA, TLAX         | Guillermo Valle No. 115, Col. Centro, C.P. 90000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala, Tlaxcala  | Ing. Laura Martínez Yañez             | Coordinador Auxiliar de Operación Biomédica              | laura.martinez@imss.gob.mx      | 11943  | Lámpara quirúrgica doble.                               | 1        |        |
| Yucatán   | HGR12 MERIDA, YUC               | Av. Colón Con Itz'at Col. Tzuculá, Mérida, Yucatán  | Ing. Laura Martínez Yañez             | Ingeniero Biomédico Delegacional                         | laura.martinez@imss.gob.mx      | 11943  | Lámpara quirúrgica doble.                               | 1        |        |
| Aguascalientes  | HG21 AGUASCALIENTES, AGS        | Bvd. José María Chávez No. 1202 Col. Fraccionamiento Lindavida C.P. 20270, Aguascalientes, Aguascalientes                                 | Ing. Laura Martínez Yañez             | Ingeniero Biomédico Delegacional                         | laura.martinez@imss.gob.mx      | 11943  | Lámpara quirúrgica doble.                               | 1        |        |
| Aguascalientes  | HG22 AGUASCALIENTES, AGS        | Av. de los Corcos No. 102 Col. Fraccionamiento Opocalliente C.P. 20190, Aguascalientes, Aguascalientes                                    | Ing. Laura Martínez Yañez             | Ingeniero Biomédico Delegacional                         | laura.martinez@imss.gob.mx      | 11943  | Lámpara quirúrgica doble.                               | 1        |        |
| Aguascalientes  | UMAA AGUASCALIENTES, AGS        | Mexicanos Col. Grenal C.P. 20080, Aguascalientes, Aguascalientes  | Ing. Laura Martínez Yañez             | Ingeniero Biomédico Delegacional                         | laura.martinez@imss.gob.mx      | 11943  | Lámpara quirúrgica doble.                               | 1        |        |
| Coahuila  | HG2 1 SALTILLO, COAH            | Cdad. Antonio Navarro y Luis Gutiérrez Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila  | Ing. José Alberto López Chávez        | Coordinador Biomédico Delegacional                       | jose.alopez@imss.gob.mx         | 11943  | Lámpara quirúrgica doble.                               | 2        |        |
| Coahuila  | HG2MF16 TORREON, COAH           | Bvd. Revolución y Jazmín Col. Torreón Jardín C.P. 27100, Torreón, Coahuila  | Ing. José Alberto López Chávez        | Coordinador Biomédico Delegacional                       | jose.alopez@imss.gob.mx         | 11943  | Lámpara quirúrgica doble.                               | 2        |        |
| Coahuila  | HGSZMF21 SNT PEDRO DL COL, COAH | Hidalgo y Gómez Farías Col. Zona Centro C.P. 27800, San Pedro, Coahuila   | Ing. José Alberto López Chávez        | Coordinador Biomédico Delegacional                       | jose.alopez@imss.gob.mx         | 11943  | Lámpara quirúrgica doble.                               | 3        |        |
| Coahuila  | HGSZMF20 FCO IMADEIRO, COAH     | Bvd. Francisco I. Madero No. 550 Col. Nuevo Linares del Sur C.P. 27950, Francisco I. Madero, Coahuila                                     | Ing. José Alberto López Chávez        | Coordinador Biomédico Delegacional                       | jose.alopez@imss.gob.mx         | 11943  | Lámpara quirúrgica doble.                               | 1        |        |
| Coahuila  | HGSZMF27 PALAU, COAH            | Av. Hidalgo y 5 de Febrero Col. Zona Centro C.P. 26350, Miquiltil, Coahuila   | Ing. José Alberto López Chávez        | Coordinador Biomédico Delegacional                       | jose.alopez@imss.gob.mx         | 11943  | Lámpara quirúrgica doble.                               | 1        |        |
| Coahuila  | HGSZMF28 CIUDAD ACUNA, COAH     | Bvd. Guerrero y Alvaro Obregón Col. Centro C.P. 28200, Ciudad Acuña, Coahuila   | Ing. José Alberto López Chávez        | Coordinador Biomédico Delegacional                       | jose.alopez@imss.gob.mx         | 11943  | Lámpara quirúrgica doble.                               | 1        |        |
| Coahuila  | UMF Y LIMA                      | Diamante Rodríguez No. 750, C.P. 25022, Col. Nuevo Centro Metropolitan, Saltillo, Coahuila  | Ing. José Alberto López Chávez        | Coordinador Biomédico Delegacional                       | jose.alopez@imss.gob.mx         | 11943  | Lámpara quirúrgica doble.                               | 1        |        |
| Coahuila  | SSSAL TILLO, COAH               | Calle de la Cruz y J.A. Castro Col. C.P. 37000, Gómez Palacio, Durango  | Ing. Mónica Leticia Pacheco Fitos     | Coordinador Biomédico Delegacional                       | monica.pacheco@imss.gob.mx      | 11943  | Lámpara quirúrgica doble.                               | 1        |        |
| Durango   | HG246 GOMEZ PALACIO, DGO        | Av. de la Reforma No. 307 Fraccionamiento Garez C.P. 36950, Gómez Palacio, Durango  | Dr. Héctor Manuel González Simental   | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Segundo Nivel | hector.gonzalez@imss.gob.mx     | 11943  | Lámpara quirúrgica doble.                               | 2        |        |
| Guajuato  | HG246 GOMEZ PALACIO, DGO        | Calle de la Cruz y J.A. Castro Col. C.P. 37000, Gómez Palacio, Durango  | Ing. Mónica Leticia Pacheco Fitos     | Coordinador Biomédico Delegacional                       | monica.pacheco@imss.gob.mx      | 11943  | Lámpara quirúrgica doble.                               | 1        |        |
| Guajuato  | HGSZ10 GUANAJUATO, GTO          | Av. Lázaro Cárdenas No. 17 Col. Centro C.P. 36000, Guanajuato, Guanajuato   | Ing. Mónica Leticia Pacheco Fitos     | Coordinador Biomédico Delegacional                       | monica.pacheco@imss.gob.mx      | 11943  | Lámpara quirúrgica doble.                               | 1        |        |
| Guerrero  | HGSZMF3 ZIHUATANEJO, GRO        | Omá y Retorno No. 1 Col. El Hujal C.P. 40800, Teniente José Azueta, Guerrero  | Ing. Cesar Alejandro Rangal Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica                      | cesar.rangal@imss.gob.mx        | 11943  | Lámpara quirúrgica doble.                               | 2        |        |
| Guerrero  | HGSZMF3 CHILPANCIAGO, GRO       | Av. Miguel Alemán No. 70 Col. Centro C.P. 39010, Chilpancingo, Guerrero   | Ing. Cesar Alejandro Rangal Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica                      | cesar.rangal@imss.gob.mx        | 11943  | Lámpara quirúrgica doble.                               | 3        |        |
| Guerrero  | HGSZMF5 TAXCO, GRO              | Av. De los platanos No. 330 Col. Centro C.P. 40200, Taxco, Guerrero   | Ing. Cesar Alejandro Rangal Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica                      | cesar.rangal@imss.gob.mx        | 11943  | Lámpara quirúrgica doble.                               | 1        |        |
| Guerrero  | HGSZMF19 CD ALTAMIRANO, GRO     | Av. Lázaro Cárdenas No. 1200 Col. Centro C.P. 40650, Punguabato, Guerrero   | Ing. Cesar Alejandro Rangal Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica                      | cesar.rangal@imss.gob.mx        | 11943  | Lámpara quirúrgica doble.                               | 3        |        |
| Guerrero  | HGR1 ACAPULCO, GRO              | Av. Ruz Cárdenas s/n, Interamit Alti Progreso Col. Francisco Villa C.P. 38610, Acapulco, Guerrero   | Ing. Cesar Alejandro Rangal Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica                      | cesar.rangal@imss.gob.mx        | 11943  | Lámpara quirúrgica doble.                               | 2        |        |
| Guerrero  | UMF 29 UMAA LLANO LARGO, GRO    | Carretera la Proza Long 1, Col. Llano Largo Joyas del Marqués, C.P. 39005   | Ing. Cesar Alejandro Rangal Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica                      | cesar.rangal@imss.gob.mx        | 11943  | Lámpara quirúrgica doble.                               | 2        |        |
| Hosp. Especialidades N° 2, Sonora                     | UMAE H22 OMIJ CD OBFESION, SON  | Calle Prolegación, Hidalgo y Huasqueño SN Col. C.P. 66100, Ciudad Obregon, Sonora   | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz   | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica              | pedro.villavicencio@imss.gob.mx | 11943  | Lámpara quirúrgica doble.                               | 12       |        |
| Hosp. Especialidades, Jalisco                         | UMAE HES2 OBLATOS CHINO, JAL    | Bolivar Domínguez No. 1000 Col. Chapala C.P. 44020, Chapala, Jalisco  | Ing. Álvaro Verdugo Gómez             | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica              | alvaro.verdugo@imss.gob.mx      | 11943  | Lámpara quirúrgica doble.                               | 4        |        |
| Hosp. Gineco Obstetricia N° 23, Nuevo León            | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL       | Av. Comandante Félix U. Gómez SN C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León   | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guazara  | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica              | alan.montemayor@imss.gob.mx     | 11943  | Lámpara quirúrgica doble.                               | 14       |        |
| Hosp. Gineco Obstetricia, Jalisco                     | UMAE HGO OBLATOS CHINO, JAL     | Bosque Domínguez No. 711 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco  | Ing. Oscar Ezequiel González Cazares  | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica              | oscar.gonzalez@imss.gob.mx      | 11943  | Lámpara quirúrgica doble.                               | 7        |        |
| Hosp. Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes, ENSENTE | UMAE HTO LOMAS VERDES, ENSENTE  | Superventas Lomas Verdes 120 Col. San Carlos, Nautcalcan de Juárez, C.P. 38100, Edo. de México  | Lic. Enrique Albarán Vázquez          | Director Administrativo de la UMAE                       | enrique.albaran@imss.gob.mx     | 11943  | Lámpara quirúrgica doble.                               | 8        |        |





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

ANEXO No. 1.4  
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado | Contrato                                      | Unidad                            | Centro  | Administrador                          | Función  | Correo Electrónico              | IME   | ESN                | Descripción                            | Cantidad |
|--------|---|-----------------------------------|---|--|--|---------------------------------|-------|--------------------|--|----------|
| 17     | Hosp. Traumatología, Herida de las Salinas DF | UMAE HO MAGD D LAS SALINAS        | Coahuila 15 SN, Cam. Equi, Av. 1ª R. Col. Magdalena de las Salinas, C.P. 07700, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal                      | Ing. Adrián Méndez Román               | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica                                  | adrian.mendez@imss.gob.mx       | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.              | 4        |
| 17     | Michoacán                                     | HGZB URUAPAN, MICH                | Catzenla Barito Juárez Esq Con Fco. Villa SN Col. Linda Vista, Carretera Federal Unapán-Los Reyes, C.P. 60060, Michoacán                        | Ing. Ruy Bojorges Kuri                 | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional                             | ruy.bojorges@imss.gob.mx        | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.              | 1        |
| 17     | Michoacán                                     | HGZMFA ZAMORA, MICH               | Uruapan, Uruapan, Michoacán de Ocampo   | Ing. Ruy Bojorges Kuri                 | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional                             | ruy.bojorges@imss.gob.mx        | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.              | 1        |
| 17     | Michoacán                                     | HGZMFA APATZINGAN, MICH           | Zamora de Hidalgo, Zamora, Michoacán de Ocampo  | Ing. Ruy Bojorges Kuri                 | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional                             | ruy.bojorges@imss.gob.mx        | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.              | 1        |
| 17     | Michoacán                                     | HGZMFA LOS REYES, MICH            | Calle Cossegora y 22 de Octubre SN Col. Miguel Hidalgo, C.P. 60650, Apatzcingan de la Constitución, Apatzcingan, Michoacán de Ocampo            | Ing. Ruy Bojorges Kuri                 | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional                             | ruy.bojorges@imss.gob.mx        | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.              | 5        |
| 17     | Michoacán                                     | HGZMFA MONTERREY, NL              | Av. 16 de Septiembre 165, Centro C.P. 60300, Los Reyes de Santiago, Los Reyes, Michoacán de Ocampo  | Ing. Fabián Armenta Alonso             | Coordinador Biomédico  | fabián.alonso@imss.gob.mx       | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.              | 4        |
| 17     | Nuevo León                                    | HGZ23 MONTERREY, NL               | Av. Félix U. Gómez y Av. Esquejel E, Chávez SN, C.P. 64010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León  | Ing. Fabián Armenta Alonso             | Coordinador Biomédico  | fabián.alonso@imss.gob.mx       | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.              | 5        |
| 17     | Nuevo León                                    | UMF7UMAA SN PEDRO GG, NL          | Bvtd. Díaz Ordaz y María Camú Col. La Loma C.P. 66210, San Pedro Garza García, San Pedro Garza García, Nuevo León                               | Ing. Fabián Armenta Alonso             | Coordinador Biomédico  | fabián.alonso@imss.gob.mx       | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.              | 4        |
| 17     | Puebla  | HGZ15 TEHUACAN, PUE               | León de las Américas SNA y Av. Garcéspro Col. San Nicolás Telcelente, C.P. 75720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla                                    | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional   | alberto.candia@imss.gob.mx      | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.              | 3        |
| 17     | Puebla  | HGZ5 METEPEC, PUE                 | Nicolas Telcelente, C.P. 75720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla  | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional   | alberto.candia@imss.gob.mx      | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.              | 1        |
| 17     | Puebla  | HGZ10 NUEVO NECAHA, PUE           | Km. 4.5 Carretera Atlixco - Metepec SN C.P. 74360, Atlixco, Atlixco, Puebla   | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional   | alberto.candia@imss.gob.mx      | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.              | 5        |
| 17     | Puebla  | HGZ10 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      | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.              | 2        |
| 17     | Quintana Roo                                  | HGR1 QUETZABO, QRO                | Av. 5 de Febrero y Calzada Zaragoza Col. Centro C.P. 76000, Quetzabon, Santiago de Querétaro, Querétaro   | Ing. Juan Arturo Saenz López           | Coordinador Delegacional de Biomédica  | juan.zamart@imss.gob.mx         | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.              | 1        |
| 17     | San Luis Potosí                               | HGZ6 CIUDAD VALLES, SLP           | Bvtd. México Laredo 34 Norte Col. Zona Centro C.P. 79000, Ciudad Valles, Ciudad Valles, San Luis Potosí   | Ing. Linda Lizeth Tirado Escobosa      | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica                            | linda.lizeth@imss.gob.mx        | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.              | 1        |
| 17     | San Luis Potosí                               | HGZMFI SAN LUIS POTOSI, SLP       | Av. Nicolás Zapata 203 Pedro Moreno y Tomasas Esteleros Col. Centro C.P. 78230, San Luis Potosí, San Luis Potosí, SLP                           | Ing. Linda Lizeth Tirado Escobosa      | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica                            | linda.lizeth@imss.gob.mx        | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.              | 4        |
| 17     | Sinaloa                                       | HGZ49 LOS MOCHIS, SIN             | San Luis Potosí   | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar      | Ingeniero Biomédico  | oscar.riveras@imss.gob.mx       | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.              | 3        |
| 17     | Sinaloa                                       | HGZMFA NAVOLATO, SIN              | G.P. 81256, Los Mochis, Ahomá, Sinaloa  | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar      | Ingeniero Biomédico  | oscar.riveras@imss.gob.mx       | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.              | 2        |
| 17     | Tabasco                                       | HGZ46 VILLAHERMOSA, TAB           | Navolato, Sinaloa   | Ing. Karim Tapia Quevedo               | Ingeniero Biomédico Delegacional   | karim.tapia@imss.gob.mx         | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.              | 1        |
| 17     | Tabasco                                       | HGZ2 GARDENAS, TAB                | Av. Universidad SN, Col. Casa Blanca C.P. 86160, Villahermosa, Cardón, Tabasco  | Ing. Karim Tapia Quevedo               | Ingeniero Biomédico Delegacional   | karim.tapia@imss.gob.mx         | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.              | 2        |
| 17     | Veracruz Norte                                | UMAE HPEDIATRIA OBLACMNOG-JAL     | Av. Francisco Trujillo Gutiérrez SN Esq. Carretera Circuito del Golfo Col. Pueblo Nuevo C.P. 86500, Cárdenas, Cárdenas, Tabasco                 | Ing. Karim Tapia Quevedo               | Ingeniero Biomédico Delegacional   | karim.tapia@imss.gob.mx         | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.              | 1        |
| 17     | Veracruz Norte                                | HGZMFA POZA RICA, VER             | Bellavista Domínguez No. 795 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco  | Ing. Simón García Quintero             | Ingeniero Biomédico E2   | simon.garcia@imss.gob.mx        | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.              | 1        |
| 17     | Veracruz Norte                                | UMF15 UMAA TELIERIA, VER          | Naranjo Holoma SN Col. Laredo C.P. 89260, Poza Rica de Hidalgo, Poza Rica de Hidalgo, Veracruz de Ignacio de la Llave                           | Ing. Simón García Quintero             | Ingeniero Biomédico E2   | simon.garcia@imss.gob.mx        | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.              | 1        |
| 17     | Zacatecas                                     | HGZ1 ZACATECAS, ZAC               | Carretera Federal México - Veracruz Km 13 Col. Valente Díaz C.P. 91697, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave                               | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz     | Coordinador Biomédico Delegacional   | fernando.amiquez@imss.gob.mx    | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Lámpara quirúrgica doble.              | 1        |
| 18     | Campeche                                      | HGZMFA 1 CAMPECHE, CAMP           | Interior Alameda No. 46 Col. Centro C.P. 99000, Zacaletas, Zacaletas, Campeche  | Ing. Juan Alberto Basto Padilla        | Ingeniero Biomédico Delegacional   | juan.basto@imss.gob.mx          | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Lámpara quirúrgica doble.              | 2        |
| 18     | Consulta Externa CIMN LA CUMLA RAZA           | CONSULTA EXTERNA DEL CIMN LA RAZA | Av. López Mateos por Talamantes y Quintana Roo Col. San Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche                             | Lt. Sergio Admin Tallores Diaz         | Subdirector Administrativo de la Unidad de Consulta Externa del CIMN La Raza | sergio.tallobos@imss.gob.mx     | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Lámpara quirúrgica doble.              | 1        |
| 18     | Distrito Federal Norte                        | HGZ27 TLATELOCO, DF               | Interior Alameda No. 46 Col. Centro C.P. 99000, Zacaletas, Zacaletas, Campeche  | Ing. Roberto Manuel Linares Zamora     | Coordinador Biomédico  | roberto.linares@imss.gob.mx     | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Lámpara quirúrgica doble.              | 1        |
| 18     | Hosp. Especialidades N° 2, Sonora             | UMAE H2 CIMN CD OBPESON, SON      | Telcelente C.P. 66300, Deleg. Cosumé, Distrito Federal  | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz    | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica                                  | pedro.villavicencio@imss.gob.mx | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Lámpara quirúrgica doble.              | 1        |
| 18     | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila          | UMAE H71 TORREON, COAH            | Calle Prolongación Hidalgo y Huacajay SN Col. C.P. Heriberto, Ciudad Obregón, Cajalme, Sonora   | Dr. Rafael Ortega González             | Jefe de División de Cirugía  | rafael.ortega@imss.gob.mx       | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1        |
| 19     | Aguascalientes                                | UMF10 AGUASCALIENTES, AGS         | Bvtd. República 2860, OTE. Col. Torreon Jardín C.P. 27200, Torreon, Coahuila, Mexicanos Col. Gremial C.P. 20030, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez              | Ingeniero Biomédico Delegacional   | laura.martinez@imss.gob.mx      | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1        |





DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
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  
CLAVE DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado                 | Unidad                           | Unidad de Proceso  | Unidad de Contrato                     | Unidad de Centro   | Unidad de Oficina              | Unidad de Cuenta | Unidad de Cuenta   | Unidad de Cuenta | Unidad de Cuenta                       | Unidad de Cuenta | Unidad de Cuenta |
|------------------------|----------------------------------|--|--|--|--------------------------------|------------------|--------------------|------------------|--|------------------|------------------|
| Baja California        | UMF27 Tijuana, BC                | Ing. Gustavo Díaz Ochoa S/N Km. 11.5 carretera Amargosa a Tecate Col. La Mesa C.P. 22650, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo               | Coordinador Biomédico Delegacional                                       | hector.bar@imss.gob.mx         | 11824            | 531.341.2487.03.01 | 1                | Mastografía digital de campo completo. |                  |                  |
| Baja California Sur    | HGSZMF28 CABO SAN LUCAS, BCS     | Carretera a Todos Los Santos Km 2.5 Col. Bienes del Pacífico C.P. 23473, Cabo San Lucas, Baja California Sur             | Ing. Erick Elí Famián Logan Huerta     | Coordinador Biomédico Delegacional                                       | ericklogan@imss.gob.mx         | 11824            | 531.341.2487.03.01 | 1                | Mastografía digital de campo completo. |                  |                  |
| Campeche               | HGZMF1 CAMPECHE, CAMP            | Av. López Mateos por Tallamayas y Quintana Roo Col. San Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche      | Ing. Lizar Alberto Basso Padilla       | Ingeniero Biomédico Delegacional   | lizar.basso@imss.gob.mx        | 11824            | 531.341.2487.03.01 | 1                | Mastografía digital de campo completo. |                  |                  |
| Chiapas                | HGZMF1 TAPACHULA, CHIAPAS        | Carretera Costera y Arriño Penitenciero sin Col. Tapachula Centro C.P. 30700, Tapachula, Chiapas                         | Ing. Guillermo Albarrán Avendaño       | Ingeniero Biomédico Delegacional   | guillermo.avendaño@imss.gob.mx | 11824            | 531.341.2487.03.01 | 1                | Mastografía digital de campo completo. |                  |                  |
| Chiapas                | UMF13 TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS  | Barr. Chichucan esquina Artículo 115 Col. Las Palmas C.P. 29040, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas                               | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Aragón | Ingeniero Biomédico Delegacional   | guillermo.avendaño@imss.gob.mx | 11824            | 531.341.2487.03.01 | 1                | Mastografía digital de campo completo. |                  |                  |
| Chihuahua              | HG966-UMMA CD JUAREZ, CHIH       | Durango y Román Proyer Fracc Torres del Sur  | Ing. Miguel Martínez Cadena            | Jefe de Servicios Administrativos  | miguel.martinez@imss.gob.mx    | 11824            | 531.341.2487.03.01 | 1                | Mastografía digital de campo completo. |                  |                  |
| Chihuahua              | UMF48 CIUDAD JUAREZ, CHIH        | Calle Manuel J. Chouler # 8625 Col. Infonavit Angel Trias, C.P. 32988, Cd. Juárez  | Ing. Miguel Martínez Cadena            | Jefe de Servicios Administrativos  | miguel.martinez@imss.gob.mx    | 11824            | 531.341.2487.03.01 | 1                | Mastografía digital de campo completo. |                  |                  |
| Coahuila               | UMF13 UPRINDOLA SALTILLO, COAH   | Juan de Velasco No. 374 Col. Fraccionamiento Urdinola C.P. 25000, Saltillo, Coahuila                                     | Ing. José Alberto López Chávez         | Coordinador Biomédico Delegacional                                       | jose.lopez@imss.gob.mx         | 11824            | 531.341.2487.03.01 | 1                | Mastografía digital de campo completo. |                  |                  |
| Colima                 | HGZ10 MANZANILLO, COL            | Av. Paseo de las Garzas No. 29, Col. Solvanes, Manzanillo, Colima C.P. 26069   | Ing. Miguel Mier Sánchez               | Ingeniero Biomédico  | miguel.mier@imss.gob.mx        | 11824            | 531.341.2487.03.01 | 1                | Mastografía digital de campo completo. |                  |                  |
| Distrito Federal Norte | UMF95 ZARAGOZA, DF NORTE         | Av. 7 No. 200 Col. Paritlán C.P. 06100, Deleg. Iztacabalo, Distrito Federal  | Dr. Roberto Manuel Linares Zamora      | Coordinador Biomédico  | roberto.linares@imss.gob.mx    | 11824            | 531.341.2487.03.01 | 1                | Mastografía digital de campo completo. |                  |                  |
| Distrito Federal Sur   | UMF48 EL SORIANO, DF SUR         | Cdad. de Tlalpan No. 2655 Nezahualcoyotl y Xosémaría Col. Xosémaría C.P. 04610, Deleg. Coyoacán, Distrito Federal        | Ing. Gustavo Adolfo Méndez Chávez      | Ingeniero Biomédico Delegacional   | gustavo.mendez@imss.gob.mx     | 11824            | 531.341.2487.03.01 | 1                | Mastografía digital de campo completo. |                  |                  |
| Durango                | UMF44 DURANGO, DGO               | Falco Pescador y Progreso, Hidalgo Col. Zona Centro C.P. 34000, Durango  | Dr. Héctor Manuel González Serratal    | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Segundo Nivel                 | hector.gonzalez@imss.gob.mx    | 11824            | 531.341.2487.03.01 | 1                | Mastografía digital de campo completo. |                  |                  |
| Guanajuato             | HGZ4 CELAYA, GTO                 | Av. Matucana Esq. Hlo Lema, Centro C.P. 38060, Celaya, Guanajuato  | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos       | Coordinador Biomédico Delegacional                                       | monica.pacheco@imss.gob.mx     | 11824            | 531.341.2487.03.01 | 1                | Mastografía digital de campo completo. |                  |                  |
| Guerrero               | UMF9 ACAPULCO, GRO               | Av. Cuernavaca No. 95 Col. Centro C.P. 39000, Acapulco, Guerrero   | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez  | Coordinador de Ingeniería Biomédica                                      | cesar.rangel@imss.gob.mx       | 11824            | 531.341.2487.03.01 | 1                | Mastografía digital de campo completo. |                  |                  |
| Hidalgo                | HGZMF6 CD SAHAGUN, HGO           | Av. Occidental y Poniente Norte sin Col. Centro C.P. 43990, Tlaxiahuacan, Hidalgo  | Ing. Edger Aaron Hernández Torres      | Coordinador Biomédico Delegacional                                       | edgar.hernandez@imss.gob.mx    | 11824            | 531.341.2487.03.01 | 1                | Mastografía digital de campo completo. |                  |                  |
| Hidalgo                | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO      | México Camp No. 106 Col. Centro C.P. 42900, Tula de Allende, Hidalgo   | Ing. Edger Aaron Hernández Torres      | Coordinador Biomédico Delegacional                                       | edgar.hernandez@imss.gob.mx    | 11824            | 531.341.2487.03.01 | 1                | Mastografía digital de campo completo. |                  |                  |
| Jalisco                | UMF30 EL ALAMO, TLAQUEPAQUE, JAL | Lázaro Cárdenas y Roberto Michel Col. Glorieta del 'Alamo' C.P. 45500, Tlaquepaque, Jalisco                              | Ing. Edger Aaron Hernández Torres      | Coordinador Biomédico Delegacional                                       | edgar.hernandez@imss.gob.mx    | 11824            | 531.341.2487.03.01 | 1                | Mastografía digital de campo completo. |                  |                  |
| México Oriente         | HG9198 ECATEPEC, EDO MEX         | Av. Central S/N San Agustín 3FA Sección, C.P. 55130 Ecatepec De Morelos, Ecatepec de Morelos, Edo. de México             | Ing. Christopher Guillermo Oñra Nietus | Ingeniero Biomédico  | christopher.oñra@imss.gob.mx   | 11824            | 531.341.2487.03.01 | 1                | Mastografía digital de campo completo. |                  |                  |
| México Poniente        | UMF23 LEHMA, EDO MEX             | Escalopes De Morelos, Escalopes de Morelos, Edo. de México   | Ing. Javier Rodríguez Cuadilla         | Ingeniero Biomédico Delegacional   | javier.rodriguez@imss.gob.mx   | 11824            | 531.341.2487.03.01 | 1                | Mastografía digital de campo completo. |                  |                  |
| PFE                    | HGZ 68 MORELIA, MICHOACÁN        | Av. Hidalgo Esquina Flores Magón Col. La Mata C.P. 52000, Lerma de Villada, Lerma, Edo. de México                        | Ing. Anuar Villarreal Wong             | Ingeniero Biomédico Delegacional   | anuar.villarreal@imss.gob.mx   | 11824            | 531.341.2487.03.01 | 1                | Mastografía digital de campo completo. |                  |                  |
| Morelos                | HGZMF5 ZACATEPEC, MOR            | Av. Camellinas S/N, Esquina Sarcón Flores C.P. 56070, Morelia, Michoacán, Michoacán de Ocampo                            | Ing. Ruy Borges Kurt                   | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional de Ingeniería Biomédica | ruy.borges@imss.gob.mx         | 11824            | 531.341.2487.03.01 | 1                | Mastografía digital de campo completo. |                  |                  |
| Nayarit                | UMF24 TEPIC, NAYARIT             | Av. Lázaro Cárdenas S/N, Zatepec, Morelos, C.P. 62780 Zacatepec de Hidalgo, Zacatepec, Morelos                           | Ing. Adriana Becerra Algrucha          | Ingeniero Biomédico Delegacional   | adriana.becerra@imss.gob.mx    | 11824            | 531.341.2487.03.01 | 1                | Mastografía digital de campo completo. |                  |                  |
| Oaxaca                 | UMF65 SALTILLO DEL CAMINO, OAX   | Paseo de viena Cd del Valle  | Ing. Oliver Gerardo Ruiz               | Ingeniero Biomédico Delegacional   | oliver.ruz@imss.gob.mx         | 11824            | 531.341.2487.03.01 | 1                | Mastografía digital de campo completo. |                  |                  |
| Puebla                 | UMF1 PUEBLA, PUE                 | Alamos 1200 Esquina con Alhambra, Colonia Las Flores, Q. 68020 Santa Lucía del Camino, Santa Lucía del Camino, Oaxaca    | Ing. Ramón Alberto Morcote Saucedo     | Ingeniero Biomédico  | ramon.morcote@imss.gob.mx      | 11824            | 531.341.2487.03.01 | 1                | Mastografía digital de campo completo. |                  |                  |
| Queretaro              | UMF16 QUERETARO, QRO             | 11 Sur 1305 Col. Jardines de Santiago C.P. 72410, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla                             | Ing. Alberto Aguafín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional   | alberto.candia@imss.gob.mx     | 11824            | 531.341.2487.03.01 | 1                | Mastografía digital de campo completo. |                  |                  |
| Queretaro              | UMF8 FELIPECARRILLO PUERTO, QRO  | Av. Constituyentes No. 118 Oriente Col. Centro C.P. 76047, San Diego de Querétaro, Querétaro, Querétaro                  | Ing. Juan Arturo Saenz López           | Coordinador Delegacional de Biomédica                                    | juan.saenz@imss.gob.mx         | 11824            | 531.341.2487.03.01 | 1                | Mastografía digital de campo completo. |                  |                  |
| Quintana Roo           | UMF18 CANCUN NORTE, Q ROO        | Cdad. Guadalupe Victoria S/N Col. Ex-Hacienda El Titano C.P. 76138, Santiago de Querétaro, Querétaro, Querétaro          | Ing. Juan Arturo Saenz López           | Coordinador Delegacional de Biomédica                                    | juan.saenz@imss.gob.mx         | 11824            | 531.341.2487.03.01 | 1                | Mastografía digital de campo completo. |                  |                  |
| San Luis Potosí        | HGZMF1 SAN LUIS POTOSI, SLP      | Av. Talleres Esq. Progreso, Tullim, M. 7 L. 1 Región 88 C.P. 77597, Cancún, Bando Juárez, Quintana Roo                   | Ing. Jaime Alfonso Magallón Lara       | Coordinador Biomédico  | jaime.magallon@imss.gob.mx     | 11824            | 531.341.2487.03.01 | 1                | Mastografía digital de campo completo. |                  |                  |
| San Luis Potosí        | UMF36 CULIACAN, SIN              | Av. Nicolás Zapala 203 Pedro Moreno y Fontes Estrepe Col. Centro C.P. 76200, San Luis Potosí, San Luis Potosí            | Ing. Linda Lizeta Trujillo Escobosa    | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica                        | linda.lizeta@imss.gob.mx       | 11824            | 531.341.2487.03.01 | 1                | Mastografía digital de campo completo. |                  |                  |
| Sonora                 | UMF1 CD OREGON, SON              | San Luis Potosí Blvd. E. Cabrera 31068 Cd. Walmorit Humaya C.P. 06020 Culiacan Rosales, Culiacan Rosales, Sinaloa        | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar      | Ingeniero Biomédico  | oscar.rivera@imss.gob.mx       | 11824            | 531.341.2487.03.01 | 1                | Mastografía digital de campo completo. |                  |                  |
|                        |                                  | Prologación Superior S/N, Col. Administradores del ISSA, C.P. 85120 Ciudad Obregón, Sonora                               | Ing. Vanir Gairalá Fontes Hernández    | Coordinadora Biomédica Delegacional                                      | vanir.fontes@imss.gob.mx       | 11824            | 531.341.2487.03.01 | 1                | Mastografía digital de campo completo. |                  |                  |



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



MÉXICO  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 1.4  
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado  | Municipio                       | Nombre del Proveedor   | Dirección                              | Nombre del Administrador                         | Cargo                           | Correo Electrónico | Clave              | Descripción  | Cantidad |
|---|---------------------------------|--|--|--|---------------------------------|--------------------|--------------------|--|----------|
| Tabasco                                       | HG2Z CARDENAS, TAB              | Av. Francisco Irujo García S/N Exd. Camarena Circuito del Golfo Col. Pueblo Nuevo C.P. 86500, C. Cardenas, Cárdenas, Tabasco   | Ing. Karim Tapia Quevedo               | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx         | 11824              | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo.                   | 1        |
| Tamaulipas                                    | UMF77 CIUDAD MADERO, TAMPS      | Bvda. Adolfo López Mateos y Ave. Zapotal Col. Las Conchas Cárdenas, Tabasco  | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdena  | Coordinador de Ingeniería Biomédica              | hector.gutierrez@imss.gob.mx    | 11824              | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo.                   | 1        |
| Tlaxcala                                      | HG2 1 TLAXCALA, TLAX            | Av. Universidad S/N, C. P. 90000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala, Tlaxcala   | Lic. Jorge Alonso Rodríguez Páramo     | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx     | 11824              | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo.                   | 1        |
| Veracruz Norte                                | UMF65 XALAPA, VER NTE           | La Llave<br>Calle Román Marín ssn. Independencia col. Manuel Avila Camacho sin. c.p. 96420, Coatzacoalcos, Veracruz de Ignacio de la Llave Coatzacoalcos, Coatzacoalcos, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero             | Ingeniero Biomédico E2                           | simon.garcia@imss.gob.mx        | 11824              | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo.                   | 1        |
| Veracruz Sur                                  | HG2MF36 COATZACOALCOS, VER SUR  | Colono Clara Aguilera<br>Calle 55 No. 726 X 16 Fracc. del Parque C.P. 97167, Mérida, Mérida, Yucatán   | Ing. Ulises Tomatlub Amato Gómez       | Coordinador Biomédico Delegacional               | ulises.amato@imss.gob.mx        | 11824              | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo.                   | 1        |
| Yucatán                                       | UMF59 MERIDA, YUC               | Interior Alameda No. 45 Col. Centro C.P. 96000, Zócalos, Mérida, Yucatán   | Ing. Fernando Carlo Erriquez Ontz      | Coordinador Biomédico Delegacional               | fernando.erriquez@imss.gob.mx   | 11824              | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo.                   | 1        |
| Zacatecas                                     | HG2 1 ZACATECAS, ZAC            | Zacatecas, Zacatecas<br>Av. de la Convención Norte 1914 esquina con Perifoneos Mexicanos Col. Grenal C.P. 20030, Aguascalientes, Aguascalientes  | Ing. Laura Martínez Yañez              | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | laura.martinez@imss.gob.mx      | 20662              | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1        |
| Aguascalientes                                | UMAA AGUASCALIENTES, AGS        | Av. Tecnológicos y Lázaro Cárdenas No. 15100 - Mesa de Olay C.P. 22430, Tijuana, Baja California Norte   | Ing. Héctor Baro Verdugo               | Coordinador Biomédico Delegacional               | hector.baro@imss.gob.mx         | 20662              | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1        |
| Baja California                               | UMF36-UMAA TIJUANA, BC          | Río Magdalena No. 288 Entre Altamirano E Hidalgo Col. Tijuana San Ángel C.P. 01090, Deleg. Álvaro Obregón, Tijuana   | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez    | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | gustavo.martinez@imss.gob.mx    | 20662              | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1        |
| Distrito Federal                              | HG2MF9 SAN ANGELES DF SUR       | Distrito Federal<br>Seris y Zazucha S/N Col. La Raza C.P. 02980, Deleg. Seris y Zazucha S/N Col. La Raza C.P. 02980, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal   | Ing. Jorge Rodríguez Chávez            | Jefe de División de Ingeniería Biomédica         | jorge.rodriguez@imss.gob.mx     | 20662              | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 2        |
| Hosp. Especialidades C.M.A. La Paz            | UMAE HE OMI LA PAZA             | Calle Prohinción Hidalgo y Huilanguay S/N Col. G.P. 85130, Ciudad Obregon, Oaxaca, Sonora  | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz    | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica      | pedro.villavicencio@imss.gob.mx | 20662              | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1        |
| Hosp. Especialidades N° 2, Sonora             | UMAE HEZ OMI N° 2, SONORA       | Colector 15 SN Exd. Av. I.P.N. Col. Magdalena de Las Salinas C.P. 07760, Deleg. Guastavo A. Madem, Distrito Federal  | Ing. Adrián Méndez Román               | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica      | adrian.mendez@imss.gob.mx       | 20662              | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1        |
| Hosp. Traumatología, Magda. de las Salinas DF | UMAE HT MAGDALENA D LAS SALINAS | Colector 15 SN Exd. Av. I.P.N. Col. Magdalena de Las Salinas C.P. 07760, Deleg. Guastavo A. Madem, Distrito Federal  | Ing. Adrián Méndez Román               | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica      | adrian.mendez@imss.gob.mx       | 20662              | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 2        |
| Hosp. Traumatología, Magda. de las Salinas DF | UMAE HO MAGD D LAS SALINAS      | Colector 15 SN Exd. Av. I.P.N. Col. Magdalena de Las Salinas C.P. 07760, Deleg. Guastavo A. Madem, Distrito Federal  | Ing. Adrián Méndez Román               | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica      | adrian.mendez@imss.gob.mx       | 20662              | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1        |
| Michoacán                                     | HG2MF17 LOS REYES, MICH         | Av. 16 de Septiembre 165, Centro C.P. 60300, Los Reyes de Salgado, Los Reyes, Michoacán de Ocampo  | Ing. Ruy Boyerques Kuri                | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.boyerques@imss.gob.mx       | 20662              | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1        |
| Nicaragua                                     | HG2MF17 LOS REYES, MICH         | Salgado, Los Reyes, Michoacán de Ocampo  | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | alberto.candia@imss.gob.mx      | 20662              | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1        |
| Puebla  | HG215 TEHUACAN, PUE             | Nicolás Telles, C.P. 75720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla   | Ing. Karim Tapia Quevedo               | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx         | 20662              | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 2        |
| Tabasco                                       | HG248 VILLAHERMOSA, TAB         | Av. Universidad S/N, Col. Casa Blanca C.P. 86060, Villahermosa, Centro, Tabasco  | Ing. Karim Tapia Quevedo               | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | karim.tapia@imss.gob.mx         | 20662              | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1        |
| UMAE HGP 48 LEON, GTO                         | UMAE HGP 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     | 20662              | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1        |
| UMAE HPDIATRIA OBLACANOC-JAL                  | UMAE HPDIATRIA OBLACANOC-JAL    | Bellatón Dominguez No. 736 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco   | Dra. Ana Ruth Hernández Cavantes       | Directora Médico                                 | ana.hernandez@imss.gob.mx       | 20662              | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1        |
| UMAE HPDIATRIA OBLACANOC-JAL                  | UMAE HPDIATRIA OBLACANOC-JAL    | Carretera Federal del Golfo S/N Col. 3 de Mayo C.P. 85700, San Andrés Tuxtla, Veracruz de Ignacio de la Llave  | Ing. Simón García Quintero             | Ingeniero Biomédico E2                           | simon.garcia@imss.gob.mx        | 20662              | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1        |
| Veracruz Norte                                | HG2MF33 SAN ANDRES TUXTLA YNTE  | Carretera Federal México - Veracruz Km. 13 Col. Valente Díaz C.P. 91697, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave   | Ing. Simón García Quintero             | Ingeniero Biomédico E2                           | simon.garcia@imss.gob.mx        | 20662              | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1        |
| Veracruz Norte                                | UMIF15 UMMAA TEJERIA, VER NTE   | Prolog Av. División del Norte s-n y Calle 39, Col. Santo Niño, C.P. 21200, Chihuahua   | Ing. Miguel Matínez Cabeza             | Jefe de Servicios Administrativos                | miguel.martinez@imss.gob.mx     | 20663              | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1        |
| Chihuahua                                     | HG015 CHIHUAHUA, CHIH           | Cetz. Heroes de Chapultepec 821 Col. Centro C.P. 60000, Coahuila de Zaragoza, Coahuila de Zaragoza   | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo     | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica      | ramon.moncada@imss.gob.mx       | 20663              | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1        |
| Oaxaca  | HG21-UMMA OAXACA, OAX           | Calle de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca<br>355 Magdalena No. 268 Entre Altamirano E Hidalgo Col. Tlaxiaco, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez  | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez    | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | gustavo.martinez@imss.gob.mx    | 20664              | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1        |
| Distrito Federal Sur                          | HG2MF9 SAN ANGELES DF SUR       | Tehuacán San Ángel C.P. 01090, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal   | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz    | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | pedro.villavicencio@imss.gob.mx | 20668              | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 2        |
| Hosp. Especialidades N° 2, Sonora             | UMAE HEZ OMI N° 2, SONORA       | Calle Prohinción Hidalgo y Huilanguay S/N Col. G.P. 85130, Ciudad Obregon, Oaxaca, Sonora  | Ing. Álvaro Veracruz Corra             | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica      | alvaro.veracruz@imss.gob.mx     | 20668              | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1        |
| Hosp. Especialidades, Jalisco                 | UMAE HESP OBLATOS CMNO, JAL     | Belisario Dominguez No. 1800 Col. Oblatos C.P. 44328, Guadalajara, Jalisco   | Ing. Juan Arturo Saenz López           | Coordinador Delegacional de Biomédica            | juan.saenz@imss.gob.mx          | 20668              | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1        |
| Querétaro                                     | HGR1 QUERETARO, QRO             | Av. 5 de Febrero y Calzada Zaragoza Col. Centro C.P. 76000, Querétaro, Santiago de Querétaro, Querétaro  | Ing. Juan Arturo Saenz López           | Coordinador Delegacional de Biomédica            | juan.saenz@imss.gob.mx          | 20668              | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1        |











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



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

| Estado | Distribución                                    | Unidad                          | Comité  | Administrador                         | Cargo   | Correo Electrónico            | INEI  | SEI                | Integración  | Cantidad |
|--------|---|---------------------------------|---|---------------------------------------|---|-------------------------------|-------|--------------------|--|----------|
| 30     | Nuevo León                                      | UMAA 65 MONTERREY, NUEVO LEÓN   | Ciudad de San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León  | Ing. Fabián Armenta Alonso            | Coordinador Biomédico                             | fabian.alonso@imss.gob.mx     | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales                                | 10       |
| 30     | Nuevo León                                      | UMFYUMAA SAN PEDRO GG, NL       | Bvtd. Diaz Chaz y María Camil, Col. La Leona C.P. 66270, San Pedro Garza García, Nuevo León                                 | Ing. Fabián Armenta Alonso            | Coordinador Biomédico                             | fabian.alonso@imss.gob.mx     | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales                                | 5        |
| 30     | Oaxaca  | HGZ-UMAA OAXACA, OAX            | Ciudad de Oaxaca de Juárez, Oaxaca  | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo    | Ingeniero Biomédico                               | ramon.moncada@imss.gob.mx     | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales                                | 5        |
| 30     | Queretaro                                       | HGR1 QUERETARO, QRO             | Av. 5 de Febrero y Calzada Zaragoza, Col. Centro C.P. 76000, Querétaro, Querétaro   | Ing. Juan Arturo Saenz Lopez          | Coordinador Delegacional de Biomédica             | juan.saenz@imss.gob.mx        | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales                                | 19       |
| 30     | San Luis Potosí                                 | HG250 UMAA SAN LUIS POTOSI, SLP | Av. Tangamanga 205 Col. Frades de San Vicente 1a. Sec. C.P. 76397 San Luis Potosí, San Luis Potosí                          | Ing. Livia Libeth Tirado Escobosa     | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | livia.tirado@imss.gob.mx      | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales                                | 5        |
| 30     | Sinaloa   | HGR1 CULIACAN, SIN              | Francisco Zarco y Andrade Col. Miguel Alemán C.P. 80200, Culiacán de Zaragoza, Sinaloa                                      | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar     | Ingeniero Biomédico                               | oscar.rivera@imss.gob.mx      | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales                                | 4        |
| 30     | Sonora  | HGP HERIQUILLO, SON             | Av. Morelos, Isidro Olvera Barrio Juárez y Justo Sierra Col. Morelos, C.P. 83150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora             | Ing. Yaná Gabriela Fontes Hernández   | Coordinadora Biomédica Delegacional               | yania.fontes@imss.gob.mx      | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales                                | 6        |
| 30     | Tlaxcala  | HG246 VILLAHERMOSA, TAB         | Av. Universidad S/N, Col. Casa Blanca C.P. 86066, Villahermosa, Tabasco   | Ing. Karim Tapia Ouedrao              | Ingeniero Biomédico Delegacional                  | karim.tapia@imss.gob.mx       | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales                                | 2        |
| 30     | Tlaxcala  | HGSZ MF8 TLAXCALA, TLAX         | Guillermo Valle No. 115, Col. Centro, C. P. 90000 Tlaxcala de Xicohténcatl, Tlaxcala, Tlaxcala                              | Lic. Jorge Alonso Rodríguez Ramírez   | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa  | jorge.rodriguez@imss.gob.mx   | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales                                | 13       |
| 30     | Veracruz Norte                                  | UMAE HGP 48 LEON, GTO           | Av. México esquina Paseo de los Insurgentes Col. Los Paredones C.P. 37320 León, Guanajuato                                  | Ing. Mario Alberto Mondragón Juárez   | Titular de la División de Ingeniería Biomédica    | mario.mondragon@imss.gob.mx   | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales                                | 10       |
| 30     | Veracruz Norte                                  | UMAE HPEDATRIA OBLACINOC, JAL   | Belisario Domínguez No. 795, Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco                                    | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes     | Director Médico                                   | ana.hernandez@imss.gob.mx     | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales                                | 3        |
| 30     | Veracruz Norte                                  | HGZMF28 MARTINEZDELATORRE, VN   | Av. Soledad No. 817, Col. Soledad C.P. 93610, Martínez de la Torre, Veracruz de Ignacio de la Llave                         | Ing. Simón García Quiñero             | Ingeniero Biomédico E2                            | simon.garcia@imss.gob.mx      | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales                                | 3        |
| 30     | Veracruz Norte                                  | HGSZMF26 TUXPAN, VER NTE        | Calle 4 Esq. Calle Principal, La Mata de Tampamechoco Col. Tuxpan, Veracruz de Ignacio de la Llave                          | Ing. Simón García Quiñero             | Ingeniero Biomédico E2                            | simon.garcia@imss.gob.mx      | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales                                | 1        |
| 30     | Yucatán   | HGR12 MERIDA, YUC               | Av. Colón Con Iturbide Col. García Ginerés C.P. 97070, Mérida, Yucatán  | Ing. Ulises Torralba Amado Gómez      | Coordinador Biomédico Delegacional                | ulises.amado@imss.gob.mx      | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales                                | 3        |
| 30     | Zacatecas                                       | HG22 FRESNILLO, ZAC             | Av. Hidalgo No. 414, Col. Centro C.P. 99150, Fresnillo, Zacatecas   | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz    | Coordinador Biomédico Delegacional                | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales                                | 2        |
| 30     | Zacatecas                                       | UMF4 GUADALUPE, ZAC             | Av. México S/N, Col. Dependencias Federales C.P. 98600, Guadalupe, Zacatecas  | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz    | Coordinador Biomédico Delegacional                | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 1        |
| 31     | Hidalgo   | HG22 TULANCINGO, HGO            | Profronteras, Guerrero sin número y Carretera México-Tulancingo, Centro, 43000, Tulancingo, Hidalgo                         | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres     | Coordinador Biomédico Delegacional                | edgar.hernandez@imss.gob.mx   | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 1        |
| 31     | Hidalgo   | HGZMF8 TEPALI DEL RIO, HGO      | Av. Melchor Ocampo No. 32, Col. Centro C.P. 42850, Tepalcingo, Hidalgo  | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres     | Coordinador Biomédico Delegacional                | edgar.hernandez@imss.gob.mx   | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 8        |
| 31     | Hosp. Gineco Obstetricia 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 Guayana  | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica       | alan.montemayor@imss.gob.mx   | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 6        |
| 31     | Hosp. Gineco Obstetricia N° 4, Distrito Federal | UMAE HGO 4 SAN ANGEL, DF        | Av. Río Magdalena No. 289 Ermo Alaminar E Hidalgo Col. Tzazán San Ángel C.P. 01090, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Gustavo Perales Arroyo           | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica       | gustavo.perales@imss.gob.mx   | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 1        |
| 31     | Hosp. Traumatología, Magda. de las Salinas DF   | UMAE HT MAGDALENA D LAS SALINAS | Colector 15 S/N Esq. Av. T.P.H. Col. Magdalena de las Salinas C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal        | Ing. Adrián Méndez Domán              | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica       | adrian.mendez@imss.gob.mx     | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 2        |
| 31     | México Poniente                                 | HGR251, IMETEPEC, EDO MEX PTE   | Abol de la Vida y 505 Sur, Col. Bosques de Metepec, C.P. 52140, San Gaspar Tlaxiahuacán, Metepec, Edo. de México            | Ing. Anuar Villarreal Wong            | Ingeniero Biomédico Delegacional                  | anuar.villarreal@imss.gob.mx  | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 2        |
| 31     | Michoacán                                       | HGZMF4 ZAMORA, MICH             | Av. Madero y Paseo de los Alamedanos S/N, C.P. 59000, Zamora de Hidalgo, Zamora, Michoacán de Ocampo                        | Ing. Ruy Bojorges Kuri                | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | ruy.bojorges@imss.gob.mx      | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 5        |
| 31     | Michoacán                                       | HGZ 83 MORELIA, MICH            | Av. Camarón S/N, Esquina Sanzon Flores C.P. 58070, Morelia, Michoacán de Ocampo   | Ing. Ruy Bojorges Kuri                | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | ruy.bojorges@imss.gob.mx      | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 1        |
| 31     | Michoacán                                       | HGZMF12 LAZARO CARBENAS, MICH   | Av. Lázaro Cárdenas 154 Col. Centro C.P. 60950, Ciudad Lázaro Cárdenas, Lázaro Cárdenas, Michoacán de Ocampo                | Ing. Ruy Bojorges Kuri                | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | ruy.bojorges@imss.gob.mx      | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 3        |
| 31     | Michoacán                                       | HGSZMF71 JOSÉFÉS, MICH          | Av. 16 de Septiembre 165, Centro C.P. 60300, Los Reyes de Joséfés, Los Reyes, Michoacán de Ocampo                           | Ing. Ruy Bojorges Kuri                | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | ruy.bojorges@imss.gob.mx      | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 2        |
| 31     | Michoacán                                       | HGZMF12 JOSÉFÉS, MICH           | Av. Bosques de Los Olivos 101, C.P. 61501, La Soledad, Chiano, Michoacán de Ocampo  | Ing. Ruy Bojorges Kuri                | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | ruy.bojorges@imss.gob.mx      | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 10       |
| 31     | Puebla  | HG220 LA MARGARITA, PUEBLA, PU  | Av. Fidel Velázquez y 42 Sur No. 4211, U.H. Inonarré La Margarita, C.P. 72560, Hecicá Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla    | Ing. Alberto Agustín Canda Vilaflores | Ingeniero Biomédico Delegacional                  | alberto.canda@imss.gob.mx     | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 4        |
| 32     | Chihuahua                                       | HG28 CIUDAD JUAREZ, CHIH        | Calle Juvenal Aragón Romo # 450 Monte Zora PRONAF Puebla  | Ing. Miguel Martínez Cadena           | Jefe de Servicios Administrativos                 | miguel.martinez@imss.gob.mx   | 16400 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales para terapia intensiva.        | 4        |





ANEXO No. 1.4  
GUÍA DE DISTINGUENCIA ADMINISTRATIVA DE CONTABILIDAD

| Entidad | Distrito                             | Ubicación   | Responsable                             | Cargo  | Correo Electrónico             | HEI   | SI                 | Descripción de bienes para compra                                 | Cantidad |
|---------|--------------------------------------|---|---|--|--------------------------------|-------|--------------------|---|----------|
| 32      | Sonora                               | Av. Héroles, sector Olvera dentro de Barón y Juan Sierra Col. Mercedes, C.P. 85150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora                         | Ing. Yanir u Gabriela Fuentes Hernández | Coordinadora Biomédica                           | yanir.fuentes@imss.gob.mx      | 16400 | 531.619.0403.02.01 | Módulo de signos vitales para terapia intensiva                   | 5        |
| 33      | Baja California                      | Calle Canada # 1801 Col. Rio Tijuana/Tercera Etapa C.P. 22228, Tijuana, Baja California Norte   | Ing. Héctor Baro Verdugo                | Coordinador Biomédico                            | hector.baro@imss.gob.mx        | 11787 | 531.327.0232.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1        |
| 33      | Baja California                      | Av. Chihuahua y Benjamín Gil s/n Col. Ruz Cornejo C.P. 89498, San Luis Río Colorado Son.  | Ing. Héctor Baro Verdugo                | Coordinador Biomédico                            | hector.baro@imss.gob.mx        | 11787 | 531.327.0232.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1        |
| 33      | Distrito Federal Norte               | Santiago Anzures No. 300 Col. Ampliación Petrolera Acazotalco C.P. 02710, Deleg. Acazotalco, Distrito Federal                             | Dr. Roberto Manuel Linares Zamora       | Coordinador Biomédico                            | roberto.linares@imss.gob.mx    | 11787 | 531.327.0232.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1        |
| 33      | Distrito Federal Sur                 | Carr. del Huero S/N Entre Calz. de Las Bombas y Pral. Div. del Norte, Col. Ex-Hacienda Coapa C.P. 14610, Deleg. Tabasco, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez     | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur        | gustavo.martinez@imss.gob.mx   | 11787 | 531.327.0232.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1        |
| 33      | Hosp. Especialidades N° 1, Guajuato  | Bvtd. Adolfo López Mateos y Paseo de los Insurgentes Col. Los Paraisos C.P. 37820, León, Guajuato   | Ing. Pedro Pozos Vazquez                | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica      | pedro.pozos@imss.gob.mx        | 11787 | 531.327.0232.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 3        |
| 33      | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | Av. Cuauhtémoc, Esp. Cervantes y Padilla S/N Col. Formando Hogar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de la Jirafas de La Llave       | Ing. Christopher Zárate Priego          | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica      | christopher.zarate@imss.gob.mx | 11787 | 531.327.0232.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1        |
| 33      | Michoacán                            | Av. Camellinas S/N, Esquina Sanzon Flores C.P. 58070, Morelia, Michoacán de Ocampo  | Ing. Ruy Bojorges Kuri                  | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx       | 11787 | 531.327.0232.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1        |
| 33      | Nuevo León                           | Av. Félix U. Gómez y Av. Esquivel E. Chávez S/N, C.P. 64010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León   | Ing. Fabián Armenta Alonso              | Coordinador Biomédico                            | fabián.alonso@imss.gob.mx      | 11787 | 531.327.0232.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1        |
| 33      | Nuevo León                           | Cametana Miguel Alemán Km 2.6, Apodaca Centro, C.P. 66800, Ciudad Apodaca, Apodaca, Nuevo León  | Ing. Fabián Armenta Alonso              | Coordinador Biomédico                            | fabián.alonso@imss.gob.mx      | 11787 | 531.327.0232.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1        |
| 33      | Sinaloa                              | Bvtd. López Mateos y Fuente de Múgler Col. Las Fuentes C.P. 81256, Los Mochis, Alamos, Sinaloa  | Ing. Oscar Alvarez                      | Ingeniero Biomédico                              | oscar.alvarez@imss.gob.mx      | 11787 | 531.327.0232.01.01 | Sistema de monitoreo electrocardiográfico continuo y ambulatorio. | 1        |
| 34      | Agua Calientes                       | Bvtd. José María Chávez No. 1202 Col. Fraccionamiento Universidad C.P. 20270, Aguascalientes, Aguascalientes                              | Ing. Laura Martínez Yañez               | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | laura.martinez@imss.gob.mx     | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado.  | 1        |
| 34      | Baja California                      | Av. Lando y Calle "F" Col. Nueva C.P. 21100, Mexicali, Baja California Norte  | Ing. Héctor Baro Verdugo                | Coordinador Biomédico                            | hector.baro@imss.gob.mx        | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado.  | 1        |
| 34      | Baja California                      | Bvtd. Gustavo Díaz Cház a/n y Av. Lázaro Cházaras Col. La Mesa C.P. 22105, Tijuana, Baja California Norte                                 | Ing. Héctor Baro Verdugo                | Coordinador Biomédico                            | hector.baro@imss.gob.mx        | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado.  | 1        |
| 34      | Chihuahua                            | Duapung y Román Reyes Fracc. Torres del Sur   | Ing. Miguel Martínez Cadena             | Jefe de Servicios Administrativos                | miguel.martinez@imss.gob.mx    | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado.  | 1        |
| 34      | Guerrero                             | Av. Ruiz Cortines s/n, Inyevay Alta Progreso Col. Francisco Villa C.P. 39810, Acapulco, Guerrero  | Ing. César Alejandro Rangal Rodríguez   | Coordinador de Ingeniería Biomédica              | cesar.rangal@imss.gob.mx       | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado.  | 1        |
| 34      | Hosp. Especialidades C.M.N La Baza   | Santa y Zacañeta S/N Col. La Plaza C.P. 02980, Deleg. Acazotalco, Distrito Federal  | Ing. Jorge Rodríguez Chávez             | Jefe de División de Ingeniería Biomédica         | jorge.rodriguez@imss.gob.mx    | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado.  | 1        |
| 34      | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Ejer 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         | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado.  | 4        |
| 34      | Hosp. Especialidades N° 1, Guajuato  | Bvtd. Adolfo López Mateos y Paseo de los Insurgentes Col. Los Paraisos C.P. 37820, León, Guajuato   | Ing. Pedro Pozos Vazquez                | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica      | pedro.pozos@imss.gob.mx        | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado.  | 1        |
| 34      | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | Av. Cuauhtémoc, Esp. Cervantes y Padilla S/N Col. Formando Hogar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de la Jirafas de La Llave       | Ing. Christopher Zárate Priego          | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica      | christopher.zarate@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado.  | 1        |
| 34      | Hosp. Especialidades N° 21, Coahuila | Bvtd. 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      | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado.  | 1        |
| 34      | Hosp. Especialidades, Jalisco        | Buena Vista Domínguez No. 1000 Col. Obispos C.P. 44329, Guadalajara, Jalisco  | Ing. Alvaro Verdugo Correa              | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica      | alvaro.verdugo@imss.gob.mx     | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado.  | 1        |
| 34      | Hosp. Especialidades, Puebla         | Calle 2 Norte No. 2004 y 20 Oriente, Col. Centro C.P. 72000, Huehuetlangua, Puebla  | Ing. Hans Ulrich Lau Cruz               | Ingeniero Biomédico                              | hans.lau@imss.gob.mx           | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado.  | 1        |
| 34      | Hosp. General C.M.N La Baza          | Zacañeta y Jacarandas S/N Col. La Plaza C.P. 02980, Deleg. Acazotalco, Distrito Federal   | Ing. José Luis Flores Botiños           | Jefe de la División Biomédica                    | jose.floreto@imss.gob.mx       | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado.  | 1        |
| 34      | México Oriente                       | Bvtd. Revolución #2650 OTE Col. Torreon Jardín C.P. 27200, Torreon, Coahuila  | Ing. Javier Rodríguez Quenda            | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | javier.rodriguez@imss.gob.mx   | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado.  | 1        |
| 34      | Michoacán                            | Av. Boqueas de Los Olivos 101, C.P. 61301, La Galiña, Charo, Michoacán de Ocampo  | Ing. Ruy Bojorges Kuri                  | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx       | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado.  | 1        |
| 34      | Querétaro                            | Av. 5 de Febrero y Calzeta Zamora Col. Centro C.P. 76000, Querétaro, Sanitasa de Querétaro, Querétaro                                     | Ing. Juan Arturo Saenz Lopez            | Coordinador Delegacional de Biomédica            | juan.zanet@imss.gob.mx         | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado.  | 1        |



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



MÉXICO  
 GOBIERNO FEDERAL

ANEXO No. 1.4  
 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Clave | Unidad                                   | Ubicación                        | Administrador                           | C.P.  | Correo Electrónico                               | FEI   | HLI                | Uso                      | Cantidad |
|-------|--|----------------------------------|---|---|--|-------|--------------------|--------------------------|----------|
| 34    | Quintana Roo                             | HGR 17 CAMCUN, O ROO             | Ing. Jaime Alonso Magallán Lara         | Av. Politécnico Nacional Entre Tenich y Km16, M.I.1 Región 549 C.P. 77533, Camcún, Bordo Juárez, Quintana Roo                                   | Coordinador Biomédico                            | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 3        |
| 34    | Tlaxcala                                 | HGR 1 TLAXCALA, TLAX             | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez    | Av. Universidad S/N, C. P. 90000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala, Tlaxcala  | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1        |
| 34    | UMAE HPIEDIATRIA OBLAQUIMOC, JAL         | UMAE HPIEDIATRIA OBLAQUIMOC, JAL | Dra. Ana Ruth Hernández Casarías        | Bellavista, Tlaxcala, Tlaxcala  | Director Médico                                  | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 2        |
| 35    | Baja California                          | HGR12 S LUIS R COLOPADO, SON     | Ing. Héctor Baro Verdugo                | Av. Chihuahua y Benjamín Gil s/n Col. Ruiz Cortines C.P. 85439, San Luis Río Colorado Son.  | Coordinador Biomédico Delegacional               | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico.   | 1        |
| 35    | Baja California                          | UMF16 MEXICALI, BC               | Ing. Héctor Baro Verdugo                | Av. Urmali y Chihuahua s/n. Col. Pueblo Nuevo C.P. 21060, Mexicali, Baja California Norte   | Coordinador Biomédico Delegacional               | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico.   | 1        |
| 35    | Chihuahua                                | HGO15 CHIHUAHUA, CHI             | Ing. Miguel Martínez Cakera             | Probing Av. División del Norte s/n y Calle 39, Col. Santo Niño, C.P. 31200, Chihuahua   | Jefe de Servicios Administrativos                | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico.   | 1        |
| 35    | Coahuila                                 | HGSZM18 TORREON, COAH            | Ing. José Alberto López Chávez          | Bvd. Revolución No. 250 Ota. Col. Zona Centro C.P. 27000, Torón, Coahuila   | Coordinador Biomédico Delegacional               | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico.   | 1        |
| 35    | Coahuila                                 | HGSZM19 PARRÁS DL FUENTE, COAH   | Ing. José Alberto López Chávez          | Torreón, Coahuila   | Coordinador Biomédico Delegacional               | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico.   | 1        |
| 35    | Coahuila                                 | HGSZM21 SIN PEDRO DL COL, COAH   | Ing. José Alberto López Chávez          | Francisco I. Madero y Melamones Col. Zona Centro C.P. 27960, Parrás de la F., Coahuila  | Coordinador Biomédico Delegacional               | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico.   | 1        |
| 35    | Coahuila                                 | HGSZM27 PALAU, COAH              | Ing. José Alberto López Chávez          | Hidalgo y Gómez Farías Col. Zona Centro C.P. 27860, San Pedro, Coahuila   | Coordinador Biomédico Delegacional               | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico.   | 1        |
| 35    | Coahuila                                 | HGSZ13 CIUDAD AGUINA, COAH       | Ing. José Alberto López Chávez          | Av. Hidalgo y 5 de Febrero Col. Zona Centro C.P. 26350, Miquiztuc, Coahuila   | Coordinador Biomédico Delegacional               | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico.   | 1        |
| 35    | Coahuila                                 | UMF99 RAMOS ARIZPE, COAH         | Ing. José Alberto López Chávez          | Bvd. Guerrero y Alvarez Obregón Col. Centro C.P. 26200, Ciudad Agaña, Coahuila  | Coordinador Biomédico Delegacional               | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico.   | 1        |
| 35    | Coahuila                                 | UMF70 SALTILLO, COAH             | Ing. José Alberto López Chávez          | Av. De los Amigos y Bvd. Salto del Agua Col. Manantiales del Valle, Ramos Arizpe, Coahuila  | Coordinador Biomédico Delegacional               | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico.   | 1        |
| 35    | Coahuila                                 | UMF49 ARROLILLO, DF NORTE        | Ing. Roberto Manuel Linares Zamora      | 25000, Saltillo, Coahuila   | Coordinador Biomédico                            | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico.   | 1        |
| 35    | Coahuila                                 | UMF44 LA ESCUERA, DF NORTE       | Ing. Roberto Manuel Linares Zamora      | Av. Tenayuca Cuatimilco S/N, Col. El Arbolito, C.P. 07740, Delgado, Gustavo A. Madero, Distrito Federal   | Coordinador Biomédico                            | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico.   | 1        |
| 35    | Distrito Federal Sur                     | UMF46 EL SORIANO, DF SUR         | Ing. Cesar Alejandro Rangal Rodríguez   | Av. Plan de San Luis y Av. La Salle Col. La Escalera C.P. 07330, Delgado, Gustavo A. Madero, Distrito Federal                                   | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico.   | 1        |
| 35    | Guerrero                                 | HGZM14 IGUALA, GRO               | Ing. Cesar Alejandro Rangal Rodríguez   | Ciudad de Tlalcan No. 2655 Nezahualcoyotl y Xocoyotl Col. Carretera Nacional México - Acapulco Km. 196 Col. Centro C.P. 49000, Iguala, Guerrero | D.E. Sur   | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico.   | 2        |
| 35    | Guerrero                                 | HGZM19 ZIHUATANEJO, GRO          | Ing. Cesar Alejandro Rangal Rodríguez   | Av. Fuiz Cortines s/n, Inconevit Alta Progreso Col. Francisco José Azueta, Guerrero   | Coordinador de Ingeniería Biomédica              | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico.   | 3        |
| 35    | Guerrero                                 | HGR1 ACAPULCO, GRO               | Ing. Cesar Alejandro Rangal Rodríguez   | Villa C.P. 39610, Acapulco, Guerrero  | Coordinador de Ingeniería Biomédica              | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico.   | 1        |
| 35    | Hosp. Gineco Obstetrica No 23 Nuevo León | UMF48 HGO 23 MONTERREY, NL       | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guavea     | Av. Constitución y Félix U. Gómez S/N, C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León   | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica      | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico.   | 2        |
| 35    | Jalisco                                  | UMF48 HGO 3 CIN LA PAZA          | Ing. Juan Guariel Osorio Parilla Nietus | Caba, Vallejo Est. Antonio Valeriano Col. La Raza C.P. 02950, Delgado, Acapulco, Guerrero   | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica      | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico.   | 1        |
| 35    | Jalisco                                  | UMF24 AMECA, JAL                 | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Calz. Flavio Romero de Velasco No. 178 Col. Centro C.P. 46800, Ameca, Jalisco   | Ingeniero Biomédico                              | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico.   | 1        |
| 35    | Jalisco                                  | UMF78 SAN RAFAEL, GUAD, JAL      | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Av. San Jacinto No. 598 Col. Sector Helioeta Cobelia San Rafael C.P. 44810, Guadalajara, Jalisco  | Ingeniero Biomédico                              | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico.   | 1        |
| 35    | Jalisco                                  | UMF49 CUJTLAHUAC, GUAD, JAL      | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ciudadmex No. 789 Col. Sector Padmasa C.P. 44450, Guadalajara, Jalisco  | Ingeniero Biomédico                              | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico.   | 1        |
| 35    | Jalisco                                  | UMF68 TEPATITLAN DE MOR, JAL     | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Hidalgo No. 360 Col. Centro C.P. 47800, Tepatitlan de Moravia, Jalisco  | Ingeniero Biomédico                              | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico.   | 2        |
| 35    | Jalisco                                  | UMF55 PONCITLAN, JAL             | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Calle Santa María No. 210 Col. Pomalián Centro C.P. 45560, Poncitan, Jalisco  | Ingeniero Biomédico                              | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico.   | 1        |
| 35    | Jalisco                                  | UMF71 ZAPOPAN, JAL               | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Av. López Héroles Sur No. 3436 Col. Las Aguilas C.P. 45070, Zapopan, Jalisco  | Ingeniero Biomédico                              | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico.   | 1        |
| 35    | Jalisco                                  | UMF41 SAN JUAN DE LOS LAGOS, JAL | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Movero Valle 160 Col. San Juan de los Lagos Centro C.P. 47000, San Juan de los Lagos, Jalisco   | Ingeniero Biomédico                              | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico.   | 1        |
| 35    | Jalisco                                  | UMF3 OBLATOS, GUAD, JAL          | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Bellavista Dominguez No. 815 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco  | Ingeniero Biomédico                              | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico.   | 1        |
| 35    | Michoacán                                | HGZM12 LAZARO CARDENAS, MICH     | Ing. Ruy Bojorges Kuri Marambaes        | Av. Lázaro Cardenas 154 Col. Centro C.P. 60950, Ciudad Lázaro Cardenas, Lázaro Cardenas, Michoacán de Ocampo                                    | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico.   | 1        |
| 35    | Nayarit                                  | HGZM10 SANTO AG, NAY             | Ing. Ruy Bojorges Kuri Marambaes        | Nepoles, Echeverría s/n Col. Cuauhtemoc   | Ingeniero Biomédico Delegacional                 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico.   | 1        |
| 35    | Nuevo León                               | HGZM12 MONTERREY, NL             | Ing. Fabián Armenta Alonso              | Av. Constitución Ota. y Profesor G. Torres S/N, C.P. 64010, Monterrey, Miguel Alemán, Nuevo León  | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico.   | 1        |
| 35    | Oaxaca                                   | HGZ1 UMMA OAXACA, OAX            | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo      | Ciudad Héroles de Chapultepec, 621 Col. Centro C.P. 69000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca   | Ingeniero Biomédico                              | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico.   | 1        |





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



ANEXO No. 1.4  
LISTA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado | Comunidad                                      | Unidad de Inversión            | Distribución   | Administrador (Cargo)                   | Tip  | Correo Electrónico              | Identificación | Descripción        | Cantidad |
|--------|--|--------------------------------|--|---|--|---------------------------------|----------------|--------------------|----------|
| 35     | Oaxaca   | HGZ3 SN JUAN B TUXTEPEC, OAX   | Carretera Tuxtutepec Valle Nacional SN, San Juan Bautista Tuxtutepec, C.P. 68300 San Juan Bautista Tuxtutepec, San Juan Bautista, Tuxtutepec, Oaxaca       | Ing. Ramón Alberto Montecada Saucedo    | Ingeniero Biomédico                                      | ramon.montecada@imss.gob.mx     | 16416          | 531.924.0031.03.01 | 1        |
| 35     | Quintana Roo                                   | UMF11 PLAYA DEL CARMEN, Q. ROO | Av. 30 Norte SN, Entre Calle 4 y 6 Col. Centro C.P. 77710, Playa del Carmen, Quintana Roo  | Ing. Jaime Alfonso Magallán Lara        | Coordinador Biomédico                                    | jaime.magallon@imss.gob.mx      | 16416          | 531.924.0031.03.01 | 1        |
| 35     | San Luis Potosí                                | HG26 CIUDAD VALLES, SLP        | Bv. México Laredo SR Norte Col. Zona Centro C.P. 78000, Ciudad Valles, Ciudad Valles, San Luis Potosí  | Ing. Linda Lizeth Truado Escobedo       | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica        | linda.lizeth@imss.gob.mx        | 16416          | 531.924.0031.03.01 | 1        |
| 35     | Sonora   | HGR1 CD OREGON, SON            | Huixtla y Prologación Guerrero, Cd. Multimilenarios de Imss, C.P. 65120 Ciudad Obregon, Cajeme, Sonora   | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández    | Delegacional   | vania.fontes@imss.gob.mx        | 16416          | 531.924.0031.03.01 | 1        |
| 35     | Tlaxcala                                       | HG2 1 TLAXCALA, TLAX           | Av. Universidad SN, C. P. 90000 Tlaxcala de Xicohtliatlaxteco, Tlaxcala  | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Smitz      | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa         | jorge.rodriguez@imss.gob.mx     | 16416          | 531.924.0031.03.01 | 1        |
| 35     | Tlaxcala                                       | HGSZ MF9 TLAXCALA, TLAX        | Guillermo Valle No. 116, Col. Centro, C. P. 80000 Tlaxcala de Xicohtliatlaxteco, Tlaxcala  | Ing. Simón García Quintanero            | Ingeniero Biomédico EZ                                   | simon.garcia@imss.gob.mx        | 16416          | 531.924.0031.03.01 | 1        |
| 35     | Veracruz Norte                                 | HGZMF36 CD CARDEL, VER NTE     | Avenida Flores Magón Esc. Carretera Caralé - Nautla, Cd. El Modelo, C.P. 91680, Cd. El Modelo, José Cardel, La Maná, Veracruz de Ignacio de la Llave       | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova        | Ingeniero Biomédico                                      | mario.muñoz@imss.gob.mx         | 16416          | 531.924.0031.03.01 | 3        |
| 35     | Veracruz Sur                                   | HGZ6 CORDOBA, VER SUR          | Calle 25 entre av 4 y 6 col. Miguel Hidalgo c.p. 94630 a un conlido de esc. prima a un costado de la Esc. Primaria prof. Delfino Valdeguiza, Córdoba, ver. | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova        | Ingeniero Biomédico                                      | mario.muñoz@imss.gob.mx         | 16416          | 531.924.0031.03.01 | 1        |
| 35     | Veracruz Sur                                   | HGZMF35 COSAMALOMPAN, VER SUR  | Boulevard Miguel Alemán no. 130 col centro c.p. 95400, Cosamaloapan, ver.  | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova        | Ingeniero Biomédico                                      | mario.muñoz@imss.gob.mx         | 16416          | 531.924.0031.03.01 | 1        |
| 35     | Veracruz Sur                                   | HGZMF16 OMEALCA, VER SUR       | Calle Justo sierra no. 31 col centro, c.p. 96700, Misantlán, Ver   | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova        | Ingeniero Biomédico                                      | mario.muñoz@imss.gob.mx         | 16416          | 531.924.0031.03.01 | 1        |
| 35     | Veracruz Sur                                   | HGZMF12 POTTERO, VER SUR       | Ignacio Zaragoza y correo mayor col. centro c.p. 94900, Omealca, ver. suble a la vialidad de la vialidad   | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova        | Ingeniero Biomédico                                      | mario.muñoz@imss.gob.mx         | 16416          | 531.924.0031.03.01 | 1        |
| 35     | Veracruz Sur                                   | HGZMF12 POTTERO, VER SUR       | Av. ejevo nacional municipio de Atoyac col. Potrero Nuevo c.p. 94900, (potrero nuevo), ver flo a tienda 7/24   | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova        | Ingeniero Biomédico                                      | mario.muñoz@imss.gob.mx         | 16416          | 531.924.0031.03.01 | 1        |
| 35     | Yucatán  | HGZMF3 TIZIMIN, YUC            | Calle 47 X 43 SN Col. Centro C.P. 97700, Tizimin, Yucatán  | Ing. Ulises Tomatlán Amado Gómez        | Coordinador Biomédico Delegacional                       | ulises.amado@imss.gob.mx        | 16416          | 531.924.0031.03.01 | 1        |
| 35     | Yucatán  | HGZMF3 MOTUL, YUC              | Calle 26 No. 319 Col. Felipe Carrillo Puerto C.P. 97430, Motul de Carrillo Puerto, Motul, Yucatán  | Ing. Ulises Tomatlán Amado Gómez        | Coordinador Biomédico Delegacional                       | ulises.amado@imss.gob.mx        | 16416          | 531.924.0031.03.01 | 1        |
| 35     | Zacatecas                                      | HG2 1 ZACATECAS, ZAC           | Interior Alameda No. 46 Col. Centro C.P. 98000, Zacatecas, Zacatecas, Zacatecas  | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz      | Coordinador Biomédico Delegacional                       | fernando.enriquez@imss.gob.mx   | 16416          | 531.924.0031.03.01 | 1        |
| 36     | Chihuahua                                      | HGZMF23 HIDALGODELPARRAL, CHIH | Prologación Independencia Tecnológico Centro   | Ing. Miguel Mier Sánchez                | Jefe de Servicios Administrativos                        | miguel.mier@imss.gob.mx         | 16419          | 531.924.0031.03.01 | 1        |
| 36     | Colima   | HG210 MANZANILLO, COL          | Av. Paseo de las Garzas No. 28, Col. Solesera, Manzanillo, Colima C.P. 28669   | Ing. Miguel Mier Sánchez                | Ingeniero Biomédico                                      | miguel.mier@imss.gob.mx         | 16419          | 531.924.0031.03.01 | 1        |
| 36     | Colima   | HGZMF4 TECOMAN, COL            | Colonia Militar No. 1 Col. Centro C.P. 28100, Tecoman, Colima  | Ing. Miguel Mier Sánchez                | Ingeniero Biomédico                                      | miguel.mier@imss.gob.mx         | 16419          | 531.924.0031.03.01 | 1        |
| 36     | Durango  | HGZ46 GOMEZ PALACIO, DGO       | Calle de la Cruz y J.A. Castro Col. C.P. 37000, Gómez Palacio, Durango   | Dr. Hector Manuel González Sampedro     | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Segundo Nivel | hector.gonzalez@imss.gob.mx     | 16419          | 531.924.0031.03.01 | 1        |
| 36     | Durango  | HGZMF1 DURANGO, DGO            | Probleo Caracas Esc. Avenida Normal Col. C.P. 34000, Durango, Durango  | Dr. Hector Manuel González Sampedro     | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Segundo Nivel | hector.gonzalez@imss.gob.mx     | 16419          | 531.924.0031.03.01 | 2        |
| 36     | Hosp. Gineco Obstetrica N° 23, Nuevo León      | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL      | Av. Constitución y Félix U. Gómez SN, C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León   | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guevara    | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica              | alan.montemayor@imss.gob.mx     | 16419          | 531.924.0031.03.01 | 2        |
| 36     | México Poniente                                | HGZ194 EL MOLINITO, EDO MEXPTE | Av. Gustavo Baz No. 28 Col. San Bartolo Nauzanán C.P. 53000, Ixtapaluca, Ixtapaluca, Edo. de México  | Ing. Anuar Vitarres Wong                | Ingeniero Biomédico Delegacional                         | anuar.vitarres@imss.gob.mx      | 16419          | 531.924.0031.03.01 | 1        |
| 36     | Michoacán                                      | HGR1 CHARO, MORELIA, MICHA     | Av. Baeza de los Olivos 101, C.P. 61801, La Góndola, Charo, Michoacán de Ocampo  | Ing. Roy Rojas Kurt                     | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional         | roy.rojas@imss.gob.mx           | 16419          | 531.924.0031.03.01 | 1        |
| 36     | Oaxaca   | HG23 SN JUAN B TUXTEPEC, OAX   | Carretera Tuxtutepec Valle Nacional SN, San Juan Bautista Tuxtutepec, C.P. 68600 San Juan Bautista Tuxtutepec, San Juan Bautista, Tuxtutepec, Oaxaca       | Ing. Ramón Alberto Montecada Saucedo    | Ingeniero Biomédico                                      | ramon.montecada@imss.gob.mx     | 16419          | 531.924.0031.03.01 | 1        |
| 36     | Sonora   | HGP HERMOSILLO, SON            | Av. Morelos, Isidro Olvera Benito Juárez y Justo Sierra Col. Morelia, C.P. 83150 Hermosillo, Sonora  | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández    | Coordinadora Biomédica Delegacional                      | vania.fontes@imss.gob.mx        | 16419          | 531.924.0031.03.01 | 1        |
| 37     | Chiapas  | HG22 Tuxtla Gutierrez, CHIAPAS | Calle 11A Oriente Norte Col. Tuxtla Guerrero Centro C.P. 29000, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas  | Ing. Guillermo Alberto Avanciano Arzate | Ingeniero Biomédico Delegacional                         | guillermo.avanciano@imss.gob.mx | 16424          | 531.924.0031.03.01 | 1        |
| 37     | Hosp. Gineco Obstetrica N° 4, Distrito Federal | UMAE HGO 4 SAN ANGELO, DF SUR  | Av. Río Magdalena No. 289 Entre Almirante E Hidalgo Col. Tlaxpala San Angel C.P. 01080, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal                            | Ing. Gustavo Perales Arroyo             | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica              | gustavo.perales@imss.gob.mx     | 16424          | 531.924.0031.03.01 | 2        |
| 37     | México Oriente                                 | HG298 COACALCO, EDO MEX OTTE   | Bvd. Coacalco Num. 81 Col. Villahermosa, Coacalco de Zaragoza, Edo. de México  | Ing. Javier Rodríguez Cordero           | Ingeniero Biomédico Delegacional                         | javier.rodriguez@imss.gob.mx    | 16424          | 531.924.0031.03.01 | 1        |
| 37     | Quintana Roo                                   | HG77 CANCUN, Q ROO             | San Francisco Coahuila, Coahuila de Zaragoza, Edo. de México   | Ing. Jaime Alfonso Magallán Lara        | Coordinador Biomédico                                    | jaime.magallon@imss.gob.mx      | 16424          | 531.924.0031.03.01 | 1        |
| 37     | Hosp. Gineco Obstetrica N° 4, Distrito Federal | HG22A FCO DEL PASO Y T, DF SUR | Av. José López Portillo y La Caballero, S/N, Región 92, C.P. 77516, Cancún, Quintana Roo   | Ing. Gustavo Adolfo Muñiz Chaves        | Ingeniero Biomédico Delegacional D. F. Sur               | gustavo.muñiz@imss.gob.mx       | 16313          | 531.924.0031.03.01 | 5        |



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



**MÉXICO**  
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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

| Entidad  | Unidad                          | Ubicación  | Responsable Contrato                     | Cargo  | Correo Electrónico              | Extensión | SE                 | Unidad de alta especialidad              | Cantidad |
|--|---------------------------------|--|--|--|---------------------------------|-----------|--------------------|--|----------|
| Distrito Federal Sur                               | HGZ30 IZTACALCO, DF SUR         | Plumero Elias Casas No. 473 Camino Carrizosa Col. Santa Anita C.P. 08300, Deleg. Iztacalco, Distrito Federal Lomas del Estadio Entre Subsuelos Camacho y Calle Nicolas Bravo, Col. Centro C.P. 91000, Xalapa-Enriquez, Xalapa, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez      | Ingeniero Biomédico Delegacional                                     | gustavo.martinez@imss.gob.mx    | 16313     | 531.053.0372.00.01 | Unidad de Anestesia de alta especialidad | 3        |
| Veracruz Norte                                     | HGZ11 XALAPA, VER NTE           | Blv. Tecnológicos y Lázaro Cárdenas No. 15100, Mesa de Oro C.P. 22430, Tlaxiaco, Baja California Norte   | Ing. Simón García Quintero               | Ingeniero Biomédico E2   | simon.garcia@imss.gob.mx        | 16313     | 531.053.0372.00.01 | Unidad de Anestesia de alta especialidad | 1        |
| Baja California                                    | UMF36-UMMA TIJUANA, BC          | Carretera Mexicali-Ensenada Km. 15100, Mesa de Oro C.P. 22430, Tlaxiaco, Baja California Norte   | Ing. Héctor Baro Verdugo                 | Coordinador Biomédico Delegacional                                   | hector.baro@imss.gob.mx         | 17409     | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia           | 1        |
| Distrito Federal Norte                             | HGZ UMMA48 SN PEDRO XALAPA DF N | Carretera Mexicali-Ensenada Km. 15100, Mesa de Oro C.P. 22430, Tlaxiaco, Baja California Norte   | IB Roberto Manuel Linares Zamora         | Coordinador Biomédico  | roberto.linares@imss.gob.mx     | 17409     | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia           | 1        |
| Guerrero   | HGZMF4 IGUALA, GRO              | Carretera Mexicali-Ensenada Km. 15100, Mesa de Oro C.P. 22430, Tlaxiaco, Baja California Norte   | Ing. Cesar Alejandro Rangil Rodríguez    | Coordinador de Ingeniería Biomédica                                  | cesar.rangil@imss.gob.mx        | 17409     | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia           | 2        |
| Guerrero   | HGZMF19 CD ALTAMIRANO, GRO      | Carretera Mexicali-Ensenada Km. 15100, Mesa de Oro C.P. 22430, Tlaxiaco, Baja California Norte   | Ing. Cesar Alejandro Rangil Rodríguez    | Coordinador de Ingeniería Biomédica                                  | cesar.rangil@imss.gob.mx        | 17409     | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia           | 2        |
| Hosp. Especialidades N° 2, Sonora                  | UMAE H22 OMI CD OBTREGON, SON   | Calle Prolegación, Hidalgo y Huilanguay SN Col. C.P. 180190, Ciudad Obregón, Calles, Sonora  | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz      | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica                          | pedro.villavicencio@imss.gob.mx | 17409     | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia           | 3        |
| Hosp. General de Especialidad N° 3, C.M.N. La Raza | UMAE HGO 3 OMI LA RAZA          | Cuzi, Vallejo Esp. Antonio Valeriano Col. La Raza C.P. 02980, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal  | Ing. Juan Gabriel Osorio Perilla         | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica                          | juan.osorio@imss.gob.mx         | 17409     | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia           | 4        |
| Hosp. Traumatología y Ortopedia 21, Nuevo León     | UMAE HTO 21 MONTERREY, NL       | Av. Pino Suárez y 15 de Mayo, Col. Centro C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León   | Ing. Bertha Alicia Arroyo Castañeda      | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica                          | bertha.arroyo@imss.gob.mx       | 17409     | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia           | 4        |
| Hosp. Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes       | UMAE HTO LOMAS VERDES, EMEXTE   | Superavenida Lomas Verdes #52, Col. Sta Cruz Acatlan Nahuatlán de Juárez, C.P. 53150, Edo. de México   | Lic. Enrique Albarán Vázquez             | Director Administrativo de la UMAE Biomédico Delegacional            | enrique.albaran@imss.gob.mx     | 17409     | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia           | 1        |
| Michoacán  | HGZMF4 ZAMORA, MICH             | Av. Madero y Paseo de los Veteranos SN, C.P. 59600, Zamora de Hidalgo, Zamora, Michoacán de Ocampo   | Ing. Ruy Bojorges Kuri                   | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional                     | ruy.bojorges@imss.gob.mx        | 17409     | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia           | 1        |
| Michoacán  | HGZ 83 MORELIA, MICH            | Av. Camalinas SN, Escuela Sanborn Flores C.P. 58070, Morelia, Michoacán de Ocampo  | Ing. Ruy Bojorges Kuri                   | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional                     | ruy.bojorges@imss.gob.mx        | 17409     | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia           | 1        |
| Michoacán  | 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                   | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional                     | ruy.bojorges@imss.gob.mx        | 17409     | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia           | 1        |
| Michoacán  | HGZMF17 LOS REYES, MICH         | Francisco Zarco y Antirráte Col. Miguel Alemán C.P. 60200, Culiacán Rosales, Culiacán, Sinaloa   | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar        | Ingeniero Biomédico  | oscar.rivera@imss.gob.mx        | 17409     | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia           | 1        |
| Sinaloa  | HGR1 CULIACAN, SIN              | Culiacán Rosales, Culiacán, Sinaloa  | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández     | Coordinadora Biomédica Delegacional                                  | vania.fontes@imss.gob.mx        | 17409     | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia           | 1        |
| Sonora   | HGP HERMOSILLO, SON             | Av. Morelos, barrio Ovejas Benito Juárez y Justo Sierra Col. Morelos, C.P. 83150, Hermosillo, Hermosillo, Sonora   | Ing. Héctor Antonio Gutiérrez Córdano    | Coordinador de Ingeniería Biomédica                                  | hector.gutierrez@imss.gob.mx    | 17409     | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia           | 1        |
| Tamaulipas   | HGZ15 GUAMA CD TREVINOSA, TAMPS | Bvd. Hidalgo 2000 Col. del Valle C.P. 88620, Reynosa, Tamaulipas   | Ing. Héctor Antonio Gutiérrez Córdano    | Coordinador de Ingeniería Biomédica                                  | hector.gutierrez@imss.gob.mx    | 17409     | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia           | 1        |
| Veracruz Norte                                     | HGZ11 XALAPA, VER NTE           | Reynosa, Tamaulipas  | Ing. Simón García Quintero               | Ingeniero Biomédico E2   | simon.garcia@imss.gob.mx        | 17409     | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia           | 1        |
| Veracruz Norte                                     | HGZMF24 POZA RICA, VER NTE      | Lomas del Estadio Entre Sabaslan Camacho y Calle Nicolas Bravo, Col. Centro C.P. 91000, Xalapa-Enriquez, Xalapa, Veracruz de Ignacio de la Llave   | Ing. Simón García Quintero               | Ingeniero Biomédico E2   | simon.garcia@imss.gob.mx        | 17409     | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia           | 1        |
| Veracruz Norte                                     | UMF15 UMMA TELERIA, VER NTE     | Carretera Federal Michoacán - Veracruz Km 13 Col. Valente Díaz C.P. 91697, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave   | Ing. Ulises Tonatlihu Amado Gómez Mérida | Ingeniero Biomédico E2   | ulises.amado@imss.gob.mx        | 17409     | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia           | 1        |
| Yucatán  | HGR12 MERIDA, YUC               | Av. Colón con Itzá Col. García Ginerés C.P. 97070, Mérida, Mérida, Yucatán   | Ing. Ulises Tonatlihu Amado Gómez Mérida | Coordinador Biomédico Delegacional                                   | ulises.amado@imss.gob.mx        | 17409     | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia           | 1        |
| Yucatán  | HGR1 MERIDA, YUC                | Calle 41 No. 439 y 34 Ex Terrenos El Fénix, Col. Industrial C.P. 97190, Mérida, Mérida, Yucatán  | Ing. Ulises Tonatlihu Amado Gómez Mérida | Coordinador Biomédico Delegacional                                   | ulises.amado@imss.gob.mx        | 17409     | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia           | 1        |
| Zacatecas  | HGZ1 ZACATECAS, ZAC             | Interior Alameda No. 45 Col. Centro C.P. 98000, Zacatecas, Zacatecas, Zacatecas  | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz       | Coordinador Biomédico Delegacional                                   | fernando.enriquez@imss.gob.mx   | 17995     | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general  | 1        |
| Aguascalientes                                     | HGZ1 AGUASCALIENTES, AGS        | Bvd. José María Chávez No. 1202 Col. Fraccionamiento Urbán C.P. 20270, Aguascalientes, Aguascalientes  | Ing. Laura Martínez Yañez                | Ingeniero Biomédico Delegacional                                     | laura.martinez@imss.gob.mx      | 11795     | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general  | 1        |
| Aguascalientes                                     | HGZ2 AGUASCALIENTES, AGS        | Av. de los Conces No. 102 Col. Fraccionamiento Ojocaliente C.P. 20190, Aguascalientes, Aguascalientes  | Ing. Laura Martínez Yañez                | Ingeniero Biomédico Delegacional                                     | laura.martinez@imss.gob.mx      | 11795     | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general  | 2        |
| Baja California Sur                                | HGZMF2 CD CONSTITUCION, BCS     | Bvd. Agustín Obachera No. 200 Esquina Independencia Col. Fraccionamiento Real C.P. 23960, Col. Constitución, Baja California Sur   | Ing. Erick Eli Ramón Logan Huerta        | Coordinador Biomédico Delegacional                                   | erick.kogan@imss.gob.mx         | 11795     | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general  | 5        |
| Chihuahua  | HGR1 CHIHUAHUA, CHIH            | Av. Universidad y García Comé  | Ing. Miguel Martínez Cadena              | Jefe de Servicios Administrativos                                    | miguel.martinez@imss.gob.mx     | 11795     | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general  | 3        |
| Durango  | HGZMF1 DURANGO, DGO             | Pedro Carrasco Esp. Avenida Normal Col. C.P. 34000, Durango, Durango   | Dr. Héctor Manuel González Simón         | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Susana Nézel Delegacional | hector.gonzalez@imss.gob.mx     | 11795     | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general  | 2        |
| Guajuato   | HGZMF3 SALAMANCA, GTO           | Bvd. Morelos esq. López Velarde Col. San Pedro C.P. 36740, Salamanca, Guajuato   | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ricos        | Coordinador Biomédico Delegacional                                   | monica.pacheco@imss.gob.mx      | 11795     | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general  | 2        |
| Guajuato   | HGZMF3 GUANAJUATO, GTO          | Jardín del Camarero No. 17 Col. Centro C.P. 36000, Guanajuato, Guanajuato  | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ricos        | Coordinador Biomédico Delegacional                                   | monica.pacheco@imss.gob.mx      | 11795     | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general  | 3        |
| Hosp. Cardiología N° 34, Nuevo León                | UMAE H1 CARDIOLOGIA 34, NL      | Av. Lincoln y Ent. María Candela Col. Valle Verde 2o Sector C.P. 64580, Monterrey, Nuevo León  | Lic. Eduardo Rangil García               | Director Administrativo de la UMAE                                   | eduardo.rangil@imss.gob.mx      | 11795     | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general  | 3        |





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



ANEXO No. 1.4  
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE CONTRATOS

| Entidad | Unidad                               | Domicilio  | Responsable                                 | Correo Electrónico              | ES  | Descripción                                       | Cantidad                                 |
|---------|--------------------------------------|--|---|---------------------------------|---|---|--|
| 40      | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | Av. Guaymas, Esq. Guaymas y Piedad, San Cos. Formando Hogar C.P. 9180, Veracruz, Veracruz, Veracruz de la Llave  | Ing. Christopher Zárate Priego              | christopher.zarate@imss.gob.mx  | 11795   | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica       | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40      | Hosp. Especialidades N° 2, Sonora    | Calle Prologación Hidalgo y Huastecano S/N Col. G.P. 85130, Ciudad Obregon, Culiacan, Sonora   | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz         | pedro.villavicencio@imss.gob.mx | 11795   | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica       | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40      | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila | Bvd. Revolución 12860 OTE, Col. Torreon, Juarez C.P. 27200, Torreon, Coahuila  | Dr. Rafael Ortega Gonzalez                  | rafael.ortega@imss.gob.mx       | 11795   | Jefe de División de Cirugía                       | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40      | México Oriente                       | Av. Juana María Varón S/N, Unidad Habitacional San Rafael, C.P. 56719 San Francisco Coahuila, Coahuila de Zaragoza, Edo. de México                           | Ing. Javier Rodríguez Candia                | javier.rodriguez@imss.gob.mx    | 11795   | Ingeniero Biomédico Delegacional                  | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40      | Michoacán                            | Uruapan, Uruapan, Michoacán de Ocampo  | Ing. Ruy Bojorges Kuri                      | ruy.bojorges@imss.gob.mx        | 11795   | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40      | Michoacán                            | Av. Madero y Piedad de Los Alamos S/N, C.P. 59800, Zamora de Hidalgo, Zamora, Michoacán de Ocampo  | Ing. Ruy Bojorges Kuri                      | ruy.bojorges@imss.gob.mx        | 11795   | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40      | Michoacán                            | Av. Camelinas S/N, Esquina Sancen Flores C.P. 54070, Morelia, Morelia, Michoacán de Ocampo   | Ing. Ruy Bojorges Kuri                      | ruy.bojorges@imss.gob.mx        | 11795   | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40      | Michoacán                            | Calle Salvador Allende 100 Col Centro C.P. 58800, Zacapu, Zacapu, Michoacán de Ocampo  | Ing. Ruy Bojorges Kuri                      | ruy.bojorges@imss.gob.mx        | 11795   | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40      | Michoacán                            | Calle Chapé 03 Col. Los Alamos C.P. 58357, La Piedad de Calabanda, La Piedad, Michoacán de Ocampo  | Ing. Ruy Bojorges Kuri                      | ruy.bojorges@imss.gob.mx        | 11795   | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional  | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40      | Nayarit                              | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel  | Ing. Oliver Garza Ruiz                      | oliver.rtz@imss.gob.mx          | 11795   | Ingeniero Biomédico Delegacional                  | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40      | Nayarit                              | Nicolás Echeverría en Col. Casahuatepec  | Miriam Torres                               | miriam.torres@imss.gob.mx       | 11795   | Ingeniero Biomédico Delegacional                  | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40      | Puebla                               | Av. Juárez No. 14 Col. Centro C.P. 73900, Teztlután, Teztlután, Puebla   | Ing. Alberto Agustín Candia                 | alberto.candia@imss.gob.mx      | 11795   | Ingeniero Biomédico Delegacional                  | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40      | Puebla                               | Paseo de las Américas S/N y Av. Genaro Espino Col. San Nicolas Teztlután, C.P. 75720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla   | Ing. Alberto Agustín Candia                 | alberto.candia@imss.gob.mx      | 11795   | Ingeniero Biomédico Delegacional                  | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40      | Puebla                               | 10 Fontaine No. 2721 Col. Anor C.P. 72030, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla  | Ing. Alberto Agustín Candia                 | alberto.candia@imss.gob.mx      | 11795   | Ingeniero Biomédico Delegacional                  | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40      | Puebla                               | Av. 16 de Mayo Esquina Pío Suárez C.P. 75200, Nuevo Nerzac, Juan Galindo, Puebla   | Ing. Alberto Agustín Candia                 | alberto.candia@imss.gob.mx      | 11795   | Ingeniero Biomédico Delegacional                  | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40      | Queretaro                            | Av. 5 de Febrero y Calzada Zaragoza Col. Centro C.P. 76000, Querétaro, Querétaro de Quilazote, Querétaro   | Ing. Juan Arturo Saenz López                | juan.zaenz@imss.gob.mx          | 11795   | Coordinador Delegacional de Biomédica             | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40      | Queretaro                            | Blanca C.P. 76060, Santiago de Querétaro, Querétaro, Querétaro   | Ing. Juan Arturo Saenz López                | juan.zaenz@imss.gob.mx          | 11795   | Coordinador Delegacional de Biomédica             | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40      | Quintana Roo                         | Av. Adolfo López Mateos Esquina Nápoles Col. Campeste C.P. 77020, Chetumal, O'Hion P. Blanco, Quintana Roo   | Ing. Jaime Alfonso Magalón Lara             | jaime.magalon@imss.gob.mx       | 11795   | Coordinador Biomédico                             | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40      | San Luis Potosí                      | Av. Nicolás Zapata 203 Pedro Moreno y Tomas Estrevas Col. Centro C.P. 76230, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí                               | Ing. Linda Uzeth Treño Escobosa             | linda.treno@imss.gob.mx         | 11795   | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40      | Sinaloa                              | Av. Ejército Mexicano y Calle Amaliate Col. Adolfo López Mateos C.P. 82249, Mazatlán, Mazatlán, Sinaloa  | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar           | oscar.riveras@imss.gob.mx       | 11795   | Ingeniero Biomédico                               | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40      | Tamaulipas                           | Bvd. Adolfo López Mateos y Av. Zapotal Col. Las Conchitas C.P. 89400, Ciudad Madero, Ciudad Madero, Tamaulipas   | M.C. Hector Antonio Gutiérrez Cárdenas      | hector.gutierrez@imss.gob.mx    | 11795   | Coordinador de Ingeniería Biomédica               | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40      | Tlaxcala                             | Guillermo Valle No. 115, Col. Centro, C.P. 90000 Tlaxcala de Xicohtlincatl, Tlaxcala, Tlaxcala   | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar           | oscar.riveras@imss.gob.mx       | 11795   | Ingeniero Biomédico                               | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40      | Veracruz Norte                       | Av. Soledad No. 817, Col. Soledad C.P. 98510, Miniflex de La Torre, Miniflex de La Torre, Veracruz de Ignacio de la Llave                                    | Lic. Jorge Alonso Rodríguez Ramírez         | jorge.rodriguez@imss.gob.mx     | 11795   | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa  | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40      | Veracruz Sur                         | Oriente 6 y sur 41 col.centro c.p. 94300, Orizaba, Ver.  | Ing. Simón García Quintana                  | simon.garcia@imss.gob.mx        | 11795   | Ingeniero Biomédico E2                            | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40      | Yucatan                              | Av. Colón con Itz'at, Col. García Ginerés C.P. 97070, Mérida, Mérida, Yucatán  | Ing. Mario Rogelio Muñoz Candora            | mario.munoz@imss.gob.mx         | 11795   | Ingeniero Biomédico                               | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 40      | Yucatan                              | Calle 41 No. 439 y 34 Ex Termino El Finke, Col. Industrial C.P. 97199, Mérida, Mérida, Yucatán   | Ing. Ulises Tonatlihu Amado Gómez           | ulises.amado@imss.gob.mx        | 11795   | Coordinador Biomédico                             | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 41      | Hosp. Especialidades, Puebla         | Av. Ruiz Gómez s/n, Interoam. Mis Progreso Col. Francisco Villa G. No. 2004 y 20 Oriente, Col. Centro C.P. 72000, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Ulises Tonatlihu Amado Gómez Rodríguez | ulises.amado@imss.gob.mx        | 11795   | Coordinador Delegacional de Ingeniería Biomédica  | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 41      | San Luis Potosí                      | Av. Languanica 203 Col. Pinos de San Vicente 1a. Sec. C.P. 76397 San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí   | Ing. Hans Ulrich Lau Cruz                   | cesar.rangel@imss.gob.mx        | 12069   | Coordinador de Ingeniería Biomédica               | Unidad de electrocirugía de uso general. |
| 41      | San Luis Potosí                      | Ing. Linda Uzeth Treño Escobosa  | Hans.lau@imss.gob.mx                        | 12069                           | Ingeniero Biomédico                               | Unidad de electrocirugía de uso general.          |  |
| 41      | San Luis Potosí                      | Ing. Linda Uzeth Treño Escobosa  | linda.treno@imss.gob.mx                     | 12068                           | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | Unidad de electrocirugía de uso general.          |  |



**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**



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

| Entidad | Instancias                           | Ubicación                      | Contrato   | Administrador de Contrato                | Perfil  | Correo Electrónico              | INE   | SE                 | Integración                          | Cantidad |
|---------|--------------------------------------|--------------------------------|--|--|---|---------------------------------|-------|--------------------|--------------------------------------|----------|
| 42      | Agua Calientes                       | HG22 AGUASCALIENTES AGS        | Av. de los Conces No. 102 Col. Fraccionamiento Oycaniente C.P. 20190, Aguascalientes, Aguascalientes   | Ing. Laura Martínez Yañez                | Ingeniero Biomédico Delegacional                  | laura.martinez@imss.gob.mx      | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1        |
| 42      | Chiapas                              | HGZM1 TAPACHULA, CHIAPAS       | Carretera Costera y Anillo Periférico sin Col. Tapachula Centro C.P. 30700, Tapachula, Chiapas   | Ing. Guillermo Alberto Aveniatao Arzate  | Ingeniero Biomédico Delegacional                  | guillermo.aveniatao@imss.gob.mx | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1        |
| 42      | Chihuahua                            | HGZM11 CIUDAD DELICIAS, CHIH   | Av. Río Conchos, Sector Fontaine sin Col. Cd. Delicias Centro, CP 33000  | Ing. Miguel Martínez Cardona             | Jefe de Servicios Administrativos                 | miguel.martinez@imss.gob.mx     | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1        |
| 42      | Distrito Federal Norte               | HGR-25 ZARAGOZA, DF NORTE      | Av. Ignacio Zaragoza No. 1840 Col. Juan Escutia C.P. 09100, Deleg. Iztapalapa, Distrito Federal  | Dr. Roberto Manuel Linares Zamora        | Coordinador Biomédico                             | roberto.linares@imss.gob.mx     | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1        |
| 42      | Distrito Federal Sur                 | HGZ1 GABRIEL MANCERA DF SUR    | Blvd. Benito Juárez, Distrito Federal  | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez      | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur         | gustavo.martinez@imss.gob.mx    | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1        |
| 42      | Distrito Federal Sur                 | HGZZA FCO DEL PASO Y T. DF SUR | Av. 144 Francisco del Paso y Troncoso Col. Granjés México C.P. 08400, Deleg. Iztapalapa, Distrito Federal  | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez      | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur         | gustavo.martinez@imss.gob.mx    | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1        |
| 42      | Distrito Federal Sur                 | HGZ1A VENADOS, DF SUR          | Municipio Libre No. 270 Entre Venús y División del Norte Col. Portales C.P. 03300, Deleg. Benito Juárez, Distrito Federal  | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez      | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur         | gustavo.martinez@imss.gob.mx    | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1        |
| 42      | Guerrero                             | HGZM33 CHILPANCIAGO, GR        | Av. Miguel Alemán No. 70 Col. Centro C.P. 39610, Chilpancingo, Guerrero  | Ing. Cesar Alejandro Rangil Rodríguez    | Coordinador de Ingeniería Biomédica               | cesar.rangil@imss.gob.mx        | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1        |
| 42      | Hosp. Cardiología C.M.N Siglo XXI    | UMAE HGARDIOLOGIA 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     | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 5        |
| 42      | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza   | UMAE HE CAN LA RAZA            | San y Zacachila, SIN Col. La Raza C.P. 02980, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal  | Ing. Jorge Rodríguez Chávez              | Jefe de División de Ingeniería Biomédica          | jorge.rodriguez@imss.gob.mx     | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1        |
| 42      | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HE LA CARNER              | Av. Cuauhtémoc, Esq. Cenicientas y Padilla, SIN Col. Fomento Hogar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, Veracruz  | Ing. Christopher Zárate Priego           | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica       | christopher.zarate@imss.gob.mx  | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1        |
| 42      | Hosp. Especialidades N° 21, Coahuila | UMAE HESP OBLATOS CHINO, COAH  | Bvld. Revolución 23650 OTE, Col. Torreon, Jardín C.P. 27200, Torreon, Coahuila   | Dr. Rafael Ortega González               | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica       | rafael.ortega@imss.gob.mx       | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 2        |
| 42      | Hosp. Especialidades, Puebla         | UMAE HESP OBLATOS PUEBLA, PUE  | Belisario Domínguez No. 1000 Col. Obispos C.P. 44329, Guadalupe, Jalisco   | Ing. Álvaro Verduzco Correa              | Ingeniero Biomédico                               | alvaro.verduzco@imss.gob.mx     | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1        |
| 42      | Hosp. Especialidades, Puebla         | UMAE HESP OBLATOS 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                               | hans.lau@imss.gob.mx            | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1        |
| 42      | Jalisco                              | HGZM28 CASIMIRO CASTILLO, JAL  | Av. Circunv. Agustín Yáñez No. 1938 Col. Sector Juárez, C.P. 44190, Guadalajara, Jalisco   | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nishius | Ingeniero Biomédico                               | christopher.oliva@imss.gob.mx   | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1        |
| 42      | Morelos                              | HGZM7 CUAUTLA, MOR             | Audán No. 5 Col. Centro C.P. 49330, Casimiro Castillo, Jalisco   | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nishius | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | christopher.oliva@imss.gob.mx   | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1        |
| 42      | Nayarit                              | HGZ1 TEPIC, NAY                | Calle Tulipanes No. 2, Col. Centro C.P. 62740, Cuautla, Cuautla, Morelos   | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes      | Ingeniero Biomédico Delegacional                  | oliver.ruz@imss.gob.mx          | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1        |
| 42      | Nuevo León                           | HGZ17 MONTERREY, NL            | Av. Insurgentes No. 727 Viles de San Ángel F. Lozano y Padilla Col. Benito Juárez C.P. 64420, Monterrey, Monterrey, Nuevo León   | Ing. Fabián Armenta Alonso               | Coordinador Biomédico                             | fabian.aronso@imss.gob.mx       | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1        |
| 42      | Nuevo León                           | HGZM8 SAN NICOLAS DL GARZA, NL | Av. Juárez y Carretera A Laredo Col. Ciudad Jardines C.P. 66460, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León  | Ing. Fabián Armenta Alonso               | Coordinador Biomédico                             | fabian.aronso@imss.gob.mx       | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1        |
| 42      | Nuevo León                           | HGZM2 MONTERREY, NL            | Av. Constitución 050, y Profesor G. Torres SIN, C.P. 64010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León   | Ing. Fabián Armenta Alonso               | Coordinador Biomédico                             | fabian.aronso@imss.gob.mx       | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1        |
| 42      | Oaxaca                               | HGZ1 UMMA OAXACA OAX           | Ciudad de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca   | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo       | Ingeniero Biomédico                               | ramon.moncada@imss.gob.mx       | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1        |
| 42      | Quintana Roo                         | HGZ3 CANCUN Q ROO              | Av. Caba Esquina Tulúm Col. Centro C.P. 77500, Cancún, Quintana Roo  | Ing. Jaime Alonso Megallón Lara          | Coordinador Biomédico                             | jaime.megallon@imss.gob.mx      | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1        |
| 42      | San Luis Potosí                      | HGZM1 SAN LUIS POTOSI, SLP     | Benito Juárez, Quintana Roo  | Ing. Linda Lizeth Tirado Escobosa        | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.lirado@imss.gob.mx        | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1        |
| 42      | Shaloba                              | HGZM26 COSTA RICA, SIN         | Av. Nicolás Zapata 200 Puerto Moreno y Tomasa Estévez Col. Centro C.P. 76230, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí  | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar        | Ingeniero Biomédico                               | oscar.riveras@imss.gob.mx       | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1        |
| 42      | Shaloba                              | HGZM3 MAZATLAN, SIN            | Oaxaca y San Rafael Col. Centro C.P. 80430, Costa Rica, Culiacán, Sinaloa  | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar        | Ingeniero Biomédico                               | oscar.riveras@imss.gob.mx       | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1        |
| 42      | Veracruz Norte                       | HGZ11 XALAPA, VER NTE          | Av. Ejército Mexicano y Calle Ambar Col. Adolfo López Mateos C.P. 82149, Mazatlán, Mazatlán, Sinaloa   | Ing. Simón García Quintana               | Ingeniero Biomédico E2                            | simon.garcia@imss.gob.mx        | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1        |
| 42      | Veracruz Sur                         | HGR 1 OFIZABA, VER SUR         | Momas del Estadio Entre Sabasán Camacho y Calle Nicolás Bravo, Col. Centro C.P. 91000, Xalapa-Enríquez, Xalapa, Veracruz, Col. Ignacio de la Llave                       | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Corbova         | Ingeniero Biomédico                               | mario.munoz@imss.gob.mx         | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1        |
| 42      | Veracruz Sur                         | HGZ33 TIERRA BLANCA, VER SUR   | Oventos y sur-41 pol. centro c.p. 94300, Oxtaba, Ver. Calle Paredón y Mirra sin. col. Luis Echeverría-Avarez esq. Heroico Colegio Militar c.p. 95100, Tierra Blanca, Ver | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Corbova         | Ingeniero Biomédico                               | mario.munoz@imss.gob.mx         | 11823 | 531.341.2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1        |
| 43      | Agua Calientes                       | HG22 AGUASCALIENTES AGS        | Av. Añetas Conces No. 102 Col. Fraccionamiento Oycaniente C.P. 20190, Aguascalientes, Aguascalientes   | Ing. Laura Martínez Yañez                | Ingeniero Biomédico Delegacional                  | laura.martinez@imss.gob.mx      | 12193 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico         | 2        |



ANEXO No. 1.4  
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado  | Coordinador                           | Unidad de Negocio                     | Domicilio   | Responsable                             | Colección   | Fecha | Descripción                           | Cantidad |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---|---|---|-------|---------------------------------------|----------|
| Baja California                               | HQZMFR                                | TECATE, BC                            | Av. Pines 517 y Av. Juarez No. 100, Col. Zona Norte C.P. 21400, Tecate, Baja California Norte   | Ing. Héctor Baro Verdugo                | Coordinador Biomédico                                       | 12183 | Ventilador adulto-pediátrico          | 1        |
| Baja California                               | HQPMF31                               | MEXICALI, BC                          | Calle 6, y Av. Lendo s/n, Col. Nueva C.P. 21180, Mexicali, Baja California Norte  | Ing. Héctor Baro Verdugo                | Coordinador Biomédico                                       | 12183 | Ventilador adulto-pediátrico          | 1        |
| Chiapas                                       | HQ22                                  | TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS             | Calle 11A, Oriente Norte Col. Tuxtla Gutiérrez Centro C.P. 29000, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas   | Ing. Guillermo Alberto Averdán Arzate   | Delegacional  | 12183 | Ventilador adulto-pediátrico          | 5        |
| Chiapas                                       | HQZMFI                                | TAPACHULA, CHIAPAS                    | Carratera Costera y Arriba Ferriero s/n Col. Tapachula Centro C.P. 30700, Tapachula, Chiapas  | Ing. Guillermo Alberto Averdán Arzate   | Ingeniero Biomédico Delegacional                            | 12183 | Ventilador adulto-pediátrico          | 5        |
| Chihuahua                                     | HQ26                                  | Ciudad Juárez, CHIH                   | Calle Javerbal Aragón Roma # 450 Norte Zona PRONAF  | Ing. Miguel Martínez Cadena             | Ingeniero Biomédico Delegacional                            | 12183 | Ventilador adulto-pediátrico          | 5        |
| Hidalgo                                       | HQZM6                                 | TEPEJI DEL RIO, HGO                   | Av. Melchor Ocampo No. 32 Col. Centro C.P. 42850, Tepic del Río de Ocampo, Hidalgo  | Ing. Miguel Martínez Cadena             | Jefe de Servicios Administrativos                           | 12183 | Ventilador adulto-pediátrico          | 4        |
| Hosp. Especialidades C.M.N La Raza            | UMAE HE CNM LA RAZA                   | UMAE HE CNM LA RAZA                   | Semis y Zanchilli S/N Col. La Raza C.P. 02880, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal  | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres       | Coordinador Biomédico Delegacional                          | 12183 | Ventilador adulto-pediátrico          | 1        |
| Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI          | UMAE H ESPECIALIDADES C.M.N Siglo XXI | UMAE H ESPECIALIDADES C.M.N Siglo XXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal                                | Ing. Jorge Rodríguez Chávez             | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica                 | 12183 | Ventilador adulto-pediátrico          | 1        |
| Hosp. Especialidades Y 14, Veracruz           | UMAE HE 14 OMNIER                     | UMAE HE 14 OMNIER                     | Av. Cuauhtémoc, Esp. Cervantes y Pacilla S/N Col. Fernando Hogar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave                            | Ing. David Nava Rodríguez               | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica                 | 12183 | Ventilador adulto-pediátrico          | 6        |
| Hosp. Especialidades, Jalisco                 | UMAE HESP OBLATOS CMNO, JAL           | UMAE HESP OBLATOS CMNO, JAL           | Carretera Jalisco Col. Obispos C.P. 44329, Guadalajara, Jalisco   | Ing. Christopher Zárate Piégo           | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica                 | 12183 | Ventilador adulto-pediátrico          | 3        |
| Hosp. General C.M.N La Raza                   | UMAE HG CNM LA RAZA                   | UMAE HG CNM LA RAZA                   | Cd. Vallejo y Jicarandas Col. La Raza C.P. 02890, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal   | Ing. Álvaro Verdugo Comea               | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica                 | 12183 | Ventilador adulto-pediátrico          | 6        |
| Hosp. Pediatría C.M.N Siglo XXI               | UMAE H PEDIATRIA CMNSXXI              | 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 Luis Flores Bolaños           | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica                 | 12183 | Ventilador adulto-pediátrico          | 5        |
| Hosp. Traumatología, Magda. de las Salinas DF | UMAE HT MAGDALENA D LAS SALINA        | UMAE HT MAGDALENA D LAS SALINA        | Colector 15 S/N Esp. Av. I.P.X. Col. Magdalena de las Salinas C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal                              | Ing. José Rogelio Vargas Guerrero       | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales | 12183 | Ventilador adulto-pediátrico          | 10       |
| Michoacán                                     | HQ28                                  | URUAPAN, MICH                         | Calzada Benito Juárez Esp. Con Fco. Villa S/N Col. Lirio Vista, Cametina, Federal Uruapan-Los Reyes, C.P. 60050, Uruapan, Michoacán, de Oaxaco    | Ing. Adrián Martínez Román              | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica                 | 12183 | Ventilador adulto-pediátrico          | 2        |
| Michoacán                                     | HGR1                                  | CHARO, MORELIA, MICH                  | Av. Bosques de Los Olivos 101, C.P. 61301, La Goleta, Charo, Michoacán de Ocampo  | Ing. Ray Bojorges Kuri                  | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional            | 12183 | Ventilador adulto-pediátrico          | 1        |
| Nayarit                                       | HQ21                                  | TEPIC, NAY                            | Av. Insurgentes No. 727 Vías de San Ángel   | Ing. Ray Bojorges Kuri                  | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional            | 12183 | Ventilador adulto-pediátrico          | 4        |
| Nuevo León                                    | HOSM12                                | LINARES, NL                           | Ermita Camariza y Niños Héroes S/N, C.P. 67700, Linares, Nuevo León   | Ing. Oliver Gamaro Ruiz                 | Ingeniero Biomédico Delegacional                            | 12183 | Ventilador adulto-pediátrico          | 2        |
| Puebla  | HQ23                                  | TEZUITLAN, PUE                        | Av. Juárez No. 14 Col. Centro C.P. 73800, Tezuitlán, Tezuitlán, Puebla  | Ing. Fabián Armenta Alonso              | Coordinador Biomédico                                       | 12183 | Ventilador adulto-pediátrico          | 3        |
| Puebla  | HQ215                                 | TEHUACAN, PUE                         | Paseo de Las Américas S/N y Av. Garzaespino Col. San Nicolás Tehuacán, C.P. 75729, Tehuacán, Tehuacán, Puebla                                     | Ing. Alberto Agustín Canella Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional                            | 12183 | Ventilador adulto-pediátrico          | 2        |
| UMAE HGP 49 LEON, GTO                         | UMAE HGP 49 LEON, GTO                 | UMAE HGP 49 LEON, GTO                 | Av. México esquina Paseo de los Insurgentes Col. Los Parafos C.P. 37290, León, Guanajuato   | Ing. Mario Alberto Mondragón Juárez     | Ingeniero Biomédico Delegacional                            | 12183 | Ventilador adulto-pediátrico          | 2        |
| Veracruz Norte                                | HQ21                                  | XALAPA, VER NITE                      | Lomas del Estadio Entre Sebastián Camacho y Calle Nicolás Bravo, Col. Centro C.P. 91000, Xalapa-Enríquez, Xalapa, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintana              | Titular de la División de Ingeniería Biomédica              | 12183 | Ventilador adulto-pediátrico          | 10       |
| Yucatán                                       | HGR12                                 | MÉRIDA, YUC                           | Av. Con. Con. Iturbide Col. Camarónes C.P. 97070, Mérida, Mérida, Yucatán   | Ing. Ulises Tonatlián Amado Gómez       | Ingeniero Biomédico E2                                      | 12183 | Ventilador adulto-pediátrico          | 1        |
| Yucatán                                       | HGR1                                  | MÉRIDA, YUC                           | Calle 41 No. 439 X 34 Ex Tenorios El Fánor, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Mérida, Yucatán   | Ing. Ulises Tonatlián Amado Gómez       | Coordinador Biomédico Delegacional                          | 12183 | Ventilador adulto-pediátrico          | 1        |
| Zacatecas                                     | HQ22                                  | FRESNILLO, ZAC                        | Av. Hidalgo No. 414 Col. Centro C.P. 89150, Fresnillo, Fresnillo, Zacatecas   | Ing. Fernando Carlo Enríquez Ortiz      | Coordinador Biomédico Delegacional                          | 12183 | Ventilador adulto-pediátrico          | 2        |
| Baja California                               | HQOMF7                                | TUJANA, BC                            | Bvd. Salinas y Fco. Sarabia # 802 Col. Aviación G.P. 22014, Tijuana, Baja California Norte  | Ing. Héctor Baro Verdugo                | Coordinador Biomédico Delegacional                          | 16414 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 2        |
| Campeche                                      | HQZM1                                 | CAMPICHE, CAMP                        | Av. López Melitones y Talamantes y Quirana Flo Col. San Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche                               | Ing. Juan Alberto Basto Padilla         | Ingeniero Biomédico Delegacional                            | 16414 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 1        |
| Chihuahua                                     | HQZM11                                | Ciudad Delicias, CHIH                 | Carretera Jalisco s/n Col. Cd. Delicias   | Ing. Miguel Martínez Cadena             | Jefe de Servicios Administrativos                           | 16414 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 1        |
| Chihuahua                                     | HGR6                                  | UMA00 JUAREZ, CHIH                    | Durango y Román Proby Frace Torres del Sur  | Ing. Miguel Martínez Cadena             | Jefe de Servicios Administrativos                           | 16414 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 3        |
| Chihuahua                                     | HGR1                                  | CHIHUAHUA, CHIH                       | Av. Universidad y Estación Juárez   | Ing. Miguel Martínez Cadena             | Jefe de Servicios Administrativos                           | 16414 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 5        |
| Coahuila                                      | HQ21                                  | SALTILLO, COAH                        | Cd. Antonio Nariño y Calle Guadalupe Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila de Zaragoza  | Ing. José Alberto López Chávez          | Coordinador Biomédico Delegacional                          | 16414 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal | 2        |



**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**



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

| Clasificación | Descripción                                    | Unidad  | Administrador del Contrato              | CPE   | Centro Emisor                 | ITR   | U                  | Esquema   | Cantidad |
|---------------|--|---|---|---|-------------------------------|-------|--------------------|---|----------|
| 44            | HGZM2 2 SALTILLO, COAH                         | Bld. Venustiano Carranza y Blvd. Francisco Col. Fraccionamiento Gispso C.P. 26270, Saltillo, Coahuila                                       | Ing. José Alberto López Chávez          | Coordinador Biomédico Delegacional                          | jose.lopez@imss.gob.mx        | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal                           | 3        |
| 44            | HGZM7 MONGLOVA, COAH                           | Bld. Harold R. Page Col. Centro C.P. 25700, Monclova, Coahuila  | Ing. José Alberto López Chávez          | Coordinador Biomédico Delegacional                          | jose.lopez@imss.gob.mx        | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal                           | 2        |
| 44            | HGZ47 VICENTE GUERRERO, DF SUR                 | Campaña del Elcano SIN SSI, Celaya y Comisaría de Celaya  | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez     | Ingeniero Biomédico Delegacional                            | gustavo.martinez@imss.gob.mx  | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal                           | 5        |
| 44            | HGZ51 GOMEZ PALACIO, DGO                       | Un. Hab. Vicente Guerrero C.P. 06200, Deleg. Iztapalapa, Distrito Federal   | Dr. Héctor Manuel González Simental     | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Segundo Nivel    | hector.gonzalez@imss.gob.mx   | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal                           | 1        |
| 44            | HGZM5 TULA DE ALLENDE, HGO                     | María Esther Garza No. 222 Col. C.P. 35025, Gómez Palacio, Durango  | Ing. Edgardo Aarón Hernández Torres     | Coordinador Biomédico Delegacional                          | edgar.hernandez@imss.gob.mx   | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal                           | 1        |
| 44            | HGZ37 TIZAUCA, HGO                             | Welschor Ocampo No. 106 Col. Centro C.P. 42800, Tula de Allende, Hidalgo  | Ing. Edgardo Aarón Hernández Torres     | Coordinador Biomédico Delegacional                          | edgar.hernandez@imss.gob.mx   | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal                           | 5        |
| 44            | Hosp. Cardiología N° 34, Nuevo León            | Hidalgo y Erit. María García Col. Valle Verde 2o Sector C.P. 64350, Monterrey, Nuevo León   | Lic. Eduardo Rangel García              | Director Administrativo de la UNAE                          | eduardo.rangel@imss.gob.mx    | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal                           | 1        |
| 44            | Hosp. Especialidades N° 1, Guajuatito          | Bld. Adolfo López Mateos y Paseo de los Inaugurados Col. Los Pajaritos C.P. 37320, León, Guanajuato   | Ing. Pedro Pozos Vazquez                | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica                 | pedro.pozos@imss.gob.mx       | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal                           | 4        |
| 44            | Hosp. Pediatria C.M.N Siglo XXI                | Av. Cuauhtémoc No. 530 Entre Dr. Márquez y Eje 9 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       | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal                           | 1        |
| 44            | Hosp. Traumatología y Ortopedia 21, Nuevo León | Av. Pino Suárez y 15 de Mayo Col. Centro C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León  | Ing. Bertha Alicia Arroyo Castañeda     | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica                 | bertha.arroyo@imss.gob.mx     | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal                           | 1        |
| 44            | Hosp. Traumatología y Ortopedia, Puebla        | Diagonal Defensores de la República y 6 Pontonito SIN Col. Amor C.P. 72140, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla                      | Ing. Rosalba García González            | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica                 | rosalba.garcia@imss.gob.mx    | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal                           | 24       |
| 44            | HGR46 LAZARO CARDENAS, JAL                     | Av. Lázaro Cárdenas y 8 de Julio Col. Sector Juárez C.P. 44910, Guadalupe, Jalisco  | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico   | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal                           | 3        |
| 44            | HGR20 TOLUCA, EDO MEX                          | Paseo Toluca No. 620 Oriente Col. Vértice C.P. 50140, Toluca de Lerdo, Toluca, Edo. de México   | Ing. Anuar Vilmaral Wong                | Ingeniero Biomédico Delegacional                            | anuar.vilmaral@imss.gob.mx    | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal                           | 2        |
| 44            | PTE  | Av. Lázaro Cárdenas, S/N, Zacatepec, Morelos, C.P. 62780  | Ing. Adriana Becerra Alquichira         | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica           | adriana.becerra@imss.gob.mx   | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal                           | 9        |
| 44            | HGR45 ZACATEPEC, MOR                           | Zacatepec de Hidalgo, Zacatepec, Morelos  | Ing. Adriana Becerra Alquichira         | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica           | adriana.becerra@imss.gob.mx   | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal                           | 1        |
| 44            | HGR47 PLAN DE AYALA, MOR                       | Av. Plan de Ayala 201, Eje. Av. Central Col. Flores Magón, Morelos  | Ing. Fabián Armenta Alonso              | Coordinador Biomédico                                       | fabián.armenta@imss.gob.mx    | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal                           | 3        |
| 44            | HGR48 LAZARO CARDENAS, OAX                     | José Ma. Parra y Bolívar C.P. 67500, Montemorelos, Oaxaca   | Ing. Ramón Alberto Merceda Saucedo      | Ingeniero Biomédico   | ramon.merceda@imss.gob.mx     | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal                           | 1        |
| 44            | HGR49 LOS MOCHIS, SIN                          | Ciudad Héroes de Chapultepec 827 Col. Centro C.P. 66000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca   | Ing. Juan Arturo Saenz López            | Coordinador Delegacional de Biomédica                       | juan.saenz@imss.gob.mx        | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal                           | 4        |
| 44            | HGR49 LOS MOCHIS, SIN                          | Ciudad Héroes de Chapultepec 827 Col. Centro C.P. 66000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca   | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar       | Ingeniero Biomédico   | oscar.rivera@imss.gob.mx      | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal                           | 4        |
| 44            | HGR49 LOS MOCHIS, SIN                          | Ciudad Héroes de Chapultepec 827 Col. Centro C.P. 66000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca   | Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández    | Coordinadora Biomédica Delegacional                         | vania.fontes@imss.gob.mx      | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal                           | 5        |
| 44            | HGR49 LOS MOCHIS, SIN                          | Bld. López Mateos y Fuente de Ajijic Col. Las Fuentes Juárez y Seguro Social SIN, Colonia Modelo, C.P. 83150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández    | Coordinadora Biomédica Delegacional                         | vania.fontes@imss.gob.mx      | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal                           | 2        |
| 44            | HGR1 CD ORREGON, SON                           | Huixtla y Prologacion Guerrero, Col. Multifamiliares del Inss, C.P. 85120 Ciudad Obregon, Ciudad Obregon, Sonora                            | Ing. Karim Tapia Quevedo                | Ingeniero Biomédico Delegacional                            | karim.tapia@imss.gob.mx       | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periátrico neonatal                           | 2        |
| 44            | HGR46 VILLAHERMOSA, TAB                        | Av. Universidad SIN, Col. Oesa Blanca C.P. 68060, Villahermosa, Centro, Tabasco   | Ing. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdena   | Coordinador de Ingeniería Biomédica                         | hector.gutierrez@imss.gob.mx  | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria con modo convencional | 1        |
| 44            | HGR21 NUEVO LAREDO, TAMPS                      | Calle Victoria y Reynosa, Col. Sector Centro C.P. 88000, Nuevo Laredo, Nuevo Laredo, Tamaulipas   | Ing. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdena   | Coordinador de Ingeniería Biomédica                         | hector.gutierrez@imss.gob.mx  | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria con modo convencional | 1        |
| 44            | HGR13 MATAMOROS, TAMPS                         | Calle 1a. Ocampo y Mila 800 Col. Zona Centro C.P. 87300, Heroica Matamoros, Matamoros, Tamaulipas   | Ing. Héctor Baro Verdugo                | Coordinador Biomédico Delegacional                          | hector.baro@imss.gob.mx       | 18655 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria con modo convencional | 3        |
| 45            | HGR45 LOS AYALA, GUAD, JAL                     | Calle G. y Av. Laredo s/n Col. Nueva C.P. 21100, Mexicali, Baja California Norte  | Ing. Héctor Baro Verdugo                | Coordinador Biomédico Delegacional                          | hector.baro@imss.gob.mx       | 18655 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria con modo convencional | 2        |
| 45            | HGR45 LOS AYALA, GUAD, JAL                     | Ciudad Vallje Esp. Antonio Valeriano Col. La Raza C.P. 12990, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal   | Ing. Juan Gabriel Osorio Perilla Nietus | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica                 | juan.osorio@imss.gob.mx       | 18655 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria con modo convencional | 1        |
| 45            | HGR46 LAZARO CARDENAS, JAL                     | Cerro de Pichachos 862 Col. Jardines Oriente, C.P. 47690, Tepic, Jalisco  | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico   | christopher.oliva@imss.gob.mx | 18655 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria con modo convencional | 1        |
| 45            | HGR46 LAZARO CARDENAS, JAL                     | San Felipe No. 1014 Col. Sector Hidalgo C.P. 44290, Guadalupe, Jalisco  | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico   | christopher.oliva@imss.gob.mx | 18655 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria con modo convencional | 1        |
| 45            | HGR46 LAZARO CARDENAS, JAL                     | Av. Lázaro Cárdenas y 8 de Julio Col. Sector Juárez C.P. 44910, Guadalupe, Jalisco  | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico   | christopher.oliva@imss.gob.mx | 18655 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria con modo convencional | 1        |



ANEXO NO. 1.4  
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado | Distribución                   | Ubicación  | Nombre del Contratista                | Cargo  | Correo Electrónico             | IMSS  | Fecha de Inicio    | Fecha de Término | Modalidad de Adquisición   | Contenido |
|--------|--------------------------------|--|---------------------------------------|--|--------------------------------|-------|--------------------|------------------|--|-----------|
| 45     | UMAE HPEDIATRIA OBLACINDOC-JAL | Baltazar Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco                 | Dr. Ana Ruth Hernández Cervantes      | Director Médico  | ana.hernandez@imss.gob.mx      | 18655 | 531.941.1012.01.01 |                  | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria pediatría/neonatal con consanguineal | 1         |
| 46     | Durango                        | Cerro del Fortín s/n Col. C.P. 34850, Puerto Nuevo, Durango  | Dr. Hector Manuel González Serrano    | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Segundo Nivel       | hector.gonzalez@imss.gob.mx    | 20530 | 531.941.1058.00.01 |                  | Ventilador de traslado neonatal  | 1         |
| 46     | Oaxaca                         | Casa de 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      | 20530 | 531.941.1058.00.01 |                  | Ventilador de traslado neonatal  | 1         |
| 46     | Oaxaca                         | H6323 SAN JUAN B TUXTPEC, OAX  | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo    | Ingeniero Biomédico  | ramon.moncada@imss.gob.mx      | 20530 | 531.941.1058.00.01 |                  | Ventilador de traslado neonatal  | 1         |
| 46     | San Luis Potosí                | H62ZMF1 SAN LUIS POTOSI, SLP   | Ing. Lirio Lizeth Tirado Escobosa     | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica              | lirio.lirado@imss.gob.mx       | 20530 | 531.941.1058.00.01 |                  | Ventilador de traslado neonatal  | 2         |
| 46     | Yucatán                        | HGR 1 MERIDA, YUC  | Ing. Ulises Tonelluh Ayameo Gómez     | Coordinador Biomédico Delegacional                             | ulises.ayameo@imss.gob.mx      | 20530 | 531.941.1058.00.01 |                  | Ventilador de traslado neonatal  | 1         |
| 47     | Chiapas                        | HGSZMF15 TONALA, CHIAPAS   | Ing. Guillermo Alberto Aveniño Azaña  | Ingeniero Biomédico Delegacional                               | guillermo.aveniano@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0278.04.01 |                  | Ventilador de traslado pediatría-adulto  | 1         |
| 47     | Chiapas                        | HGSZMF19 HUXTLA, CHIAPAS   | Ing. Guillermo Alberto Aveniño Azaña  | Ingeniero Biomédico Delegacional                               | guillermo.aveniano@imss.gob.mx | 12190 | 531.941.0278.04.01 |                  | Ventilador de traslado pediatría-adulto  | 1         |
| 47     | Chihuahua                      | HGSZMF11 CIUDAD DELICIAS, CHIH   | Ing. Miguel Martínez Caldera          | Jefe de Servicios Administrativos                              | miguel.martinez@imss.gob.mx    | 12190 | 531.941.0278.04.01 |                  | Ventilador de traslado pediatría-adulto  | 1         |
| 47     | Chihuahua                      | HGR1 CHIHUAHUA, CHIH   | Ing. Miguel Martínez Caldera          | Jefe de Servicios Administrativos                              | miguel.martinez@imss.gob.mx    | 12190 | 531.941.0278.04.01 |                  | Ventilador de traslado pediatría-adulto  | 5         |
| 47     | Distrito Federal Sur           | HGSZMF8 SAN ANGELO, DF SUR   | Ing. Gustavo Acuña Martínez Chávez    | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur                      | gustavo.martinez@imss.gob.mx   | 12190 | 531.941.0278.04.01 |                  | Ventilador de traslado pediatría-adulto  | 3         |
| 47     | Distrito Federal Sur           | HGSZMF10 DEL PASO Y T, DF SUR  | Ing. Gustavo Acuña Martínez Chávez    | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur                      | gustavo.martinez@imss.gob.mx   | 12190 | 531.941.0278.04.01 |                  | Ventilador de traslado pediatría-adulto  | 4         |
| 47     | Guerrero                       | HGSZMF2 PAPUAUTO, GTO  | Ing. Mónica Letícia Pacheco Ríos      | Coordinador Biomédico Delegacional                             | monica.pacheco@imss.gob.mx     | 12190 | 531.941.0278.04.01 |                  | Ventilador de traslado pediatría-adulto  | 2         |
| 47     | Guerrero                       | HGSZMF3 SALAMANCA, GTO   | Ing. Mónica Letícia Pacheco Ríos      | Coordinador Biomédico Delegacional                             | monica.pacheco@imss.gob.mx     | 12190 | 531.941.0278.04.01 |                  | Ventilador de traslado pediatría-adulto  | 1         |
| 47     | Hidalgo                        | HGSZMF8 CD SAN AGUN, HGO   | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres     | Coordinador Biomédico Delegacional                             | edgar.hernandez@imss.gob.mx    | 12190 | 531.941.0278.04.01 |                  | Ventilador de traslado pediatría-adulto  | 3         |
| 47     | Hidalgo                        | HGSZMF1 PACHUCA, HGO   | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres     | Coordinador Biomédico Delegacional                             | edgar.hernandez@imss.gob.mx    | 12190 | 531.941.0278.04.01 |                  | Ventilador de traslado pediatría-adulto  | 1         |
| 47     | Hidalgo                        | HGSZMF6 TEPEJI DEL RIO, HGO  | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres     | Coordinador Biomédico Delegacional                             | edgar.hernandez@imss.gob.mx    | 12190 | 531.941.0278.04.01 |                  | Ventilador de traslado pediatría-adulto  | 4         |
| 47     | Hidalgo                        | HGSZ 33 TIZAYUCA, HGO  | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres     | Coordinador Biomédico Delegacional                             | edgar.hernandez@imss.gob.mx    | 12190 | 531.941.0278.04.01 |                  | Ventilador de traslado pediatría-adulto  | 1         |
| 47     | Hidalgo                        | HGSZ TULANCINGO, HGO   | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres     | Coordinador Biomédico Delegacional                             | edgar.hernandez@imss.gob.mx    | 12190 | 531.941.0278.04.01 |                  | Ventilador de traslado pediatría-adulto  | 1         |
| 47     | Hosp. General C.M.N La Raza    | UMAE HG C.M.N LA RAZA  | Ing. José Luis Flores Balaños         | Jefe de la División Biomédica                                  | jose.floreba@imss.gob.mx       | 12190 | 531.941.0278.04.01 |                  | Ventilador de traslado pediatría-adulto  | 3         |
| 47     | México Posiente                | H6Z194 EL MOLINITO, EDO MEXIPE   | Ing. Anuar Villareal                  | Ingeniero Biomédico Delegacional                               | anuar.villareal@imss.gob.mx    | 12190 | 531.941.0278.04.01 |                  | Ventilador de traslado pediatría-adulto  | 1         |
| 47     | Michoacán                      | H6Z 83 MORELIA, MICHOACAN  | Ing. Ray Bojorges Kuri                | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional               | ray.bojorges@imss.gob.mx       | 12190 | 531.941.0278.04.01 |                  | Ventilador de traslado pediatría-adulto  | 2         |
| 47     | Michoacán                      | HGSZMF17 LOS REYES, MICH   | Ing. Ray Bojorges Kuri                | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional               | ray.bojorges@imss.gob.mx       | 12190 | 531.941.0278.04.01 |                  | Ventilador de traslado pediatría-adulto  | 1         |
| 47     | Michoacán                      | HGR1 CHARO, MORELIA, MICH  | Ing. Ray Bojorges Kuri                | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional               | ray.bojorges@imss.gob.mx       | 12190 | 531.941.0278.04.01 |                  | Ventilador de traslado pediatría-adulto  | 1         |
| 47     | Puebla                         | HGSZ3 TEZUITLAN, PUE   | Ing. Alberto Agustín Cancha Vilalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional                               | alberto.cancha@imss.gob.mx     | 12190 | 531.941.0278.04.01 |                  | Ventilador de traslado pediatría-adulto  | 1         |
| 47     | Puebla                         | HGSZ15 TEHUACAN, PUE   | Ing. Alberto Agustín Cancha Vilalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional                               | alberto.cancha@imss.gob.mx     | 12190 | 531.941.0278.04.01 |                  | Ventilador de traslado pediatría-adulto  | 2         |
| 47     | San Luis Potosí                | HGSZMF2 SAN LUIS POTOSI, SLP   | Ing. Lirio Lizeth Tirado Escobosa     | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica Delegacional | lirio.lirado@imss.gob.mx       | 12190 | 531.941.0278.04.01 |                  | Ventilador de traslado pediatría-adulto  | 2         |
| 47     | Zacatecas                      | HGSZ FRESNILLO, ZAC  | Ing. Fernando Carlo Enrique Ortiz     | Jefe de Servicios Administrativos                              | fernando.enrique@imss.gob.mx   | 12188 | 531.941.0048.01.01 |                  | Ventilador neonatal para cuidados intensivos                                   | 5         |
| 48     | Chihuahua                      | HGO15 CHIHUAHUA, CHIH  | Ing. Miguel Martínez Caldera          | Jefe de Servicios Administrativos                              | miguel.martinez@imss.gob.mx    | 12188 | 531.941.0048.01.01 |                  | Ventilador neonatal para cuidados intensivos                                   | 1         |
| 48     | Hidalgo                        | HGSZMF1 PACHUCA, HGO   | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres     | Coordinador Biomédico Delegacional                             | edgar.hernandez@imss.gob.mx    | 12188 | 531.941.0048.01.01 |                  | Ventilador neonatal para cuidados intensivos                                   | 1         |

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
 UNIDAD DE ADQUISICIONES E INFRAESTRUCTURA  
 COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE ADQUISICIÓN DE BIENES DE 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

| Partida | Ubicación                      | Unidad de Salud              | Dirección  | Administrador de Contrato                       | Cargo  | Correo Electrónico            | Finii | Salii              | Intensivos                          | Intensivos                          | Cantidad |
|---------|--------------------------------|------------------------------|--|---|--|-------------------------------|-------|--------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------|
| 48      | Hosp. Único Oaxaqueño, Jalisco | UMHE HGO OBLATOS CHILG, JAL  | Boulevard Dominguez No. 771 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco  | Ing. Oscar Elazar Gonzalez Cazares              | Talca de la División de Ingeniería Biomédica | oscar.gonzalez@imss.gob.mx    | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para ciudadanos | ventilador neonatal para ciudadanos | 8        |
| 48      | Oaxaca                         | HGZ1-JUMAA-OAXACA, OAX       | Cruz. Heroes de Chapultepec 821 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca   | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo              | Ingeniero Biomédico                          | ramon.moncada@imss.gob.mx     | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para ciudadanos | ventilador neonatal para ciudadanos | 1        |
| 48      | Puebla                         | HGZ15 TEHUACAN, PUE          | Paseo de Las Américas S/N y Av. Garibay Col. San Nicolás Teñizmitla, C.P. 75720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla                                      | Ing. Alberto Agustín Cardia Vilabobos           | Ingeniero Biomédico Delegacional             | alberto.cardia@imss.gob.mx    | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para ciudadanos | ventilador neonatal para ciudadanos | 2        |
| 48      | Veracruz Norte                 | HGZ11 XALAPA, VER NTE        | Lomas del Estado Entre Sebastian Camacho y Calle Nicolás Bravo, Col. Centro C.P. 91000, Xalapa-Enríquez, Xalapa, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero                      | Ingeniero Biomédico E2                       | simon.garcia@imss.gob.mx      | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para ciudadanos | ventilador neonatal para ciudadanos | 2        |
| 48      | Veracruz Norte                 | HGZMF24 POZA RICA, VER NTE   | Narimo y Heliofil S/N Col. Laredo C.P. 83360, 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      | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para ciudadanos | ventilador neonatal para ciudadanos | 1        |
| 48      | Veracruz Norte                 | HGZMF28 MARTINEZDELTORRE, VN | Av. Soledad No. 817, Col. Soledad C.P. 93610, Martínez de la Torre, Martínez de la Torre, Veracruz de Ignacio de la Llave                        | Ing. Simón García Quintero                      | Ingeniero Biomédico E2                       | simon.garcia@imss.gob.mx      | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para ciudadanos | ventilador neonatal para ciudadanos | 1        |
| 48      | Zacatecas                      | HGZ22 FRESNILLO, ZAC         | Av. Hidalgo No. 414 Col. Centro C.P. 98150, Fresnillo, Fresnillo, Zacatecas  | Ing. Fernando Carlo Emriquez Ortiz Delegacional | Coordinador Biomédico Delegacional           | fernando.emriquez@imss.gob.mx | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para ciudadanos | ventilador neonatal para ciudadanos | 1        |

1,772

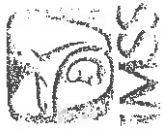




| NO. | DICE:   | DEBE DECIR:  |
|-----|---|--|
| 34. | <p>CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO:</p> <p>Partida 35</p> <p>ULTRASONOGRAFO BÁSICO</p> <p>Clave SAI: 531.924.0031.03.01</p> <p>Clave PREI: 000000000016416</p> <p>2.4.4. Con capacidad de crecimiento de Doppler continuo con velocidad PRF de 40,000 Hz o mayor.</p>  | <p>CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO:</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>                          |
| 35. | <p>CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO</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 ARTICULO</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> |
| 36. | <p>CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO</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 ARTICULO</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>  |

| PARTIDA | DELEGACION | UNIDAD MEDICA | AGENTE ANESTESICO |
|---------|------------|---------------|-------------------|
| 38      |            |               |                   |
| 39      |            |               |                   |

División de Equipamiento Médico



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



MEXICO  
 ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 GOBIERNO FEDERAL  
 GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

DEBE DECIR:

2.2. Vaporizadores.  
 2.2.1 Suministrar uno o dos vaporizadores, a elección de la Unidad (Indicar marca y modelo), de acuerdo con la siguiente guía de especificación:

| ESTADO | UNIDAD MÉDICA   | AGENTE ANESTÉSICO                                       |
|--------|---|---|
| 39     | Baja California Sur<br>UMSS - BAHIA DE LOS ANGELES                  | Sevoflurano   |
| 39     | Baja California Sur<br>HOSPITAL GENERAL DE LA CIUDAD DE LOS ANGELES | Sevoflurano   |
| 39     | Guerrero<br>HGSZM - HOSPITAL GENERAL DE LA CIUDAD DE LA TRINIDAD    | Sevoflurano   |
| 39     | Guerrero<br>HGSZM - HOSPITAL GENERAL DE LA CIUDAD DE LA TRINIDAD    | Sevoflurano   |
| 39     | Hidalgo<br>HOSPITAL GENERAL DE LA CIUDAD DE LA TRINIDAD             | Sevoflurano e Isoflurano                                |
| 39     | Hidalgo<br>HOSPITAL GENERAL DE LA CIUDAD DE LA TRINIDAD             | Sevoflurano   |
| 39     | Hidalgo<br>HOSPITAL GENERAL DE LA CIUDAD DE LA TRINIDAD             | Desflurano (2), Sevoflurano (2), Isoflurano (2)         |
| 39     | Hidalgo<br>HOSPITAL GENERAL DE LA CIUDAD DE LA TRINIDAD             | Desflurano (2), Sevoflurano (2) (uno para cada máquina) |
| 39     | Michoacán<br>HGSZM - ZAMORA MICH                                    | Desflurano y Sevoflurano                                |
| 39     | Michoacán<br>HGSZM - MORELIA MICH                                   | Desflurano y Sevoflurano                                |
| 39     | Michoacán<br>HGSZM - TAMPICO MICH                                   | Desflurano y Sevoflurano                                |
| 39     | Sinaloa<br>HGSZM - GUAYMAS SINALOA                                  | Desflurano y Sevoflurano                                |
| 39     | Sonora<br>HOSPITAL GENERAL DE LA CIUDAD DE TAMPICO                  | Sevoflurano e Isoflurano                                |
| 39     | Tamaulipas<br>HOSPITAL GENERAL DE LA CIUDAD DE TAMPICO              | Sevoflurano e Isoflurano                                |

DICE:

2.2. Vaporizadores.  
 2.2.1 Suministrar dos vaporizadores (sevoflurano e isoflurano). (Indicar marca y modelo):



DICE

DEBE DECIR:

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

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

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

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

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

S

I

Z

T

E

X

T

O

9



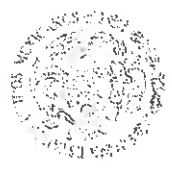








Dirección Prestaciones Médicas  
 Unidad de Atención Médica  
 Coordinación de Planeación  
 de Infraestructura Médica  
 División de Equipamiento Médico



MÉXICO

GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

DEBE DECIR:

| No. | DICE:   | DEBE DECIR:  |
|-----|---|--------------|
| 40  | 11795 531.328.0181.02.01<br>Unidad de electrocirugía de uso general.              | 90 Quirófano |
| 42  | 11823 531.341.2479.03.01<br>Unidad radiológica portátil. Equipo de rayos x movit. | 90 Imagen    |

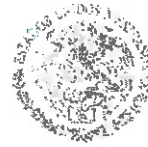
ANEXO No. 1.4  
 GUIA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Partida | Delegación                     | Unidad Médica                  | Domicilio  | Administrador de Contrato         | Cargo           | Correo Electrónico          | PREI  | SAI                | Descripción  | Cantidad |
|---------|--------------------------------|--------------------------------|--|-----------------------------------|-----------------|-----------------------------|-------|--------------------|--|----------|
| 7       | UMA E HPEDIATRIA OBLACMNOC,JAL | UMA E HPEDIATRIA OBLACMNOC,JAL | Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadaluajara, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | Director Médico | ana.hernandezce@imss.gob.mx | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. | 3        |
| 7       | UMA E HPEDIATRIA OBLACMNOC,JAL | UMA E HPEDIATRIA OBLACMNOC,JAL | Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadaluajara, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | Director Médico | ana.hernandezce@imss.gob.mx | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas, ocho camas. | 0        |

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

|  |  |
|--|--|
| Criterios de Evaluación de Capacidad del Licitante, Experiencia y Especialidad y Cumplimiento de Contratos | Deberá asentar los bienes amparados en el Contrato y/o |
| INSTRUCTIVO DE LLENADO   | Deberá asentar los bienes amparados en el Contrato y/o |
| (9) Descripción del bien   | Deberá asentar los bienes amparados en el Contrato y/o |

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



*Handwritten signature*

892

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

Número consecutivo de acta: \_\_\_\_\_ año: \_\_\_\_\_  
Hoja \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

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

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

**A. Documentación recibida.**

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





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

Observaciones: \_\_\_\_\_

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

**B. Condiciones de los empaques y embalaje verificadas:**

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

Observaciones: \_\_\_\_\_

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

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



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

Observaciones: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

Observaciones: \_\_\_\_\_

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



895

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

Dichos manuales se relacionan a continuación:

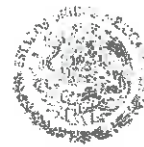
| Título | Referencia | Anexos | Tipo | Idioma |
|--------|------------|--------|------|--------|
|        |            |        |      |        |
|        |            |        |      |        |
|        |            |        |      |        |

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

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

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





FIRMANTES

896

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

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





**“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 <sup>1</sup> | Marca | Modelo | Número serie | Cantidad | Clave SAI | Clave PREI | Servicio de ubicación final del equipo <sup>2</sup> |
|                     |       |        |              |          |           |            |   |

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

(\*) 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.

| Proceso de adquisición <sup>5</sup> | Contrato Número <sup>6</sup> | Entregado a la empresa <sup>7</sup> | Domicilio de la empresa <sup>8</sup> | Teléfono de la empresa <sup>9</sup> | Correo electrónico de la empresa <sup>10</sup> |
|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--|
|                                     |                              |                                     |                                      |                                     |  |

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

**A. Documentación recibida.**

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



893

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

Observaciones: \_\_\_\_\_

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

**B. Condiciones de los empaques y embalaje verificadas:**

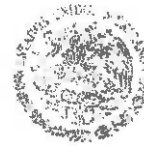
- Que las condiciones físicas corresponden a la lista de empaque.
- Que los sellos de origen se encuentran íntegros y no se encuentran empaques rotos, mojados o daños por mal manejo.
- Que no presenta daños a simple vista.
- Que las condiciones físicas corresponden a la lista de empaque.
- La cantidad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

Observaciones: 11 \_\_\_\_\_

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

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





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

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

Dichos manuales se relacionan a continuación:

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

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

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

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





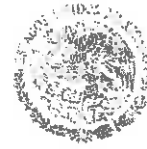
FIRMANTES

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

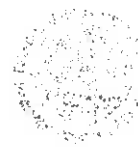
| Responsable del área usuaria del(os) bien(es)                  | Responsable del área de Conservación de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es)        |
|--|--|
| (Firma y matrícula) (Antefirma)                                | (Firma y matrícula) (Antefirma)  |
| Responsable de Ingeniería Biomédica (en caso de ser requerido) | 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<br>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 e los bienes en el presente acto de entrega recepción  |
| 13  | Personal operativo   | Se refiere a la categoría del personal que tomó la capacitación  |
| 14  | No. de capacitados   | Número de personas que tomaron de principio a fin la capacitación del manejo del equipo, de acuerdo a su categoría y profesigráma  |
| 15  | Fecha  | Fecha de inicio y término de capacitación, según sea el caso de cada categoría   |
| 16  | Título   | Nombre del manual, el cual generalmente coincide con el nombre del equipo para el cual fue diseñado  |
| 17  | Referencia   | Número que otorga el fabricante al manual  |
| 18  | Anexos   | Número de anexos (en caso de que el manual cuente con ellos)   |
| 19  | Tipo   | Especificar a quien va dirigido el manual, por ejemplo: usuario, área médica o administrativa, servicio, mantenimiento, lista de partes, diagramas, etc.   |
| 20  | Idioma   | Especificar el(los) idiomas del manual, por ejemplo: español, inglés y francés, etc.   |
| 21  | Responsable de Ingeniería Biomédica (en caso de ser requerido) | Se convocará al Responsable de Ingeniería Biomédica en caso de requerir asesoría técnica especializada   |



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

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

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

De cual se cuenta con la siguiente información adicional:

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

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

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

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

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

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



904

FIRMANTES

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

NOTAS IMPORTANTES:

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





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<br>(1) | Marca<br>(4) | Modelo<br>(5) | Número serie<br>(6) | Cantidad<br>(7) | Clave SAI | Clave PREI |
|               |              |               |                     |                 |           |            |

De cual se cuenta con la siguiente información adicional:

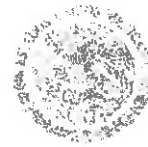
|  |  |
|--|--|
| Unidad o UMAE destino<br>(2)             | Delegación<br>(3)                        |
| Nombre de la empresa<br>(8)              |  |
| Dirección de la empresa<br>(9)           |  |
| Teléfono de la empresa<br>(10)           | Correo electrónico de la empresa<br>(11) |
| Procedimiento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

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

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

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

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



908

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

**FIRMANTES**

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



**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**  
**17BI0332**

## **ANEXO 4 (CUATRO)**

**“GARANTÍA DE LOS BIENES Y PROPUESTA ECONÓMICA”**

**ANEXOS**  
**DIVISIÓN DE CONTRATOS**

**EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 07 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA**

4



Dräger Medical México, S.A. de C.V.; Av. Santa Fe 170; C.P. 01210

A la atención:

Instituto Mexicano del Seguro Social  
 Dirección de Administraciones 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  
**P R E S E N T E**

Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio con capítulo de compras gubernamentales  
 No. LA-019GYR040-E8-2017



Date  
 06-septiembre-2017  
 Our ref.  
 Anexo 1.6  
 Phone  
 + 52 52 61 40 00  
 Fax  
 + 55 52 67 41 32  
 E mail  
 clementedelatobas@draeger.com

Serie: A Folio: 490

**ANEXO 1.6**  
**CRITERIOS DE "EVALUACIÓN DE CAPACIDAD DEL LICITANTE, EXPERIENCIA Y ESPECIALIDAD Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS"**  
 5.1.1 Inciso b)

| No. | Capacidad del Licitante   |   |                         |                          |                                   | Experiencia y Especialidad                   |                            |                             | Cumplimiento de Contratos                                 |   | Partidas que ampara |
|-----|---|---|-------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|----------------------------|-----------------------------|---|---|---------------------|
|     | Declaraciones Fiscales  | Capacidad de Asistencia Técnica                 | Personal c/Discapacidad | Participación de MIPYMES | Políticas y Prácticas de Igualdad | Garantía y Mantenimiento Mayor de los Bienes | No. de Contrato y/o Pedido | Año del Contrato y/o Pedido | Descripción del equipo amparado en el Contrato y/o Pedido | Documentos que acreditan el cumplimiento del contrato y/o pedido                        |                     |
| 1   | Se presenta la Última Declaración Fiscal Anual y la Última Declaración Fiscal Provisional del Impuesto sobre la Renta (ISR) | Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio | NO APLICA               | NO APLICA                | NO APLICA                         | 42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR               | Contrato IMSS 16BI0451     | 2016                        | CENTRAL DE MONITOREO PARA MÚLTIPLES CAMAS                 | Acta administrativa circunstanciada de entrega, recepción e instalación. Factura: A6753 | 3, 4, 5, 6 y 7      |

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
 México D.F.  
 Registro mercantil: 315521  
 México Distrito Federal  
 R.F.C.: DMM040200NG8

German Centre  
 Av. Santa Fe 170 E-4-14  
 Col. Lomas de Santa Fe  
 C.P. 01210 México D.F.  
 Teléfono +52 55 5261 4000  
 Telefax +52 55 5261 4132  
 www.draeger.mx

Oficina Guadalajara  
 Edificio Bosques  
 José Guadalupe Zuno No. 2302  
 3er. Piso, Unidad Privativa 2 norte "A"  
 C.P. Americana  
 41114 Guadalajara, Jalisco  
 Teléfono +52 33 3669 9900  
 Telefax +52 33 3669 9960

06 de septiembre de 2017

Handwritten signature and initials.

153  
2103

|   |   |   |           |           |           |           |                                |                                     |      |  |                |                                  |
|---|---|---|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------------------------|-------------------------------------|------|--|----------------|----------------------------------|
| 2 | Se presenta la Última Declaración Fiscal Anual y la Última Declaración Fiscal Provisional del Impuesto sobre la Renta (ISR) | Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR | Orden de Compra 066/2015            | 2015 | CENTRAL DE MONITOREO   | Factura: A5515 | 3, 4, 5, 6 y 7                   |
| 3 | Se presenta la Última Declaración Fiscal Anual y la Última Declaración Fiscal Provisional del Impuesto sobre la Renta (ISR) | Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR | Orden de Compra 012/2014 GRO T3-201 | 2014 | Central de monitoreo de 6 camas                              | Factura: A3505 | 3, 4, 5, 6 y 7<br>3, 4, 5, 6 y 7 |
| 4 | Se presenta la Última Declaración Fiscal Anual y la Última Declaración Fiscal Provisional del Impuesto sobre la Renta (ISR) | Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR | Orden de compra 357                 | 2013 | Central de monitoreo Infinity                                | Factura: A2950 |                                  |
| 5 | Se presenta la Última Declaración Fiscal Anual y la Última Declaración Fiscal Provisional del Impuesto sobre la Renta (ISR) | Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR | Orden de compra OC-DMM-002-2012     | 2012 | Central de monitorización de constante vitales para 16 camas | Factura: A1474 | 3, 4, 5, 6 y 7                   |

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
 México D.F.  
 Registro mercantil: 316521  
 México Distrito Federal  
 R.F.C.: DMM040206NGB

Oficina México D.F.  
 German Centre  
 Av. Santa Fe, 170 5-4-14  
 Col. Lomas de Santa Fe  
 C.P. 01210 México D.F.  
 Teléfono +52 55 5291 4000  
 Telefax +52 55 5261 4132  
 www.draeger.com

Oficina Guadalajara  
 Edificio Bosques  
 José Guadalupe Zuno No. 2302  
 3er. Piso, Unidad privada 2 norte "A"  
 Av. Miguel Alemán  
 C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
 Teléfono +52 33 3688 9650  
 Telefax +52 33 3669 9660



|   |   |   |           |           |           |           |                                |                                      |      |  |                        |    |
|---|---|---|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------------------------|--------------------------------------|------|--|------------------------|----|
| 6 | Se presenta la Última Declaración Fiscal Anual y la Última Declaración Fiscal Provisional del Impuesto sobre la Renta (ISR) | Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR | Orden de compra 53927                | 2016 | Incubadora de cuidados intensivos / Cuna de calor radiante               | Factura: A6666 / A6639 | 16 |
| 7 | Se presenta la Última Declaración Fiscal Anual y la Última Declaración Fiscal Provisional del Impuesto sobre la Renta (ISR) | Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR | Orden de compra 059/015              | 2015 | Incubadora / Incubadora de Traslado                                      | Factura: A5240/A5389   | 16 |
| 8 | Se presenta la Última Declaración Fiscal Anual y la Última Declaración Fiscal Provisional del Impuesto sobre la Renta (ISR) | Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR | Orden de compra QUO-JMailla-0139-001 | 2014 | Incubadora de cuidados intermedios<br>Cuna de Calor radiante /Incubadora | Factura: A4078/A4306   | 16 |
| 9 | Se presenta la Última Declaración Fiscal Anual y la Última Declaración Fiscal Provisional del Impuesto sobre la Renta (ISR) | Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR | Orden de compra OHA/2012/047         | 2012 |  | Factura: A1727         | 16 |

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
México D.F.

Registro mercantil: 315521  
México Distrito Federal  
R.F.C.: DMMP040206NG8

Oficina México D.F.

German Centre

Av. Santa Fe, 170 5-A-14  
Col. Lomas de Santa Fe  
C.P. 01210 México D.F.  
Teléfono +52 56 5261 4000  
Teléfono +52 56 5261 4132  
www.draeger.com

Oficina Guadalajara

Edificio Bosques

José Guadalupe Zuno No. 2302  
Bar. Asc. Unidad Privativa 2 norte "A"  
Car. Anillo Periférico  
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono +52 33 3660 0650  
Telefax +52 33 3668 8960

*[Handwritten signature]*

|    |   |   |           |           |           |           |                                |                                 |      |  |    |
|----|---|---|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------------------------|---------------------------------|------|--|----|
| 10 | la Renta (ISR)<br><br>Se presenta la Última Declaración Fiscal Anual y la Última Declaración Fiscal Provisional del Impuesto sobre la Renta (ISR) | Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR | Orden de compra 211             | 2011 | Cuna de calor radiante con fototerapia<br><br>Factura: A0958 | 16 |
| 11 | Se presenta la Última Declaración Fiscal Anual y la Última Declaración Fiscal Provisional del Impuesto sobre la Renta (ISR)                       | Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR | Orden de compra 10.EM.NO.14     | 2010 | Lámpara quirúrgica doble<br><br>Factura: 15260               | 17 |
| 12 | Se presenta la Última Declaración Fiscal Anual y la Última Declaración Fiscal Provisional del Impuesto sobre la Renta (ISR)                       | Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR | Orden de compra 44064003-085-10 | 2011 | Lámpara de cirugía doble<br><br>Factura: A0171               | 17 |
| 13 | Se presenta la Última Declaración Fiscal  | Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR | Orden de compra 133106          | 2012 | Lámpara de quirófano<br><br>Factura: A1494                   | 17 |

Oficina Guadalajara

Edificio Bosques

José Guadalupe Zuno No. 2302  
3er. Piso, Unidad privativa 2 norte "A"  
Col. Americana  
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono +52 33 3669 9650  
Telefax +52 33 3669 9660

Oficina México D.F.

German Centre

Av. Santa Fe, 170, 5a-14  
Col. Lomas de Santa Fe  
C.P. 06712 México D.F.  
Teléfono +52 55 5261 4000  
Telefax +52 55 5261 4132  
www.draeger.mx

Dräger Medical México S.A. de C.V.

México D.F.

Registro mercantil: 315521  
México Distrito Federal  
R.F.C.: DMM040206NG8

0



|    |   |   |           |           |           |           |           |           |                                |                              |      |  |  |         |
|----|---|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------------------------|------------------------------|------|--|--|---------|
| 14 | Anual y la Última Declaración Fiscal Provisional del Impuesto sobre la Renta (ISR)<br>Se presenta la Última Declaración Fiscal Anual y la Última Declaración Fiscal Provisional del Impuesto sobre la Renta (ISR) | Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR | Orden de compra 086/2014     | 2014 | Lámpara Doble Satélite                               | Factura: A4317                                 | 17      |
| 15 | Declaración Fiscal Anual y la Última Declaración Fiscal Provisional del Impuesto sobre la Renta (ISR)   | Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR | Orden de compra 52/899       | 2016 | Lámpara quirúrgica doble a techo con control a pared | Factura: A6365<br>Factura: A4971 /A4972/ A4973 | 17      |
| 16 | Se presenta la Última Declaración Fiscal Anual y la Última Declaración Fiscal Provisional del Impuesto sobre la Renta (ISR)   | Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR | Orden de compra Dräger-00003 | 2015 | Máquinas de anestesia                                |  | 38 y 39 |
| 17 | Se presenta la Última Declaración Fiscal Anual y la Última Declaración Fiscal Provisional del Impuesto sobre la Renta (ISR)   | Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR | Orden de compra              | 2014 | Unidad de  | Factura: A4169                                 | 38 y 39 |

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
México D.F.

Oficina México D.F.  
German Centre

Oficina Guadalajara  
Edificio Bosques

Av. Santa Fe, 170, 5-A-14  
Col. Lomas de Santa Fe  
C.P. 01210 México D.F.  
Teléfono +52 55 5261 4000  
Teléfono +52 55 5261 4132  
www.draeger.mx

José Guadalupe Zuno No. 2302  
Bar. Pico, Unidad Privativa 2 norte "A"  
Col. Americana  
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono +52 33 3669 9600  
Teléfono +52 33 3669 9600

Registro mercantil: 315521  
México Distrito Federal  
R.F.C.: DMM040206NG8

2014

Handwritten signature







|    |   |   |           |           |           |           |                                |                                   |      |   |  |                 |
|----|---|---|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------------------------|-----------------------------------|------|---|--|-----------------|
| 21 | Se presenta la Última Declaración Fiscal Anual y la Última Declaración Fiscal Provisional del Impuesto sobre la Renta (ISR) | Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR | Contrato IMSS 16810344            | 2016 | Ventilador neonatal para cuidados intensivos                  | Acta administrativa de circunstanciada de entrega, recepción e instalación. Factura: A6767 | 43, 44, 45 Y 48 |
| 22 | Se presenta la Última Declaración Fiscal Anual y la Última Declaración Fiscal Provisional del Impuesto sobre la Renta (ISR) | Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR | Orden de compra: 049/2015         | 2015 | Ventilador Neonatal pediátrico adulto                         | Factura: A5183   | 43, 44, 45 Y 48 |
| 23 | Se presenta la Última Declaración Fiscal Anual y la Última Declaración Fiscal Provisional del Impuesto sobre la Renta (ISR) | Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR | Orden de compra: LPatino-0243-001 | 2012 | Ventilador Intrahospitalario                                  | Factura: A1179   | 43, 44, 45 Y 48 |
| 24 | Se presenta la Última Declaración Fiscal Anual y la Última Declaración Fiscal   | Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR | Orden de Compra: DMM-027-2011     | 2011 | Ventilador Volumétrico Neonatal de alta frecuencia y neonatal | Factura: A0421   | 43, 44, 45 Y 48 |

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
 México D.F.  
 German Centre  
 Av. Santa Fe, 170 5-4-14  
 Col. Lomas de Santa Fe  
 C.P. 01210 México D.F.  
 Teléfono +52 55 5261 4000  
 Telefax +52 55 5261 4132  
 www.draeger.mx

Oficina Guadalajara  
 Edificio Bosques  
 José Guadalupe Zuno No. 2302  
 3er. Piso, Unidad Privativa "A"  
 Col. Americana  
 C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
 Teléfono +52 33 3669 8950  
 Telefax +52 33 3669 8901

*[Handwritten signature]*



|    |  |   |           |           |           |                                |                       |      |   |                 |                 |
|----|--|---|-----------|-----------|-----------|--------------------------------|-----------------------|------|---|-----------------|-----------------|
| 25 | Provisional del Impuesto sobre la Renta (ISR)<br>Se presenta la Última Declaración Fiscal Anual y la Última Declaración Fiscal Provisional del Impuesto sobre la Renta (ISR) | Of. central, 1 sucursal y 2 centros de Servicio | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | 42 MESES Y MANTENIMIENTO MAYOR | Orden de Compra: 2595 | 2010 | pediátrico Adulto<br>Ventilador neonatal de alta frecuencia / Ventilador de alta frecuencia | Factura: A15182 | 43, 44, 45 y 48 |
|----|--|---|-----------|-----------|-----------|--------------------------------|-----------------------|------|---|-----------------|-----------------|

Ciudad de México a 06 de septiembre de 2017

Benito Clemente de la Toba Vargas  
Representante Legal  
Dräger Medical México S.A. de C.V.

Dräger Medical México S.A. de C.V.

México D.F.

Registro mercantil: 315521  
México Distrito Federal  
R.F.C.: DMM040206NG8

Oficina México D.E.

German Centre

Av. Santa Fe, 170 5-4-14  
Col. Lomas de Santa Fe  
C.P. 01210 México D.F.  
Teléfono +52 55 5281 4000  
Telefax +52 55 5281 4132  
[www.draeger.mx](http://www.draeger.mx)

Oficina Guadalajara

Edificio Bosques

José Guadalupe Zuno No. 2302  
3er. Piso, Unidad Privativa 2 norte "A"  
Col. Americana  
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono +52 33 3669 5900  
Telefax +52 33 3669 5990

Dräger Medical México, S.A. de C.V.; Av. Santa Fe 170; C.P. 01210

A la atención:

Instituto Mexicano del Seguro Social  
Dirección de Administración  
Unidad de Adquisiciones e Infraestructura  
Coordinación de Adquisición de Bienes y  
Contratación de Servicios  
Coordinación Técnica de Adquisición de Bienes de  
Inversión y Activos  
División de Equipo y Mobiliario Médico  
**P R E S E N T E**



Date  
06-septiembre-2017  
Our ref.  
Anexo 5  
Phone  
+ 52 52 61 40 00  
Fax  
+ 55 52 67 41 32  
E mail  
clemente.delatoba@draeger.com

Serie: A Folio: 494

Licitación Pública Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados de Libre Comercio con capítulo de compras gubernamentales  
No. LA-019GYR040-E8-2017

Anexo No. 5  
PROPOSICIÓN ECONÓMICA

|                                     |  |        |                    |
|-------------------------------------|--|--------|--------------------|
| LICITACIÓN:                         | LA-019GYR040-E8-2017   | FECHA: | 05-septiembre-2017 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE | DRÁGER MEDICAL MÉXICO, S.A. DE C.V.  |        |                    |
| DOMICILIO                           | Av. Santa Fe 170 5-4-14, Col. Lomas de Santa Fe, Deleg. Álvaro Obregón, C.P. 01210, Ciudad de México |        |                    |
| R.F.C.                              | DMIM 040206 NG8  |        |                    |
| TÉLEFONO Y FAX                      | Tel. 55 52 61 40 25 Fax: 55 52 61 41 32  |        |                    |
| CORREO ELECTRÓNICO                  | clemente.delatoba@draeger.com  |        |                    |

| PARTIDA | PREI  | SAI                | DESCRIPCIÓN  | Cantidad | PMR SI/VA    | Porcentaje de descuento | Valor        | Valor con descuento |
|---------|-------|--------------------|--|----------|--------------|-------------------------|--------------|---------------------|
| 3       | 16362 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 9        | 2,496,675.00 | 41.92%                  | 1,046,675.00 | 13,050,000.00       |
| 4       | 16361 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas, cinco camas.                  | 8        | 2,293,951.44 | 43.33%                  | 993,951.44   | 10,400,000.09       |

Dräger Medical México S.A. de C.V.

México D.F.

Registro mercantil: 315521  
México Distrito Federal  
R.F.C.: DMIM040206NG8

Oficina México D.E.

German Centre

Av. Santa Fe 170 5-4-14  
Col. Lomas de Santa Fe  
C.P. 01210 México D.F.  
Teléfono +52 55 5261 4000  
Telefax +52 55 5261 4132  
www.draeger.mx

Oficina Guadalajara

Edificio Bosques

José Guadalupe Zuno No. 2302  
3er. Piso, Unidad privada 2 norte "A"  
Col. Americana  
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono +52 33 3669 9860  
Telefax +32 33 3669 9860

043

2574

Handwritten signatures and initials, including a large signature on the right side of the page.

|    |       |                    |  |     |              |        |              |              |               |
|----|-------|--------------------|--|-----|--------------|--------|--------------|--------------|---------------|
| 5  | 16367 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camas, diez camas.           | 9   | 4,294,281.03 | 51.10% | 2,194,281.03 | 2,100,000.00 | 18,900,000.00 |
| 6  | 16371 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camas, ocho camas de trauma. | 1   | 3,894,813.79 | 47.37% | 1,844,813.79 | 2,050,000.03 | 2,050,000.03  |
| 7  | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para multiples camas, ocho camas.           | 10  | 3,198,275.86 | 49.97% | 1,598,275.86 | 1,600,000.03 | 16,000,000.26 |
| 16 | 16379 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido/cuna de calor radiante.            | 31  | 719,716.00   | 38.86% | 279,716.00   | 440,000.00   | 13,640,000.00 |
| 17 | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble.  | 137 | 338,466.80   | 32.05% | 108,466.80   | 229,999.99   | 31,509,998.63 |
| 38 | 16313 | 531.053.0356.05.01 | Unidad de Anestesia de alta especialidad                         | 9   | 1,139,669.92 | 34.19% | 389,669.92   | 750,000.00   | 6,750,000.00  |
| 39 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia.                                  | 30  | 719,742.36   | 36.09% | 259,742.36   | 460,000.00   | 13,800,000.00 |
| 43 | 12193 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico                                     | 80  | 373,890.46   | 27.79% | 103,890.46   | 270,000.00   | 21,600,000.00 |
| 44 | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal                            | 100 | 440,406.19   | 15.76% | 69,406.19    | 371,000.00   | 37,100,000.00 |
| 45 | 18655 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria pediátrica/neonatal.   | 9   | 876,784.00   | 37.27% | 326,784.00   | 550,000.00   | 4,950,000.00  |

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
México D.F.

Oficina México D.F.  
German Centre

Av. Santa Fe, 170 5-4-14  
Col. Lomas de Santa Fe  
C.P. 01210 México D.F.  
Teléfono +52 55 5281 4000  
Telefax +52 55 5261 4132  
[www.draeger.mx](http://www.draeger.mx)

Oficina Guadalajara  
Edificio Bosques

José Guadalupe Zurro No. 2302  
3er. Piso, Unidad Privativa 2 norte 'A'  
Col. Americana  
C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
Teléfono +52 33 3669 8950  
Telefax +52 33 3668 8960

2575

044



|    |       |                    |  |    |        |            |            |            |              |
|----|-------|--------------------|--|----|--------|------------|------------|------------|--------------|
| 48 | 12188 | 531,941,0048,01,01 | Ventilador neonatal para cuidados intensivos | 20 | 33.40% | 540,542.64 | 180,542.64 | 360,000.00 | 7,200,000.00 |
|----|-------|--------------------|--|----|--------|------------|------------|------------|--------------|

463

**SUBTOTAL 156,949,399.01**

**I.V.A. 31,511,399.84**

**TOTAL 228,461,998.85**

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

Atentamente



**Benito Clemente de la Toba Vargas**  
**Representante Legal**  
**Dräger Medical México S.A. de C.V.**

Dräger Medical México S.A. de C.V.  
 México D.F.

Registro mercantil: 315521  
 México Distrito Federal  
 R.F.C.: DMM/0208NG8

Oficina México D.F.

German Centre  
 Av. Santa Fe, 170, 5-A-14  
 Col. Lomas de Santa Fe  
 C.P. 01210 México D.F.  
 Teléfono +52 55 5261 4000  
 Telefax +52 55 5261 4132  
[www.draeger.mx](http://www.draeger.mx)

Oficina Guadalajara

Edificio Bosques  
 José Guadalupe Zuno No. 2302  
 3er. Piso, Unidad Privativa 2 Norte "A"  
 Col. Americana  
 C.P. 44140 Guadalajara, Jalisco  
 Teléfono +52 33 3666 9850  
 Telefax +52 33 3666 9850

2576

045




SECRET