



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

CONTRATO DE ADQUISICIÓN DE BIENES
 NÚMERO 17BI0358
 HOJA 1 DE 1

| | | | |
|-------------------------------|--|------------------|------|
| ACUERDO DEL CIAAS | N/A | SESIÓN DEL CIAAS | N/A |
| PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN | LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE LOS TRATADOS DE LIBRE COMERCIO CON CAPÍTULO DE COMPRAS GUBERNAMENTALES ELECTRÓNICA NÚMERO LA-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, 28 BIS FRACCIÓN II, 28 TER, 27, 28, FRACCIÓN II, 29, 30, 32, 33, 33 BIS, 34, 35, 36, 36 BIS, FRACCIÓN I Y 46, DE LA LAASSP, EL REGLAMENTO Y DEMÁS DISPOSICIONES APPLICABLES EN LA MATERIA. | | |
| FECHA DE FALLO | DÍA | MES | AÑO |
| | 02 | OCTUBRE | 2017 |

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

| | | | |
|--|---|-------------------------|--|
| PROVEEDOR | CASA PLARRE, S.A. DE C.V. | | |
| DOMICILIO (Artículo 49 "RLAASSP") | DIAGONAL DE PATRIOTISMO NÚMERO 1, PISO A-2, COLONIA HIPÓDROMO CONDESA, DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC, CÓDIGO POSTAL 06170, CIUDAD DE MÉXICO | | |
| TELÉFONO(S) | (55) 8000-4400 EXT. 1419 | FAX | N/D |
| ESCRITURA PÚBLICA | 23,533 (CONSTITUTIVA) 105,842 (MODIFICACIÓN) | FECHA ESCRITURA PÚBLICA | 8 DE ENERO DE 1985 17 DE FEBRERO DE 1986 |
| NOTARÍA PÚBLICA | 58 DEL DISTRITO FEDERAL (CONSTITUTIVA) 186 DEL DISTRITO FEDERAL (MODIFICACIÓN) | FOLIO MERCANTIL | BAJO EL NÚMERO 308, A FOLIAS 279, VOLUMEN 335, LIBRO 3º (CONSTITUTIVA) 43075 (MODIFICACIÓN) |
| DE ACUERDO CON SUS ESTATUTOS, SU OBJETO SOCIAL CONSISTE ENTRE OTRAS ACTIVIDADES, EN: | COMPRAR, VENDER, REPRESENTAR, IMPORTAR, EXPORTAR, ENSAMBLAR, INSTALAR, REPARAR, RECONSTRUIR, ACTUALIZAR Y REHABILITAR TECNOLÓGICAMENTE, NEGOCIAR EN CUALQUIER FORMA EQUIPOS Y COMPONENTES DE IMAGENOLÓGIA COMO: RAYOS X, TOMOGRAFÍA, FLUOROSCOPIA, ANGIOGRAFÍA, IMPRESORAS TÉRMICAS Y LÁSER, ASÍ COMO EQUIPOS MÉDICOS ELECTRÓNICOS Y DE EMERGENCIA TALES COMO: DESFIBRILADORES, ELECTROENCEFALÓGRAFOS, ELECTROCARDIOGRAFOS, POLÍGRAFOS, MONITORES DE USO MÉDICO, CENTRALES DE MONITOREO Y CARROS DE EMERGENCIA CON EQUIPO DE REANIMACIÓN, ETC. (CONFORME ESCRITURA 84, 848) | | |

| | | | | | |
|--|---|-----------------------------|--|-------------------------|---------------------|
| NOMBRE DEL APODERADO LEGAL | ANA BERTHA DE LA CONCHA ALCANTARA | ESCRITURA PÚBLICA | 46,381 | FECHA ESCRITURA PÚBLICA | 11 DE ABRIL DE 2012 |
| NOTARIO PÚBLICO | LICENCIADO JOSÉ EUGENIO CASTAÑEDA ESCOBEDO | NOTARÍA PÚBLICA | 211 DEL DISTRITO FEDERAL | FOLIO MERCANTIL | N/D |
| FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES | LA FECHA MÁXIMA DE ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DE "EL INSTITUTO", SERÁ DE 90 (NOVENTA) DÍAS NATURALES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA NATURAL SIGUIENTE AL ACTO DE COMUNICACIÓN DE FALLO. | LUGAR ENTREGA DE LOS BIENES | EL LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES A ENTERA SATISFACCIÓN DE "EL INSTITUTO", SERÁN LOS SEÑALADOS EN LA "GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO" QUE SE AGREGA AL PRESENTE CONTRATO COMO ANEXO 3 (TRES) | | |
| OBJETO DEL CONTRATO | | | | | |
| ADQUISICIÓN DE EQUIPO MÉDICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DEL PROGRAMA DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO MÉDICO EN UNIDADES DE LOS TRES NIVELES DE ATENCIÓN A LA SALUD DEL IMSS 2017, CUYAS CARACTERÍSTICAS, ESPECIFICACIONES Y CANTIDADES SE DESCRIBEN EN LOS ANEXOS 2 (DOS), 3 (TRES) Y 4 (CUATRO) DE ESTE CONTRATO. | | | | | |
| IMPORTE SIN I.V.A. | | | | | |
| \$338,030.00 | | | | | |
| (TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TREINTA PESOS 00/100 M.N.) | | | | | |
| I.V.A. | | | | | |
| 0% () 16% (X) | | | | | |

| | |
|--|--|
| JOSÉ ROBERTO FLORES BANGELES Apoderado Legal | ING. ADRIANA BECERRIL ALQUICIRA Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica en Morelos Administrador del Contrato |
| "EL INSTITUTO" INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL | "EL PROVEEDOR" CASA PLARRE, S.A. DE C.V. ANA BERTHA DE LA CONCHA ALCANTARA Apoderada Legal |

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

LAS DECLARACIONES Y CLÁUSULAS DEL PRESENTE CONTRATO APARECEN AL REVERSO

17/10/2017
 ANA BERTHA DE LA CONCHA ALCANTARA



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
17BI0358

ANEXO 1 (UNO)

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 03 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

SHAW
MEMO



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 requeriente: 0853261239/0837, 0352 y 0853261200/1424
La Coordinación de Planeación de Infraestructura Médica solicita transferencia compensada de recursos entre diversos Programas y Proyectos de Inversión asimismo la emisión de un Oficio de Liberación de Inversión por un importe de \$38,280,000.00; referente al presupuesto 2017 del programa Equipo Médico, para la adquisición de 120 bienes correspondientes a la cartera señalada a continuación.

Capítulo: Equipamiento

Oficio de Liberación de Inversión 2017

No.089001/683000/6830ISM/17/ 322 / 1658

Descripción de Cartera del Programa y Proyecto de Inversión (PPI) de la SHCP
Nombre de Cartera: Programa de sustitución de equipo médico en unidades de los tres niveles de atención a la salud del IMSS, 2017.
Clave de cartera: 1850YR009
No. de solicitud: 50883
Unidad Responsable: BYR
Programa presupuestario: K029
Fuente financiamiento: 4
Importe del cabildo fiscal: 2,486,500,002.00
Localización geográfica: No distribuido geográficamente

Información del HCT del IMSS
Tipo OLI: Adquisición
Proyecto PREI: 18080024
Actuados: ACDO.AS3.HCT.310517/104.P.DF
ACDO.A69.HCT.280916/255.P.DF
Asignación presupuestaria: 2,209,826,465.49
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 36 y 48 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; 156 fracción II y 156 A de su Reglamento; 25 y 45 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, el numeral 8.1.2.1 del Manual de Organización de la Dirección de Finanzas y al oficio circular 099001670000/837, firmado por el entonces Coordinador de Presupuesto e Información Programática en agosto de 2013, lo anterior para dar inicio a las gestiones de Adquisición de Equipamiento del Programa de Inversión Física 2017.

Unidad Responsable del Gasto (URG): 09 Nivel Central
Número de bienes: 120
Monto original con IVA: 38,280,000.00

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

Por tanto, el monto señalado se ha registrado en el Sistema Financiero PREI 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 66 del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y el numeral 7.1.20 de la Norma Presupuestaria del IMSS.

Atentamente,
El Coordinador

[Handwritten signature]
José David Méndez Santa Cruz

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS





MÉXICO GOBIERNO DE LA FEDERACIÓN



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

Anexo 1 Equipamiento 2017

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

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

OLI No.: 322 / 1658

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

Table with columns: Clave COG, Nombre de clave COG, ID de Transac., ID de Solicitud, CUR, Nombre de la Unidad, Municipio /Estado, UNICACIÓN, Centro de Costo, GPO- GEN, ESP, DIF, VAR, ID de Artículo, Descripción, URG, URG Ubicación, No. de bienes, Precio Unitario con IVA, Importe Total con IVA. Rows list medical equipment purchases across various states like Baja California Sur, Baja California, and Baja California Norte.

DIVISION CONTRATOS



Anexo 1 Equipamiento 2017

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

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

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

O.U. No.: 322 / 1658

Claves en pesos

Table with columns: Clave COG, Nombre de Transac., ID de Solicitud, CUR, Nombre de la Unidad, PREI Mantenimiento Presupuesto del Destino del Bien, PREI Mantenimiento Control de Compromisos, Monto autorización. Rows include equipment types like 'Equipo médico y de laboratorio' and 'Equipo médico y de diagnóstico'.



**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
17BI0358**

ANEXO 2 (DOS)

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

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 13 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

**DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL**

SHAW-WALKER
COURT REPORTERS
& VIDEO



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

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

HOJA 1 DE 12

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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

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

APENDICE

DIVISION DE CONTRATOS

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

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

Monterrey
Carretera a Saltillo, No. 154
Col. Doctor
C.P. 64460 Monterrey, N.L.
Tel. 01 81 8346 1473
ventas_mty@casaplarre.com

Guadalajara
Gen. Antonio León No. 414 Int. 13
Col. La Unión de Cueva
C.P. 44650 Guadalajara, Jal.
Tel. 01 33 3630 9781
ventas_gdl@casaplarre.com
www.casaplarre.com

biossmanni



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

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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

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

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

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

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

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



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

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

HOJA 3 DE 12

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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

| |
|---|
| 2.1.1.12. Tabla para masaje cardiaco, con longitud de 50x60cm de material ligero, resistente al impacto, inastillable y lavable, montada al carro. FOLLETO 1 |
| 2.1.1.13. Con sistema de sujeción para tanque de oxígeno tipo E. FOLLETO 1 |
| 2.1.2 Reanimador pulmonar manual reusable (MERLIN MEDICAL / W44525, W4454, W4456 / No. 0819E2004 SSA, SE INCLUYE EN EL PUNTO 2.4 INCISO 1)). CATALOGO 1 PÁG. 2 Y 6 |
| 2.1.2.1. Desarmable y esterilizable en vapor. MANUAL 1 PÁG. 2, 3 Y 4 |
| 2.1.2.2. Bolsa de silicona trasparente, libre de latex. CATALOGO 1 PÁG. 3 Y 4 |
| 2.1.2.3. Autoinflable. MANUAL 1 PÁG. 3 |
| 2.1.2.4. Tamaño adulto: Volumen de la bolsa 1550 ml. MANUAL 1 PÁG. 3 |
| 2.1.2.5. Tamaño pediátrico (niño): Volumen de la bolsa de 585 ml. MANUAL 1 PÁG. 3 |
| 2.1.2.6. Tamaño neonatal (infante) : Volumen de la bolsa 320ml. MANUAL 1 PÁG. 3 |

ANEXOS

brossmann

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

Cuauhtémoc D.F.
Av. Cuauhtémoc No. 2430
Col. Doctores
C.P. 06720 México, D.F.
Tel. 01 55 5134 3730
ventas@casaplarre.com

Monterrey
Simón Bolívar 1564
Col. Matías Centro
C.P. 64460 Monterrey, N.L.
Tel. 01 81 8346 1473
ventas_mty@casaplarre.com

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

DIVISION DE CONTRATOS



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

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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

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



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

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

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

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

5



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

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

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

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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

biossmann

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

Cuauhtémoc D.F.
Av. Cuauhtémoc No. 220-201
Col. Doctores,
C.P. 06720 México, D.F.
Tel. 01 55 5134 2730
ventas@casaplarre.com

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

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

DIVISION DE CONTRATOS



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

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

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

biossmann

| | |
|-------------------------------------|--|
| LICITANTE: CASA PLARRE, S.A. DE C.V | MARCA: NIHON KOHDEN / CAPSA SOLUTIONS |
| LICITACIÓN: LA-019GYR040-E8-2017 | MODELO: TEC-5631 / AVALO |
| PARTIDA: 2 | CATÁLOGO: CATALOGO 1, 2, Y 3; FOLLETO 1; MANUAL 1, 2, Y 3 |
| CANTIDAD: 120 | FABRICANTE: NIHON KOHDEN CORPORATION / CAPSA SOLUTIONS LLC |
| HOJA 6 DE 12 | |

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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

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

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

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

W

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

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

HOJA 7 DE 12

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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

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



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

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

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

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



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

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

HOJA 8 DE 12

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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

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

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

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

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

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

3



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

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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

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

B
biossmanin

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

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

Monterrey
Simón Bolívar No. 1554
Col. Mitras Centro
C.P. 64460 Monterrey, N.L.
Tel. 01 81 313 46 1473
ventas_my@casaplarre.com

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

DIVISION DE CONTRATOS



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

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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

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

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

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

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

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

3

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

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

HOJA 11 DE 12

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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

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



Biossmannt

Patriotismo D.F.
Diagonal de patriotismo f.a. 1 Piso A2
Col. Hipódromo Condesa
C.P. 06170 México, D.F.
Tel. 01 55 5134 0270
ventas@casaplarre.com

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

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

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



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

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

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

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL LICITANTE

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

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

ATENTAMENTE

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



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

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

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

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

3



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 quirúrgica universal avanzada (para neurocirugía y laminectomía). | 14 | 859,406.91 |
| 24 | 20669 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para ortopedia y traumatología). | 11 | 786,245.36 |
| 25 | 20670 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para urología). | 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-periátrico neonatal | 100 | 440,406.19 |
| 45 | 18655 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria pediátrica/neonatal. | 9 | 876,784.00 |
| 46 | 20530 | 531.941.1058.00.01 | Ventilador de traslado neonatal | 6 | 433,849.23 |
| 47 | 12190 | 531.941.0279.04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto. | 43 | 216,755.83 |
| 48 | 12188 | 531.941.0048.01.01 | Ventilador neonatal para cuidados intensivos | 20 | 540,542.64 |
| | | | | 1,772 | |

III. PLAZO, LUGAR Y CONDICIONES DE ENTREGA

III.1 Plazo y lugar de entrega

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

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

III.2 Condiciones de entrega

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

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



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

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

El Proveedor deberá cubrir todos los gastos para mantener asegurados los bienes y absorber todos los riesgos, hasta la recepción de los mismos a entera satisfacción del Instituto. Durante la Recepción de los bienes, se procederá a levantar el "Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepción, Instalación, Puesta en Operación y Capacitación de Bienes de Inversión" (Anexo No. 1.7) en la que se procederá a la verificación de los siguientes aspectos, de conformidad con el contrato de referencia:

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

- Original y copia del pedido o contrato, incluyendo la totalidad de sus anexos.
- Original y copia de la remisión de Pedido.
- Listado en el que se detallan las características del empaque, dimensiones, peso y contenido.
- Original de Carta de Garantía de los bienes en la que se indique el periodo de Garantía de los Bienes ofertados y se garantice la cobertura amplia contra vicios ocultos, defectos de fabricación o cualquier daño que presenten, por el periodo establecido en el contrato, señalando los centros de servicio o canje, la descripción de la capacidad de servicio local y regional, número de los técnicos y nivel de resolución (capacidad), su base de localización, el tiempo aproximado de respuesta para reparaciones de emergencia (dentro y fuera de horario regular), indicando el correo electrónico oficial de la empresa para la comunicación de solicitud de reparación.
- Original del Programa Calendarizado de Mantenimiento Preventivo y en su caso para aquellas ofertas de Mantenimiento Mayor, en el que se incluya la descripción de las acciones a efectuar, debiendo incluir la relación de las piezas y/o partes a verificar y/o reemplazar, de acuerdo a lo establecido en el manual de servicio del fabricante de los bienes que le sean 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.

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS



872

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

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

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

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

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

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

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

No. LA-019GYR040-E8-2017

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



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

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

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

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

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

III.2.1 CAPACITACIÓN

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

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

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

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

DIVISION DE CONTRATOS



874

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

IV. GARANTÍA DE LOS BIENES

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

IV.1 Mantenimiento

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

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

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

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

IV.1.A Mantenimiento preventivo

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



IV.1.B Mantenimiento correctivo

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

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

IV.1.C Mantenimiento mayor

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

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

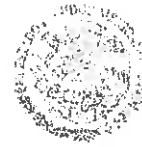
En cualquiera de los tres casos, los gastos que se generen con motivo de la reparación o mantenimiento, así como los gastos por concepto de traslado de los derechohabientes, correrán por cuenta del Proveedor, previa notificación del Instituto.

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

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

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

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.



876

IV.1.2 Plazo para notificar al Proveedor

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

V. CONDICIONES DE PAGO

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

La documentación comprobatoria será:

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

6



- c) Número de tránsito o de alta(s)
- d) Número de fianza y nombre de la afianzadora
2. Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepcion, Instalacion, Puesta en Operación y Capacitacion de Bienes de Inversión.
3. Copia del contrato.
4. Remisión del pedido.
5. Copia de la fianza.
6. Original de la carta garantía entregada en las unidades de destino de los bienes, debidamente sellada y firmada, conforme lo señalado en el "Acta Administrativa Circunstanciada de Entrega, Recepcion, Instalacion, Puesta en Operación y Capacitacion de Bienes de Inversión".
7. En su caso, CFDI a Favor del IMSS por sanciones o penalizaciones en las que se indique:
 - a) Número de contrato
 - b) Número de Proveedor

8. Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social vigente a la fecha de presentación con el administrador de contrato, emitida por el IMSS, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación y de los Acuerdos ACDO.SA1.HCT.101214/281.P.DIR y ACDO.SA1.HCT.250315/62.P.DJ, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 27 de febrero y 3 de abril de 2015, respectivamente.

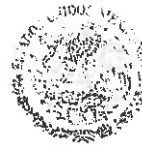
1. En el caso de que algún particular:

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

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

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

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



878

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

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

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

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

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

VII. GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

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

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

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

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



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



MÉXICO
 GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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

[Handwritten signature]

[Handwritten initials] 2270

9



**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
17BI0358**

ANEXO 3 (TRES)

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

**ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS**

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 27 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

**DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL**

SIN TENO



DIVISIÓN DE CONTRATOS

ANEXO No. 1.4
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATOS

| Entidad | Subsistema | Unidad Ejecutora | Dominiario | Administrador de Contrato | Categoría | Descripción | Cantidad |
|---------|--|-----------------------------------|---|-------------------------------------|---|---|----------|
| 1 | Hosp. Especialidades | UMAE HE OMNIA LA RAZA | Sanja y Zaachila SM Col La Raza C.P. 02980, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | Angégrafo arco monoplanar. | 1 |
| 1 | Hosp. Especialidades N° 1, Generalista | UMAE HE LEON, GUANAJUATO | Bvd. Adolfo López Mateos y Paseo de los Ingenieros Col. Los Paraisos C.P. 37820, León, Guanajuato | Ing. Pedro Pozos Vazquez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Angégrafo arco monoplanar. | 1 |
| 1 | Hosp. Especialidades, Jalisco | UMAE HESP OBALITOS CIVNO, JALISCO | Bellavista Dominguez No. 1000 Col. Obispos C.P. 44329, Guadalajara, Jalisco | Ing. Álvaro Verdugo Correa | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | Angégrafo arco monoplanar. | 1 |
| 2 | Aguaescaletas | HGZ1 AGUAESCALETAS, AGS | Bvd. José María Chávez No. 1202 Col. Fraccionamiento Lindavista C.P. 20270, Aguaescaletas, Aguaescaletas | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaaso. | 1 |
| 2 | Aguaescaletas | HGZ2 AGUAESCALETAS, AGS | Av. de los Conos No. 102 Col. Fraccionamiento Opacante C.P. 20180, Aguaescaletas, Aguaescaletas | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaaso. | 2 |
| 2 | Aguaescaletas | UMF 11, AGUAESCALETAS, BC | Av. Mariano Hidalgo No. 510 est. Calle Anillo Interior, Cd. Saltillo Morelos C.P. 2005 Ags. Ags. | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaaso. | 1 |
| 2 | Baja California | HGZMF8 ESENADA, BC | Av. Reforma No. 84, Fracc. Bahía C.P. 22880, Ensenada, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaaso. | 1 |
| 2 | Baja California | HGRI-JUMAA TLJANA, BC | Calle Canada # 18001 Col. Rio Tijuana/Tercera Etapa C.P. 22226, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaaso. | 1 |
| 2 | Baja California Sur | UMF34 LA PAZ, BCS | Bvd. Francisco J. Méjias No. 4090 e/ E. Coloso y Bordo Col. Indeco C.P. 23070, La Paz, Baja California Sur | Ing. Erick Elí Ramón Logan Huerta | Coordinador Biomédico Delegacional | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaaso. | 1 |
| 2 | Chiuhautla | HGZ35-UMAA CIUDAD JUAREZ, CHH | Av. Valentín Fuentes #2582 Col. Inmóvil Casas Grandes, C.P. 32600, Cd Juárez | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaaso. | 3 |
| 2 | Coahuila | HGZ 1 SALTILLO, COAH | Cdad. Antonio Naro y Luis Gutiérrez Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaaso. | 2 |
| 2 | Coahuila | HGZ 11 PIEDRAS NEGRAS, COAH | Cametera 57 Km. 5 Col. Delicias C.P. 20070, Piedras Negras, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaaso. | 2 |
| 2 | Coahuila | HGZMF 2 SALTILLO, COAH | Bvd. Venustiano Carranza y Bvd. Hinojosa Col. Fraccionamiento Mico C.P. 25270, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaaso. | 2 |
| 2 | Coahuila | HGZMF16 TORREON, COAH | Bvd. Revolución y Izamín Col. Torresen-Jaraffin C.P. 27100, Torreón, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaaso. | 2 |
| 2 | Coahuila | HGZMF18 TORREON, COAH | Bvd. Revolución No. 250 Ote. Col. Zona Centro C.P. 27000, Torreón, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaaso. | 1 |
| 2 | Coahuila | HGZMF7 MONGLOVA, COAH | Bvd. Harold R. Pope Col. Centro C.P. 25700, Moneova, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaaso. | 2 |
| 2 | Coahuila | HGZMF24 NUEVA ROSITA, COAH | Av. Adolfo López Mateos Col. Centro C.P. 26960, Nueva Rosita, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaaso. | 1 |
| 2 | Coahuila | HGZMF21 SN PEDRO DL COL, COAH | Hidalgo y Gómez Fariñas Col. Zona Centro C.P. 27800, San Pedro, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaaso. | 1 |
| 2 | Coahuila | HGZMF20 FOO1 MADERO, COAH | Bvd. Francisco I. Madero No. 550 Col. Nuevo Lirios del Sur C.P. 27800, Francisco I. Madero, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaaso. | 1 |
| 2 | Coahuila | HGZ13 CIUDAD AQUINA, COAH | Bvd. Guerrero y Avaro Obregón Col. Centro C.P. 26200, Ciudad Acuña, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaaso. | 1 |
| 2 | Coahuila | UMF Y UMAA 98SALTILLO, COAHUILA | Damaso Rodríguez No. 750, C.P. 25022, Col. Nuevo Centro Metropolitano, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaaso. | 1 |
| 2 | Distrito Federal Sur | HGZ32 VILLA COAPA, DF SUR | Cdad. 66 Hueso SN Entre Calz. de Las Bombas y Prod. Ote. del Norte, Col. Ex-Hacienda Coapa C.P. 14310, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaaso. | 1 |
| 2 | Distrito Federal Sur | UMF140 LA TEJIA DF SUR | La Teja No. 50 Col. Pueblo Nuevo Bajo C.P. 10640, Deleg. Magdalena Contreras, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcaaso. | 1 |



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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

**ANEXO No. 14
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO**

| Postulante | Experiencia | Ubicación | Dirección | Formación Académica | Correo Electrónico | IMEI | Salario | Observaciones | Cantidad |
|------------|---|---------------------------------|---|--|--------------------------------|-------|--------------------|---|----------|
| 2 | Hosp. Cardiología C.M.N CMNSXXI | UIMAE H CARDIOLOGIA CMNSXXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal C.P. 07480, Delegación Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Alberto Saucedo Pérez | alberto.saucedo@imss.gob.mx | 18314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimesis. | 14 |
| 2 | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza | UIMAE H PSIQ U MORELOS, DF NTE | Ciudad de San Juan de Aragón No. 311 Col. San Pedro El Chico C.P. 07480, Delegación Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 18314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimesis. | 1 |
| 2 | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza | UIMAE HE OMN LA RAZA | Santa y Zachiña S/N Col. La Raza C.P. 02980, Deleg. Acapulco, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 18314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimesis. | 2 |
| 2 | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI | UIMAE H PSIQ SIN FERNANDO DFSUR | Av. San Fernando No. 201 Entre Cruz Verde y Callejón San Fernando Col. Tonalá Guana C.P. 14050, Deleg. Tlalpan, Distrito Federal | Ing. David Nava Rodríguez | david.nava@imss.gob.mx | 18314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimesis. | 2 |
| 2 | Hosp. Especialidades, Yucatán | UIMAE H ESP. MERIDA, YUC | Calle 41 No. 433 X 34 Ex. Terranos El Fénix, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Yucatán | Dr. Francisco Javier Cuervo Moguel | francisco.cuervo@imss.gob.mx | 18314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimesis. | 1 |
| 2 | Hosp. Obstetricia C.M.N No. 23, Nuevo León | UIMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Av. Constitución y Félix U. Gómez S/N, C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guevara | alan.montemayor@imss.gob.mx | 18314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimesis. | 2 |
| 2 | Hosp. Oncología C.M.N Siglo XXI | UIMAE H ONCOLOGIA CMNSXXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. Guadalupe Ramírez Canulch | guadalupe.ramirez@imss.gob.mx | 18314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimesis. | 5 |
| 2 | Hosp. Pediatría C.M.N Siglo XXI | UIMAE H PEDIATRIA CMNSXXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. José Rogelio Vargas Guerrero | jose.vargas@imss.gob.mx | 18314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimesis. | 2 |
| 2 | Hosp. Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes, EMEXYTE | UIMAE HTO LOMAS VERDES, EMEXYTE | Superavida Lomas Verdes #52, Col. Sta Cruz Avellan Naulcapán de Juárez, C.P. 53150, Edo. de México | Lic. Enrique Abardán Vázquez | enrique.abardan@imss.gob.mx | 18314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimesis. | 2 |
| 2 | Hosp. Traumatología y Ortopedia, Puebla | UIMAE HTO CHIMMAG PUEBLA | Diagonal Defensores de la República y 6 Poniente S/N Col. Amoz C.P. 72140, Hacienda Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Rosalba García González | rosalba.garcia@imss.gob.mx | 18314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimesis. | 2 |
| 2 | Jalisco | HGZUMAA 7, LAGOS DE MORENO, JAL | Av. Al Puerto s/n esq. Av. Tepic, Col. El Tepic, 2a. secc. C.P. 47425, Lagos de Moreno, Jalisco | Lic. Christopher Guillermo Olvera Nihues | christopher.olvera@imss.gob.mx | 18314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimesis. | 2 |
| 2 | México Oriente | HGR72 GUSTAVO BAZ TLANE, EMEYO | Av. Gustavo Baz S/n Número. Esq. Triunfo Gómez, Col. Fraccionamiento Industrial C.P. 54000 Tlalpan, Puebla, Tlaxcala de Baz, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuencia | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 18314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimesis. | 1 |
| 2 | México Poniente | HGR220 TOLUCA, EDO MEX PTE | Paseo Tolocan No. 620 Oriente Col. Verbes C.P. 50140, Toluca de Lerdo, Toluca, Edo. de México | Ing. Anuar Villarreal Wong | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 18314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimesis. | 5 |
| 2 | Morelos | UMF3 JUTEPEC, MOR | Av. Insurgentes 1, Col. Centro, C.P. 62550, Jutepec, Jutepec, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alquitera | adriana.becerra@imss.gob.mx | 18314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimesis. | 1 |
| 2 | Morelos | UMF13 MIACANTLAN, MOR | Callejón Palma y Calle Nueva S/N, Col. Centro C.P. 62060, Miscatlán, Miscatlán, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alquitera | adriana.becerra@imss.gob.mx | 18314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimesis. | 1 |
| 2 | Nayarit | HGZ1 TEPIC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Ángel | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | oliver.mir@imss.gob.mx | 18314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimesis. | 1 |
| 2 | Nuevo León | HGZ17 MONTERREY, NL | F. Lozano y Roble Col. Benito Juárez C.P. 64420, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabian.armenta@imss.gob.mx | 18314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimesis. | 5 |
| 2 | Nuevo León | HGZMFS SN NICOLAS DL GARZA, NL | Av. Juárez y Camarera A. Laredo Col. Ciudad Humboldt C.P. 66460, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabian.armenta@imss.gob.mx | 18314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimesis. | 17 |
| 2 | Nuevo León | HGSMF11 MONTEMORELOS, NL | José Ma. Parás y Belisarios C.P. 67500, Montemorelos, Montemorelos, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabian.armenta@imss.gob.mx | 18314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimesis. | 1 |
| 2 | Nuevo León | UMF26 MONTERREY, NL | Er. María de Jesús Camilá y Av. Lincoln Col. Valle Verde C.P. 64360, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabian.armenta@imss.gob.mx | 18314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimesis. | 1 |
| 2 | Oaxaca | HGZ1-UMAA OAXACA, OAX | Ciudad de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | ramon.moncada@imss.gob.mx | 18314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimesis. | 3 |
| 2 | Oaxaca | HGZ3 SN JUAN B TUATEPEC, OAX | Ciudad de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | ramon.moncada@imss.gob.mx | 18314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimesis. | 2 |

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

GUIA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE BIENES DE CONTRATO

| Estado | Distrito | Municipio | Comunidad | Administración de Bienes | Responsable | Correo Electrónico | PE | Valor | Observaciones |
|--------|----------------------|-------------------------------------|--|---|--|--------------------------------|-------|--------------------|--|
| 2 | Quintana Roo | HG23 SAN JUAN DEL RIO, ORO | Av. Central SN Km. 0.250 Col. C.P. 76000, San Juan del Río, San Juan del Río, Querétaro | Coordinador Delegacional de Biomédica | Ing. Juan Arturo Saenz López | juan.zaenz@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca aseso. |
| 2 | Quintana Roo | UMF12 CADEREYTA DE MONTE, ORO | Español Montes SN Col. Centro C.P. 76500, Cadereyta de Montes, Cadereyta de Montes, Querétaro | Coordinador Delegacional de Biomédica | Ing. Juan Arturo Saenz López | juan.zaenz@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca aseso. |
| 2 | Sonora | HGP HERMOSILLO, SON | Av. Morelos, Istiro Olvera Benito Juárez y Justo Sierra Col. Morelos, C.P. 83150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Coordinadora Biomédica Delegacional | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | vania.fontes@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca aseso. |
| 2 | Sonora | UMFA GUAYMAS, SON | Bvd. Benito Juárez SN, Col. Las Villas, C.P. 85440, Heróica Guaymas, Guaymas, Sonora | Coordinadora Biomédica Delegacional | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | vania.fontes@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca aseso. |
| 2 | Tamaulipas | HG215 CUMAA CO REYNOSA, TAMPS | Ehvd. Hidalgo 2000 Col. del Valle C.P. 88920, Reynosa, Reynosa, Tamaulipas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | MC. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca aseso. |
| 2 | Tamaulipas | UMF40 CIUDAD REYNOSA, TAMPS | Av. Lomas Calle San Héctor y San Félix Fracc. Lomas de Jamachina C.P. 87200, Reynosa, Reynosa, Tamaulipas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | MC. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca aseso. |
| 2 | Tlaxcala | UMF51, SNLUS TEOLOCOLOCO, TLAX | José María Morelos SN, C. P. 90850 Teochicolo, Teochicolo, Tlaxcala | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca aseso. |
| 2 | Veracruz Norte | HG2MF24 POZA RICA, VER NTE | Naranjo y Rafaela SN Col. Laredo C.P. 93260, Poza Rica de Hidalgo, Poza Rica de Hidalgo, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ingeniero Biomédico E2 | 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 marca aseso. |
| 2 | Veracruz Norte | HG2MF33 SN ANDRES TUXTLA VIENTE | Carratera Federal del Gobi SN Col. 3 de Mayo C.P. 95700, San Andrés Tuxtla, San Andrés Tuxtla, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ingeniero Biomédico E2 | Ing. Simón García Quintero | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca aseso. |
| 2 | Veracruz Norte | UMF32 ALVARADO, VER NTE | Melameros SN, C.P. 95250, Alvarado, Alvarado, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ingeniero Biomédico E2 | 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 marca aseso. |
| 2 | Veracruz Norte | UMF40 MANILLO F ALTIMIRANO, VER NTE | Avenida Usulután Galvan SN, C.P. 94250, L. Nopaltepec, Cosmatolapan de Capón, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ingeniero Biomédico E2 | 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 marca aseso. |
| 2 | Veracruz Norte | UMF39 PASO DE OVEJAS, VER NTE | Calle Trópico SN, Col. Epital C.P. 91670, Paso de Ovejas, Paso de Ovejas, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ingeniero Biomédico E2 | 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 marca aseso. |
| 2 | Veracruz Norte | UMF59 TANTOYUCA, VER NTE | Calle Onelio (Este En Un Cerro), Col. Rastro Nuevo, C.P. 92101, Tantoyuca, Tantoyuca, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ingeniero Biomédico E2 | 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 marca aseso. |
| 2 | Veracruz Norte | UMF52 NARANJOS, VER NTE | Calle Morelos SN Col. Petrolera C.P. 92390, Naranjos, Naranjos Amatlán, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ingeniero Biomédico E2 | 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 marca aseso. |
| 2 | Veracruz Norte | UMF48 CERRO AZUL, VER NTE | Calle Frontera No. 48 Col. La Ceiba, C.P. 92511, Cerro Azul, Cerro Azul, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ingeniero Biomédico E2 | 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 marca aseso. |
| 2 | Veracruz Norte | UMF34 CATEMACO, VER NTE | Calle Venustiano Carranza SN, Col. Centro, C.P. 95870, Catemaco, Catemaco, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ingeniero Biomédico E2 | Ing. Simón García Quintero | simon.garcia@imss.gob.mx | 16314 | 531.191.0391.03.01 | Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marca aseso. |
| 3 | Chihuahua | HG25 CIUDAD JUAREZ, CHI | Calle Juvenal Aragón Roma # 450 Norte Zona PROMAF | Jefe de Servicios Administrativos | Ing. Miguel Martínez Castañeda | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16382 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) |
| 3 | Chihuahua | HG255-UMAA CIUDAD JUAREZ, CHI | Av. Valentín Fuentes #2982 Col Infonavit Casas Grandes, C.P. 92600, Cd. Juárez | Jefe de Servicios Administrativos | Ing. Miguel Martínez Castañeda | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16382 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) |
| 3 | Distrito Federal Sur | HG2MF8 SAN ANGELES DF SUR | Flo Magallanes No. 289 Entre Altamirano E Hidalgo Col. Triunfal San Ángel C.P. 01960, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16382 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) |
| 3 | Jalisco | HGR46 LAZARO CARDENAS, JAL | Av. Lázaro Cárdenas y 8 de Julio Col. Sector Juárez C.P. 44810, Guadalajara, Jalisco | Ingeniero Biomédico | Ing. Christopher Guillermo Oliva Méndez | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16382 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) |
| 3 | Nayarit | HG1 TEPEC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Ángel | Ingeniero Biomédico Delegacional | Ing. Oliver Gerardo Bulz Méndez | oliver.niz@imss.gob.mx | 16382 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) |
| 3 | Puebla | HGR08 UMMA 1, PUEBLA, PUE | 10 Poniente No. 2721 Col. Amor C.P. 72080, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ingeniero Biomédico Delegacional | Ing. Alberto Agustín Carrillo Villalobos | alberto.carrillo@imss.gob.mx | 16382 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) |
| 3 | San Luis Potosí | HG250 UMMA SAN LUIS POTOSI, SLP | Av. Irapuato, 205 Col. Prados de San Vicente 1a. Sec. C.P. 78987 San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | Ing. Linda Lizeth Triado Escobosa | linda.lirado@imss.gob.mx | 16382 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) |
| 3 | Sonora | HG22 HERMOSILLO, SON | Juarez y Seguro Social SN, Colonia Modéa, C.P. 83150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Coordinadora Biomédica Delegacional | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | vania.fontes@imss.gob.mx | 16382 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) |



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
GUIA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Unidad | Unidad/Unidad | Dirección | Centro | IMSS | Sal | Unidad | Cantidad |
|--------|--|-----------------------------------|---|-------|--------------------|--|----------|
| 3 | Tamaulipas | HGZ15 SUMMA CD PEYUOSA TAMPS | Ing. Hctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | 16382 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camisas (6 camisas para paciente estubo) | 1 |
| 4 | Campeche | HGZMF1 CAMPECHE, CAMP | Ing. Juan Alberto Barato Paellina | 16381 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camisas, cinco camisas. | 1 |
| 4 | Chihuahua | HGR66 JIMAA CD JUAREZ, CHH | Ing. Miguel Martínez Cadenas | 16361 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camisas, cinco camisas. | 1 |
| 4 | Chihuahua | HGO15 CHIHUAHUA, CHH | Ing. Miguel Martínez Cadenas | 16361 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camisas, cinco camisas. | 1 |
| 4 | Distrito Federal | HGZ30 IZTACALCO, DF SUR | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | 16361 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camisas, cinco camisas. | 1 |
| 4 | Nuevo León | HGZMF2 MONTERREY, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | 16361 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camisas, cinco camisas. | 1 |
| 4 | Quintana Roo | HGP7 CANCUN, Q ROO | Ing. Jaime Alfonso Magallón Lara | 16361 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camisas, cinco camisas. | 1 |
| 4 | Veracruz Norte | HGZ71 BOCA DEL RIO, VER NTE | Ing. Simón García Quiñero | 16361 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camisas, cinco camisas. | 1 |
| 4 | Zacatecas | HGZ1 ZACATECAS, ZAC | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | 16367 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camisas, cinco camisas. | 1 |
| 5 | Chihuahua | HGR1 CHIHUAHUA, CHH | Ing. Miguel Martínez Cadenas | 16367 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camisas, diez camisas. | 2 |
| 5 | Hosp. Cardiología C.M.N Siglo XXI Raza | UMAE HCARDIOLOGIA C.M.N SIGLO XXI | Ing. Alberto Saucato Pérez | 16367 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camisas, diez camisas. | 1 |
| 5 | Nuevo León | HGZ33 MONTERREY, NL | Ing. Fabián Armenta Alonso | 16367 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camisas, diez camisas. | 2 |
| 5 | Sonora | HGR11 CD OBREGON, SON | Ing. Yania Gabriela Fontes Hernández | 16367 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camisas, diez camisas. | 1 |
| 5 | Tamaulipas | HGR6 CIUDAD MADERO, TAMPS | MC. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | 16367 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camisas, diez camisas. | 1 |
| 5 | Yucatán | HGR12 MERIDA, YUC | Ing. Ulises Tonatihu Amado Gómez | 16367 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camisas, diez camisas. | 1 |
| 6 | Guatemala | HGZ4 DELAYA, GTO | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camisas, ocho camisas de tasma. | 1 |
| 7 | Guatemala | HGZ4 DELAYA, GTO | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camisas, ocho camisas. | 1 |
| 7 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HE14 CHANVER | Ing. Christopher Zárate Priego | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camisas, ocho camisas. | 2 |
| 7 | Hosp. Especialidades N° 21, Coahuila | UMAE HE21 TORREON, COAH | Dr. Rafael Ortega González | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camisas, ocho camisas. | 1 |
| 7 | Hosp. General C.M.N La Raza | UMAE HG CIN LA RAZA | Ing. José Luis Flores Bolafios | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camisas, ocho camisas. | 1 |
| 7 | Hosp. General C.M.N La Raza | UMAE HNFECTO GAN LA RAZA | Ing. José Luis Flores Bolafios | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camisas, ocho camisas. | 2 |
| 7 | Jalisco | HGR10 GUADALAJARA, JAL | Ing. Christopher Guillermo Oliva Méndez | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camisas, ocho camisas. | 1 |
| 7 | México Oriente | HGZ197 TEXCOCO, EDO MEX OTE | Ing. Javier Rodríguez Cuendia | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camisas, ocho camisas. | 1 |
| 7 | Tabasco | HGZ46 VILLAHERMOSA, TAB | Ing. Karim Tapia Quevedo | 16364 | 531.632.0554.03.01 | Central de monitoreo para múltiples camisas, ocho camisas. | 3 |
| 7 | OBLAQUINOC, JAL | UMAE HPEDIATRIA OBLAQUINOC, JAL | Dr. Ana Ruth Hernández Cervantes | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 5 |
| 8 | Aguaascalientes | HGZ1 AGUASCALIENTES, AGS | Ing. Laura Martínez Yaniz | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 2 |
| 8 | Baja California | HGZMF8 ENSENADA, BC | Ing. Héctor Baro Verdugo | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 1 |
| 8 | Baja California | HGR11 JIMAA TIJUANA, BC | Ing. Héctor Baro Verdugo | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 3 |
| 8 | Baja California | HGZMF8 TECATE, BC | Ing. Héctor Baro Verdugo | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 3 |
| 8 | Baja California | HGOM7 TIJUANA, BC | Ing. Héctor Baro Verdugo | 16378 | 531.252.0033.02.01 | Cura de calor radiante con fototerapia (con fototerapia) | 3 |

3



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



DIVISIÓN DE CONTRATOS

ANEXO No. 1.4 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATOS

| Clave | División | Ubicación | Domicilio | Administrador de Contratos | Cargo | Correo Electrónico | IMSS | Salario | Beneficios | Modalidad |
|-------|---|---------------------------------|--|---|--|------------------------------|-------|--------------------|---|-----------|
| 8 | Baja California | HGMF31 MEXICALI, BC | Calle 15 y Av. Lerma s/n. Col. Nueva C.P. 21100, Mexicali, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hvecor.bano@imss.gob.mx | 16378 | 531,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| 8 | Baja California Sur | HGSZM28 CABO SAN LUCAS, BCS | Calle 15 y Av. Lerma s/n. Col. Nueva C.P. 21100, Mexicali, Baja California Sur | Ing. Erick El Ramón Logán Huerta | Coordinador Biomédico Delegacional | erik_logan@imss.gob.mx | 16378 | 531,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| 8 | Chihuahua | HGZM123 HIDALGO DEL PARRAL, CHH | Prolongación Independencia Tecnológica Centro | Ing. Miguel Martínez Caldera | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16378 | 531,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| 8 | Coahuila | HGZ 1 SALTIILLO, COAH | Carretera Antonio Naranjo y Luis Gutiérrez Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 16378 | 531,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| 8 | Coahuila | HGZ 11 PIEDRAS NEGRAS, COAH | Carretera 57 Km. 5 Col. Delicias C.P. 26070, Piedras Negras, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 16378 | 531,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| 8 | Coahuila | HGZM16 TORREON, COAH | Bvtd. Revolución y Jazmín Col. Torreon Jardín C.P. 27100, Torreon, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 16378 | 531,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 4 |
| 8 | Coahuila | HGZM18 TORREON, COAH | Bvtd. Revolución No. 260 Ote. Col. Zona Centro C.P. 27000, Torreon, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 16378 | 531,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| 8 | Coahuila | HGZM7 MONCLOVA, COAH | Bvtd. Harold R. Pape Col. Centro C.P. 25700, Monclova, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 16378 | 531,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 3 |
| 8 | Coahuila | HGSZ13 CIUDAD ACUNA, COAH | Bvtd. Guerrero y Alvaro Obregón Col. Centro C.P. 26200, Ciudad Acuña, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopezcha@imss.gob.mx | 16378 | 531,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| 8 | Hidalgo | HGZM6 TEPELA DEL RIO, HGO | Av. Melchor Ocampo No. 28 Col. Centro C.P. 42950, Tepic del Rio de Ocampo, Hidalgo | Ing. Edgar Arón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 16378 | 531,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| 8 | Hidalgo | HGZM5 TULA DE ALLENDE, HGO | Melchor Ocampo No. 106 Col. Centro C.P. 42900, Tula de Allende, Hidalgo | Ing. Edgar Arón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 16378 | 531,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| 8 | Hosp. Cardiológico N. 34, Nuevo León | UMAE H CARDIOLOGIA 34, MTY NL | Av. Lincoln y Ent. Maria Camelia Col. Valle Verde 20 Sector C.P. 64360, Monterrey, Nuevo León | Lic. Eduardo Rangel García | Director Administrativo de la UNIAE | eduardo.rangel@imss.gob.mx | 16378 | 531,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| 8 | Hosp. Especialidades, Yucatán | UMAE H ESP. MERIDA, YUC | Calle 47 No. 439 X 34 Ex. Terrenos El Fénix, Col. Industrial Zaacná y Jacarandas S/N Col. La Raza C.P. 02990, Mérida, Yucatán | Dr. Francisco Javier Cuervo Maguall | Director Médico | francisco.cuervo@imss.gob.mx | 16378 | 531,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| 8 | Hosp. General C.M.M La Raza | UMAE HINFERSTO DMN LA RAZA | Carretera Benito Juárez con Fco. Villa S/N Col. Linda C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco | Ing. José Luis Flores Benafios | Jefe de la División Biomédica | jose.florebs@imss.gob.mx | 16378 | 531,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| 8 | Hosp. Gineco Obstetricia N. 3, C.M.M La Raza | UMAE HGO 3 CHIN LA RAZA | Cd. Vallejo Esq. Antonio Valeriano Col. La Raza C.P. 02900, Del. Anáhuac, Distrito Federal | Ing. Juan Gabriel Canelo Perilla | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | juan.canelo@imss.gob.mx | 16378 | 531,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 24 |
| 8 | Hosp. Gineco Obstetricia N. 4, Distrito Federal | UMAE HGO 4 SAN ANGEL, DF SUP | Av. Ho Inglaterra No. 288 Entre Altamirano E Hidalgo Col. Tizapan San Angel C.P. 01090, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Gustavo Peralas Arroyo | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | gustavo.peralas@imss.gob.mx | 16378 | 531,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 10 |
| 8 | Hosp. Gineco Obstetricia, Jalisco | UMAE HGO OBLITOS OMINO, JAL | Balsarido Dominguez No. 771 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco | Ing. Oscar Elzezar González Casillas | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | oscar.gonzalez@imss.gob.mx | 16378 | 531,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| 8 | México Poniente | HGO221 TOLUCA, EDO MEX PTE | Jesús Ortiz de Dominguez Esquina Av. Méxalos Col. Santa Clara C.P. 50000, Toluca de Lerdo, Toluca, Edo. de México | Ing. Anuar Villamreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villamreal@imss.gob.mx | 16378 | 531,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 10 |
| 8 | Michoacán | HGZ8 URUAPAN, MICH | Carretera Benito Juárez con Fco. Villa S/N Col. Linda C.P. 60050, Uruapan, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 16378 | 531,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| 8 | Michoacán | HGZM4 ZAMORA, MICH | Vista, Carretera Federal Uruapan-Los Reyes, C.P. 60050, Uruapan, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 16378 | 531,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| 8 | Michoacán | HGZM12 LAZARO CARDENAS, MICH | Av. Madero y Paseo de Los Almirantes S/N, C.P. 65600, Zamora de Hidalgo, Zamora, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 16378 | 531,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| 8 | Michoacán | HGSZM9 APATZINGAN, MICH | Av. Lazaro Cardenas 154 Col. Centro C.P. 60500, Ciudad Lazaro Cardenas, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 16378 | 531,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| 8 | Michoacán | HGZM10 SANTIAGO DICUNTLIA, MICH | Calle Compañera 72 de Octubre S/N Col. Miguel Hidalgo, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 16378 | 531,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| 8 | Michoacán | HGRT CHARO, MORELIA, MICH | Ave. Bismarck de Los Olivos 701, C.P. 61301, La Goleta, Charo, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 16378 | 531,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 5 |
| 8 | Michoacán | HGSZ7 LA PIEDRA, MICH | Calle Ciprés 63 Col. Los Amoles C.P. 65557, La Piedra de Cabadas, La Piedra, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 16378 | 531,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| 8 | Nayarit | HGZ1 TEPEC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel | Ing. Oliver Gerardo Rulz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.rulz@imss.gob.mx | 16378 | 531,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 6 |
| 8 | Nayarit | HGZM10 SANTIAGO DICUNTLIA, NAY | Noches Echeverría s/n Col. Cuauhtémoc | Ing. Oliver Gerardo Rulz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.rulz@imss.gob.mx | 16378 | 531,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| 8 | Oaxaca | HGZ3 SN JUAN B TUATEPEC, OAX | Carretera Tuxtlapec-Valle Nacional S/N. Sn. Juan Bautista Tuxtlapec, Cp. 68300 San Juan Bautista Tuxtlapec, San Juan Bautista, Tuxtlapec, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 16378 | 531,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| 8 | Puebla | HGZ15 TERUJACAN, PUE | Paseo de Las Américas S/N y Av. Grandcrepo Col. San Nicolás Teñizmilán, C.P. 75220, Tehuacán, Tehuacán, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Velázquez | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 16378 | 531,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 5 |
| 8 | Quintana Roo | HG7 CANCUN, Q ROO | Av. José López Portillo Esquina Kabah S/N, Región 92, G.P. 77516, Cancun, Bordo Juárez, Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magalán Lara Velázquez | Coordinador Biomédico Delegacional | jaime.magallon@imss.gob.mx | 16378 | 531,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| 8 | Sonora | HGSZM23 NACAZARI, SON | Calle del Seguro Social S/N Col. Americana, C.P. 84540 Nacazari de García, Nacazari de García, Sonora | Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fontes@imss.gob.mx | 16378 | 531,252,0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |



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



ANEXO No. 1.4

LISTA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Clasificación | Unidad | Centro | Administrador | Categoría | Correo Electrónico | IMEI | Clave | Medio | Clasificación | Clasificación |
|---------------|-------------------------------|---|---------------------------------------|--|--------------------------------|-------|--------------------|--------------------|---|---------------|
| 8 | HGR1 CO OBREGON, SON | Musiqueros y Proyección Guerrero, Col. Multiamilanes del Imss, C.P. 85120 Ciudad Obregón, Cajeme, Sonora | Ing. Vanja Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fontes@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 5 |
| 8 | HGP HERMOSILLO, SON | Av. Morelos, Isidro Olvera Benito Juárez y Justo Sierra Col. Morelos, C.P. 83150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Vanja Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fontes@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 5 |
| 8 | HG248 VILLAHERMOSA, TAB | Av. Universidad S/N, Col. Casa Blanca C.P. 86060, Villahermosa, Centro, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quintero | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 3 |
| 8 | HG22 CARDENAS, TAB | Av. Francisco Trujillo Gurria S/N Esq. Carretera Circuito del Golfo Col. Pueblo Nuevo C.P. 86500, Cardenas, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quintero | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| 8 | HG21 NUEVO LAREDO, TAMPS | Calle Victoria y Heymosa Col. Sector Centro C.P. 88000, Nuevo Laredo, Nuevo Laredo, Tamaulipas | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdeno | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrezca@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| 8 | UMAE HGP 48 LEON, GTO | Av. México esquina Paseo de los Insurgentes Col. Los Palacios C.P. 37200 León, Guanajuato | Ing. Mario Alberto Mondragón Juárez | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | mario.mondragon@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 5 |
| 8 | UMAE HPEDIATRIA OBLACIMOC/JAL | Balisaner Dominguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Cagantes | Director Médico | ana.hernandezca@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 8 |
| 8 | HG271 BOCA DEL RIO, VER | Proyección Diaz Mirón S/N Esq. Cedro Col. Floresta, C.P. 81940, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quiñero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 4 |
| 8 | HG2MF24 POZA RICA, VER | Carretera Federal del Golfo S/N Col. 3 de Mayo C.P. 95700, Poza Rica, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quiñero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| 8 | HGSZMF3 SN ANDRES TUXTLA VITE | Av. Colón Con Izúcar Col. Galicia Ginerés C.P. 87070, Mérida, Mérida, Yucatán | Ing. Ulises Tonatli Amado Gómez | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 1 |
| 8 | HG2MF8 ENSENADA, BC | Av. Periferia No. 84 Fracc. Bahía C.P. 22880, Ensenada, Baja California | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.arnado@imss.gob.mx | 16378 | 531.252.0033.02.01 | 531.252.0033.02.01 | Cuna de calor radiante con fototerapia opcional (con fototerapia) | 2 |
| 8 | HGS12 S LUIS R COL OJADO, SON | Av. Chilpanhuatl y Benjamín Gil s/n Col. Ruiz Cortines C.P. 83458, San Luis Río Colorado, Son. | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 11780 | 531.324.0201.03.01 | 531.324.0201.03.01 | Ecocardiografía bidimensional doppler color. | 1 |
| 8 | HGS238 SN JOSE DEL CARO, BCS | Lote 01 Manzana 01 de la Franca 346 Col. Guaymitas C.P. 23407, San José del Cabo Baja California Sur | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 11780 | 531.324.0201.03.01 | 531.324.0201.03.01 | Ecocardiografía bidimensional doppler color. | 1 |
| 8 | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Av. Constitución y Félix U. Gómez S/N, C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guerrera | Arte de la División de Ingeniería Biomédica | erik.logan@imss.gob.mx | 11780 | 531.324.0201.03.01 | 531.324.0201.03.01 | Ecocardiografía bidimensional doppler color. | 1 |
| 8 | HG268 TULPETLAC, EDO MEX | Vía Morelos Km. 19.5 Antigua Carretera A Prachuca Col. Santa María Tuletepec, San Cristóbal Cp 55400 Ecatepec de Morelos, Ecatepec de Morelos, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuenda | Ingeniero Biomédico Delegacional | alan.montemayor@imss.gob.mx | 11780 | 531.324.0201.03.01 | 531.324.0201.03.01 | Ecocardiografía bidimensional doppler color. | 1 |
| 8 | UMAE HPEDIATRIA OBLACIMOC/JAL | Mosagón Escobedo de Morales, Edo. de México | Dra. Ana Ruth Hernández Cagantes | Director Médico | ana.hernandezca@imss.gob.mx | 11780 | 531.324.0201.03.01 | 531.324.0201.03.01 | Ecocardiografía bidimensional doppler color. | 1 |
| 8 | HGR1-UMAA TUJANA, BC | Balisaner Dominguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | ana.hernandezca@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 531.168.0069.02.01 | Ecocardiografía multicanal | 1 |
| 8 | UMFHA EJIDO DURANGO, BC | Calle Carretera #18607 Col. Rio Tumulá Tercera Etapa C.P. 22225, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 531.168.0069.02.01 | Ecocardiografía multicanal | 1 |
| 8 | UMFH3 SAN QUINTIN, BC | Av. Alondra s/n, Frente a Escuela Primaria Ejido Durango C.P. 21735, Mexicali, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 531.168.0069.02.01 | Ecocardiografía multicanal | 1 |
| 8 | UMF3 CIUDAD INSURGENTES, BCS | Carretera Transpeninsular Km. 182 El Nro. Mexicali C.P. 22940, San Quintín, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 531.168.0069.02.01 | Ecocardiografía multicanal | 1 |
| 8 | UMF10 PTO A LOPEZ MATEOS, BCS | Av. Alondra y López Mateos Col. Centro C.P. 23700, Col. Miguel Alemán s/n Col. Centro C.P. 23710, Comondú, Baja California Sur | Ing. Erick El Ramón Logán Huerta | Coordinador Biomédico Delegacional | erik.logan@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 531.168.0069.02.01 | Ecocardiografía multicanal | 1 |
| 8 | HGZ 1 SALTILLO, COAH | Ciudad Antonio Naro y Luis Gutiérrez Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jesa.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 531.168.0069.02.01 | Ecocardiografía multicanal | 2 |
| 8 | HGZ 11 PIEDRAS NEGRAS, COAH | Carretera 57 Km. 5 Col. Deifías C.P. 26870, Piedras Negras, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jesa.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 531.168.0069.02.01 | Ecocardiografía multicanal | 2 |
| 8 | HGZMF 2 SALTILLO, COAH | Bvtd. Venustiano Carranza y Bvtd. Hirojosa Col. Fraccionamiento Misco, C.P. 25270, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jesa.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 531.168.0069.02.01 | Ecocardiografía multicanal | 2 |
| 8 | HGZMF16 TORREON, COAH | Bvtd. Revolución y Jazmin Col. Torreon Jardín C.P. 27100, Torreon, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jesa.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 531.168.0069.02.01 | Ecocardiografía multicanal | 2 |
| 8 | HGZMF18 TORREON, COAH | Bvtd. Revolución No. 250 Ota. Col. Zona Centro C.P. 27000, Torreon, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jesa.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 531.168.0069.02.01 | Ecocardiografía multicanal | 2 |
| 8 | HGZMF7 MONCLOVA, COAH | Bvtd. Harold R. Pope Col. Centro C.P. 25700, Monclova, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jesa.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 531.168.0069.02.01 | Ecocardiografía multicanal | 2 |
| 8 | HGZMF24 NUEVA ROSITA, COAH | Av. Adolfo López Mateos Col. Centro C.P. 26880, Nueva Rosita, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jesa.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 531.168.0069.02.01 | Ecocardiografía multicanal | 2 |
| 8 | UMF88 RAMOS ARZPE, COAH | Av. De los Arroyos y Bvtd. Salto del Agua Col. Manantiales del Valle, Ramos Arzpe, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jesa.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 531.168.0069.02.01 | Ecocardiografía multicanal | 1 |
| 8 | UMF73 SALTILLO, COAH | Rio de Mejías No. 526 y Gral. Manuel Doméstico Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jesa.lopezcha@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | 531.168.0069.02.01 | Ecocardiografía multicanal | 1 |

DIVISIÓN DE CONTRATOS

ANEXO No. 14 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIONES DE CONTRATOS

| Estadística | Unidad Ejecutora | Ubicación | Responsable de Contrato | Cargo | Correo Electrónico | IMEI | Clave | Centro de Costos | Centro de Costos | Centro de Costos |
|-------------|--|----------------------------------|---|-------------------------------------|--|-------|--------------------|---------------------------------|---|------------------|
| 10 | Coahuila | UMF14 ZARAGOZA, COAH | Barro y Abasco Col. Zona Centro C.P. 27450, Zaragoza, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | jose.lopezcha@imss.gob.mx | Electrocardiógrafo multicanal con interpretación. | 1 |
| 10 | Coahuila | UMF12 ALLENDE, COAH | Jiwar Norte No. 807 y Abasco Col. Zona Centro C.P. 26800, Allende, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | jose.lopezcha@imss.gob.mx | Electrocardiógrafo multicanal con interpretación. | 1 |
| 10 | Coahuila | UMF15 VILLA UMÓN, COAH | Alarid y Sanjal Amaga Col. Zona Centro C.P. 26600, Villa Umón, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | jose.lopezcha@imss.gob.mx | Electrocardiógrafo multicanal con interpretación. | 1 |
| 10 | Coahuila | UMF3 FRONTERA, COAH | Guarimanco y Colonia Americana Col. Centro C.P. 25800, Frontera, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | jose.lopezcha@imss.gob.mx | Electrocardiógrafo multicanal con interpretación. | 1 |
| 10 | Coahuila | UMF6 MORELOS, COAH | Blvd. S. José y Calle Guadalupe Col. Mirador C.P. 25740, Morelos, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | jose.lopezcha@imss.gob.mx | Electrocardiógrafo multicanal con interpretación. | 1 |
| 10 | Coahuila | UMF31 BARROTERAN, COAH | Av. Mirana No. 18 Col. Zona Centro C.P. 26370, Miquiquil, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | jose.lopezcha@imss.gob.mx | Electrocardiógrafo multicanal con interpretación. | 1 |
| 10 | Coahuila | UMF26 AGUANTA, COAH | Cent. Hospital Col. Zona Centro C.P. 26850, San Juan de Sahagún, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | jose.lopezcha@imss.gob.mx | Electrocardiógrafo multicanal con interpretación. | 1 |
| 10 | Coahuila | UMF50 CUATROCENEGAS, COAH | Presidencia Carranza y Mercado Col. Zona Centro C.P. 27540, Cuatrocenegas, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | jose.lopezcha@imss.gob.mx | Electrocardiógrafo multicanal con interpretación. | 1 |
| 10 | Coahuila | UMF60 NAVA, COAH | Tierr. No. 261 y Campo Col. Centro C.P. 26170, Nava, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | jose.lopezcha@imss.gob.mx | Electrocardiógrafo multicanal con interpretación. | 1 |
| 10 | Coahuila | UMF64 MORELOS, COAH | Accidental No. 303 Ote. Col. Centro C.P. 26600, Morelos, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | jose.lopezcha@imss.gob.mx | Electrocardiógrafo multicanal con interpretación. | 1 |
| 10 | Coahuila | UMF7 UMAA 89SALTILLO, COAH | Damaso Rodríguez No. 790, C.P. 25922, Col. Nuevo Centro Matrosillano, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | jose.lopezcha@imss.gob.mx | Electrocardiógrafo multicanal con interpretación. | 1 |
| 10 | Distrito Federal Norte | UMF 6 LA MERGED, DF | Av. Circunvalación Esquina Correidora Col. Merced Balbuena C.P. 15910, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Dr. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | 11713 | 531.168.0069.02.01 | roberto.linares@imss.gob.mx | Electrocardiógrafo multicanal con interpretación. | 1 |
| 10 | Distrito Federal Norte | UMF16 GUERRERO, DF | Francisco González Bocanegra No. 10 Col. Guerrero C.P. 06030, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Dr. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | 11713 | 531.168.0069.02.01 | roberto.linares@imss.gob.mx | Electrocardiógrafo multicanal con interpretación. | 1 |
| 10 | Distrito Federal Sur | HQZTA FOO DEL PASO Y T. DF SUR | Av. Juárez No. 144 Francisco del Paso y Troncoso Col. Granjas México C.P. 06040, Deleg. Iztacalco, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | 11713 | 531.168.0069.02.01 | gustavo.martinez@imss.gob.mx | Electrocardiógrafo multicanal con interpretación. | 5 |
| 10 | Hosp. Especialidades C.M.N Sgo XXI | UMAE HCARIOLOGIA C.M.N SXXI | Av. Casimiro No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. Alberto Sauvaldo Pérez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 11713 | 531.168.0069.02.01 | alberto.sauvaldo@imss.gob.mx | Electrocardiógrafo multicanal con interpretación. | 8 |
| 10 | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza | UMAE HE C.M.N LA RAZA | Santa y Zacahua, S.N. Col. La Raza C.P. 02390, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | 11713 | 531.168.0069.02.01 | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | Electrocardiógrafo multicanal con interpretación. | 1 |
| 10 | Hosp. Especialidades C.M.N Sgo XXI | UMAE H PISO SN FERNANDO D.F. SUR | Av. San Fernando No. 201 Entre Cruz Verde y Caillón San Fernando Col. Toribio Guerra C.P. 14050, Deleg. Tlalpan, Distrito Federal | Ing. David Nava Rodríguez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | 11713 | 531.168.0069.02.01 | david.nava@imss.gob.mx | Electrocardiógrafo multicanal con interpretación. | 1 |
| 10 | Hosp. Especialidades C.M.N Sgo XXI | UMAE H ESPECIALIDADES C.M.N SXXI | Av. Cuauhtémoc No. 300 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. David Nava Rodríguez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | 11713 | 531.168.0069.02.01 | david.nava@imss.gob.mx | Electrocardiógrafo multicanal con interpretación. | 1 |
| 10 | Hosp. Especialidades N° 1, Guanajuato | UMAE HE1 LEON, GUANAJUATO | Blvd. Adolfo López Mateos y Paseo de los Insurgentes Col. Los Pargués C.P. 37200, León, Guanajuato | Ing. Pedro Pozos Vazquez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 11713 | 531.168.0069.02.01 | pedro.pozos@imss.gob.mx | Electrocardiógrafo multicanal con interpretación. | 7 |
| 10 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HE14 CMMVER | Formando Hogar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 11713 | 531.168.0069.02.01 | christopher.zarate@imss.gob.mx | Electrocardiógrafo multicanal con interpretación. | 2 |
| 10 | Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE HE2 CMM CD ORFESON, SON | Calle Prolegación Héctor y Hiesagay S.N. Col. C.P. 65190, Ciudad Obregon, Culiacán, Sonora | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 11713 | 531.168.0069.02.01 | pedro.villavicencio@imss.gob.mx | Electrocardiógrafo multicanal con interpretación. | 5 |
| 10 | Hosp. Especialidades N° 25, Nuevo León | UMAE HE25 MONTERREY, NL | Av. Lincoln y Fidei Velázquez Col. Nueva Morelia C.P. 64160, Monterrey, Morelia, Nuevo León | Ing. Ulises Carrillo Mora | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ulises.mora@imss.gob.mx | Electrocardiógrafo multicanal con interpretación. | 2 |
| 10 | Hosp. Especialidades, Puebla | UMAE HESP CMMAC 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 | 11713 | 531.168.0069.02.01 | hans.lauc@imss.gob.mx | Electrocardiógrafo multicanal con interpretación. | 2 |
| 10 | Michoacán | HQZ3 URUAPAN, MICH | Calle Benito Juárez Esq. Con. Villa S.N. Col. Landa Vista, Carretera Federal Uruapan-Los Reyes, C.P. 60050, Uruapan, Michoacán, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ruy.bojorges@imss.gob.mx | Electrocardiógrafo multicanal con interpretación. | 1 |
| 10 | Michoacán | HQZ 83 MORELIA, MICH | Av. Camelinas S/N, Esquina Sanzon Flores C.P. 58070, Morelia, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ruy.bojorges@imss.gob.mx | Electrocardiógrafo multicanal con interpretación. | 2 |
| 10 | Michoacán | HQZM2 ZACAPU, MICH | Calle Salvador Almirante 100 Col. Centro C.P. 59600, Zacapu, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ruy.bojorges@imss.gob.mx | Electrocardiógrafo multicanal con interpretación. | 1 |
| 10 | Michoacán | HQZM2F5 APATZINGAN, MICH | Calle Coronilla y 22 de Octubre S/N Col. Miguel Hidalgo, C.P. 09650, Apatzingán de La Constitución, Apatzingán, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ruy.bojorges@imss.gob.mx | Electrocardiógrafo multicanal con interpretación. | 1 |
| 10 | Michoacán | HQZ1 CHARO, MORELIA, MICH | Ave. Boques de los Olivos 101, C.P. 61301, La Goleta, Charo, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ruy.bojorges@imss.gob.mx | Electrocardiógrafo multicanal con interpretación. | 1 |
| 10 | Michoacán | UMF118 ZITACUARO, MICH | Calle Salazar No. 143 Esq. Con Landa y Pita Col. Nocturna C.P. 61505, Heroica Zitacuaro, Zitacuaro, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 11713 | 531.168.0069.02.01 | ruy.bojorges@imss.gob.mx | Electrocardiógrafo multicanal con interpretación. | 1 |



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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 14
GUIA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado | Compañía | Unidad/SESE | Dirección | Nombre del Contratista | Correo Electrónico | FEI | Clave | Descripción | Cantidad |
|--------|----------------|--------------------------------|---|---------------------------------------|------------------------------|-------|--------------------|------------------------------------|----------|
| 10 | Michoacán | UMF11 NUEVA ITALIA, MICH | Calle Lázaro Cárdenas, s/n, Condominio S/N, Col. Centro A Un Lado de La Presidencia y Del Municipal, C.P. 61720, Nueva Italia de Ruiz, Michoacán, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | nuy.bojorges@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1 |
| 10 | Morelos | UMF15 CASASANO, MOR | Calle Huelmo 1 Entre Sol de Mayo y Helmina Col. Casasano, C.P. 62701, Casasano, Cuautla, Morelos | Ing. Adriana Becerra Aquilera | adriana.becerra@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1 |
| 10 | Nayarit | HGZMFI0 SANITAGO JACUNTILANAY | Nicolás Echeverría s/n Col. Cuauhtémoc | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | oliver.ruz@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 2 |
| 10 | Nayarit | UMF19 MEZCALES, NAY | Josela Ortiz de Domínguez No 1 Carretera 200 Tepic-Pto Vallarta | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | oliver.ruz@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1 |
| 10 | Nayarit | UMF27 SAN JOSE DEL VALLE, NAY | Calle 1 No 171 Frac. Bahía de Bandejas | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | oliver.ruz@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 2 |
| 10 | Nuevo León | HGZ 67 CON UIMAA APODACA NL | Carretera Miguel Alemán Km 2.6, Apodaca Centro, C.P. 66600, Ciudad Apodaca, Apodaca, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 4 |
| 10 | Nuevo León | HGSMFI0 SABIÑAS HIDALGO NL | Escobedo y Aldama S/N, C.P. 66300, Ciudad Sabinas Hidalgo, Sabinas Hidalgo, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1 |
| 10 | Nuevo León | UMF16 ALLENDE, NL | Morelos y Escobedo S/N, C.P. 67350, Ciudad de Allende, Allende, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 5 |
| 10 | Nuevo León | UMF15 MONTERREY, NL | Av. Ruiz Corrales y Cerezo Col. Moderna C.P. 64530, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1 |
| 10 | Nuevo León | UMF35 MONTERREY, NL | Av. Solidaridad y Haguana Col. Fraccionamiento Aztlán C.P. 64730, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1 |
| 10 | Nuevo León | UMF39 MONTERREY, NL | Estimino y Prohno, Ruiz Corrales, Col. Valle Verde 20, Sector C.P. 64117, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1 |
| 10 | 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 | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 2 |
| 10 | Nuevo León | UMF19 APODACA, NL | Zaragoza y Allende S/N, C.P. 66620, Ciudad Apodaca, Apodaca, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 2 |
| 10 | Nuevo León | UMF32 GUADALUPE, NL | Araaga y Jiménez Col. Panaisio C.P. 67140, Guadalupe, Guadalupe, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1 |
| 10 | Nuevo León | UMF43 GRAL. ESCOBEDO, NL | Celestino Gasca y Guaymarillo Col. Celestino Garza C.P. 66050, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1 |
| 10 | Nuevo León | UMF 60 VILLA DE GPE, NL | Av. Maresca Israel Caravaca 350, Col. Tirocin de La Sierra, C.P. 67192 Guadalupe, Guadalupe, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1 |
| 10 | Oaxaca | HGZ1-UIMAA OAXACA, OAX | Ciudad Héroles de Chapultepec 821 Col. Centro C.P. 69000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1 |
| 10 | Puebla | HGZ20 LA MARGARITA, PUEBLA, PU | Av. Fidei Velázquez, y 42 Sur No. 4211, U.H. Inmóvil La Margaria, C.P. 72560, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Alberto Agustín Carabá Yñalobos | alberto.caraba@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1 |
| 10 | Queretaro | HGZ3 SAN JUAN DEL RIO, QRO | Av. Central S/N Km. 0.250 Col. C.P. 76900, San Juan del Río, San Juan del Río, Querétaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | juan.zaetz@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 2 |
| 10 | Queretaro | UMF11 STA ROSA JAUREGUI, QRO | Av. Galeana No. 13 y Guillermo Prieto Col. C.P. 76220, Santa Rosa Jauregui, Querétaro, Querétaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | juan.zaetz@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1 |
| 10 | Sonora | HGZ2 HERMOSILLO, SON | Santa Rosa Jauregui, Querétaro, Querétaro | Ing. Yania Gabriela Fontes Hernández | vania.fontes@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1 |
| 10 | Sonora | HGP HERMOSILLO, SON | Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Yania Gabriela Fontes Hernández | vania.fontes@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1 |
| 10 | Sonora | UMF4 GUAYMAS, SON | Av. Morales, Isidro Olvera Benito Juárez y Justo Sierra Col. Morales, C.P. 83150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Yania Gabriela Fontes Hernández | vania.fontes@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1 |
| 10 | Tabasco | HGZ22 CARDENAS, TAB | Bvtd. Benito Juárez S/N, Col. Las Villas, C.P. 85440, Huixtla, Tabasco | Ing. Yania Gabriela Fontes Hernández | vania.fontes@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1 |
| 10 | Tabasco | UMF44 LA CEBEA, TAB | Huixtla, Tabasco | Ing. Karim Tapia Ojeda | karim.tapia@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1 |
| 10 | Tabasco | UMF18 TEAPA, TAB | Av. Francisco Trujillo Guerra S/N Est. Carretera Circuito del Golfo Col. Pueblo Nuevo C.P. 86500, C. Cárdenas, Cárdenas, Tabasco | Ing. Karim Tapia Ojeda | karim.tapia@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1 |
| 10 | Tamaulipas | HGZ15 OUMAA CD REYNOSA, TAMPS | Mayo C.P. 86190, Villahermosa, Centro, Tabasco | Ing. Karim Tapia Ojeda | karim.tapia@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1 |
| 10 | Tlaxcala | HGZ INF 2 APIZCAO, TLAX | Bvtd. Francisco Trujillo Equina Felix Palavicini Col. Centro C.P. 86500, Teapa, Teapa, Tabasco | Ing. Karim Tapia Ojeda | karim.tapia@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1 |
| 10 | Tlaxcala | UMF 37 CALPUZCAN, TLAX | Bvtd. Hidalgo 2000 Col. del Valle C.P. 86620, Reynosa, Reynosa, Tamaulipas | MC. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1 |
| 10 | Tlaxcala | UMAE HEPEDATRIA OBLACINOCJAL | Reynosa, Tamaulipas | Lt. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1 |
| 10 | Veracruz Norte | HGZ71 BOCA DEL RIO, VER NTE | Calle Centenario Est. Venustiano Carranza y Felipe Landrau S/N C. P. 90300, Ciudad de Apizaco, Apizaco, Tlaxcala | Lt. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 1 |
| 10 | Veracruz Norte | HGZ71 BOCA DEL RIO, VER NTE | Ponzoa Bomil Est. Hidalgo, C. P. 90200 Capulápan, Capulápan, Tlaxcala | Lt. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 2 |
| 10 | Veracruz Norte | HGZ71 BOCA DEL RIO, VER NTE | Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | ana.hernandez@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 4 |
| 10 | Veracruz Norte | HGZ71 BOCA DEL RIO, VER NTE | Prolongación Díaz Mirón S/N Est. Ceño Col. Floresta, C.P. 91940, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | simon.garcia@imss.gob.mx | 11713 | 531.168.0069.02.01 | Electrocardiógrafo Interpretación. | 4 |

3



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

| Estado | Coordinador | Clasificación | Domicilio | Responsable del Contrato | Cargo | E-mail | Teléfono | Presupuesto | Descripción | Unidad | Observaciones |
|--|----------------------------------|---------------|--|---|---|---------------------------------|----------|--------------------|--|----------------|---------------|
| Veracruz Norte | HGZMF36 CD CARDEL VER NTE | | Av. Generalísimo Miguel Alemán, Centro Cívico, Veracruz, Col. El Modelo, C.P. 81680, Col. El Modelo, Jesús Cardel, La Antigua, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 17743 | 531.168.0068.02.01 | Electroencefalógrafo interpretador. | multicanal con | 2 |
| Veracruz Norte | HGZMF28 TURPAN, VER NTE | | Calle 4 Esq. Calle Principal, La Mata de Tampamachoco Col. Pico Cruz, C.P. 82773, Tópam de Rodríguez Cano, Tuxtepec, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 17749 | 531.168.0068.02.01 | Electroencefalógrafo interpretador. | multicanal con | 1 |
| Veracruz Sur | HGZMF32 MINATITLAN, VER SUR | | Calle Justo Sierra no. 31, col centro, cp. 80700, Minatitlán, Ver | Ing. Mario Rodríguez Martínez | Ingeniero Biomédico | mario.munoz@imss.gob.mx | 17749 | 531.168.0068.02.01 | Electroencefalógrafo interpretador. | multicanal con | 1 |
| Zacatecas | HGZ22 FRESNILLO, ZAC | | Av. Hidalgo No. 414, Col. Centro C.P. 89150, Fresnillo, Fresnillo, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 17743 | 531.168.0068.02.01 | Electroencefalógrafo interpretador. | multicanal con | 2 |
| Zacatecas | HGZ1 ZACATECAS, ZAC | | Insular Alameda No. 45 Col. Centro C.P. 86000, Zacatecas, Zacatecas, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 17743 | 531.168.0068.02.01 | Electroencefalógrafo interpretador. | multicanal con | 1 |
| Zacatecas | UMF6 RIO GRANDE, ZAC | | Loma No. 23 y Zaragoza C.P. 89400, Río Grande, Río Grande, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 17743 | 531.168.0068.02.01 | Electroencefalógrafo interpretador. | multicanal con | 1 |
| Zacatecas | UMF28 LORETO, ZAC | | Zaragoza No. 602 C.P. 86800, Loreto, Loreto, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 17743 | 531.168.0068.02.01 | Electroencefalógrafo interpretador. | multicanal con | 1 |
| Baja California | HGZ30 MEXICALI, BC | | Av. Laredo y Calle "F" Col. Nueva C.P. 21100, Mexicali, Baja California Sur | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electroencefalógrafo de 32 canales. | | 1 |
| Baja California Sur | HGZMF1 LA PAZ, BCS | | Bvd. Venustiano Carranza y Bvd. Hilipotesa Col. Escapulario Niños C.P. 95730, Saltillo, Coahuila | Ing. Erick Eli Ramón Logan Huerta | Coordinador Biomédico Delegacional | erik.logan@imss.gob.mx | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electroencefalógrafo de 32 canales. | | 1 |
| Coahuila | HGZMF2 SALTILLO, COAH | | Bvd. Venustiano Carranza y Bvd. Hilipotesa Col. Escapulario Niños C.P. 95730, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electroencefalógrafo de 32 canales. | | 1 |
| Coahuila | HGZMF7 MONLOVA, COAH | | Bvd. Harold R. Pope Col. Centro C.P. 25700, Monclova, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electroencefalógrafo de 32 canales. | | 1 |
| Hosp. Especialidades C.M.N La Paz | UMAE HPSO U MORELOS, DF NTE | | Chal. San Juan de Aragón No. 311 Col. San Pedro El Chico C.P. 07480, Delegación Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electroencefalógrafo de 32 canales. | | 1 |
| Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE HEZ OAH CD OBERGON, SON | | Calle Protagónico Hidalgo y Huesgway S/N Col. C.P. 85150, Ciudad Obregon, Chihuahua, Sonora | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.villavicencio@imss.gob.mx | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electroencefalógrafo de 32 canales. | | 1 |
| 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 | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electroencefalógrafo de 32 canales. | | 1 |
| San Luis Potosí | HGZ28 CIUDAD VALLES, SLP | | Bvd. México Laredo 34 Norte Col. Zona Centro C.P. 79000, Ciudad Valles, Ciudad Valles, San Luis Potosí | Ing. Lina Lizeth Trabel Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | lina.lizeth@imss.gob.mx | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electroencefalógrafo de 32 canales. | | 1 |
| San Luis Potosí | HGZMF1 SAN LUIS POTOSI, SLP | | Av. Nicolás Zapata 203 Pedro Moreno y Tomasa Esteves Col. Centro C.P. 78230, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Lina Lizeth Trabel Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | lina.lizeth@imss.gob.mx | 12176 | 531.925.0022.01.01 | Electroencefalógrafo de 32 canales. | | 1 |
| Chihuahua | HGZ26 CIUDAD JUAREZ, CHIH | | Calle Juvenal Aragón Romo # 450 Norte Zona PRONAF | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electroencefalógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | | 1 |
| Chihuahua | HGZMF16 CIUDAD GUADALUPE, CHIH | | Av. 16 de Septiembre y Rama s/n Col. Progreso, CP 31550 | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electroencefalógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | | 1 |
| Chihuahua | HGZMF11 CIUDAD DELICIAS, CHIH | | Av. Río Conchos, Sector Poniente s/n Col. Oñ Dalicias Centro, CP 33000 | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electroencefalógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | | 1 |
| Chihuahua | HGZMF23 HIDALGO DEL PARRAL, CHIH | | Prolongación Independencia Tecnológico Centro | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electroencefalógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | | 1 |
| Guatemala | HGZ24 CELETA, GTO | | Av. Miguel Alemán Esq. Río Lerma, Centro C.P. 36060, Celaya, Guanajuato | Ing. Mónica Letícia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electroencefalógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | | 1 |
| Guatemala | HGZMF2 IRAPUATO, GTO | | Av. de la Reforma No. 307 Fraccionamiento Garez C.P. 39550, Irapuato, Guanajuato | Ing. Mónica Letícia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electroencefalógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | | 1 |
| Hosp. General C.M.N La Raza | UMAE HG OAH LA PAZA | | Cdad. Valdejo y Jaramandas Col. La Raza C.P. 02900, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. José Luis Flores Botafios | Jefe de la División Biomédica | jose.flores@imss.gob.mx | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electroencefalógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | | 1 |
| Hosp. Pediatría C.M.N Siglo XXI | UMAE H PEDIATRIA CMNSXXI | | Av. Casahuatepec No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. José Rogelio Vargas Guerrero | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales Biomédica | jose.vargas@imss.gob.mx | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electroencefalógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | | 1 |
| Hosp. Traumatología y Ortopedia, Puebla | UMAE HTO CAMMAC PUEBLA, PUE | | Diagonal Defensores de la República y 6 Poniente S/N Col. Amor C.P. 72140, Huixtla Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Rosalba García González | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | rosalba.garcia@imss.gob.mx | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electroencefalógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | | 1 |
| Sinaloa | HGZMF3 MAZATLAN, SIN | | Av. Ejército Mexicano y Calle Amistad Col. Adolfo López Mateos C.P. 82149, Mazatlán, Mazatlán, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Flores Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.aflores@imss.gob.mx | 11803 | 531.333.0317.01.01 | Electroencefalógrafo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | | 1 |
| Tamaulipas | HGZ13 MATAMOROS, TAMPS | | Calle 6a. Ocampo y Mina 800 Col. Zona Centro C.P. 87000, Hermosillo, Matamoros, Tamaulipas | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.barov@imss.gob.mx | 11902 | 531.430.0061.01.01 | Fotocardiador integral para retina, estado sólido. | | 1 |
| Baja California | HGSMF12 S LUIS R COLAHORADO, SON | | Av. Chihuahua y Benjamín Gil s/n Col. Ruiz Cortines C.P. 85498, San Luis Río Colorado, Sonora | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.barov@imss.gob.mx | 11902 | 531.430.0061.01.01 | Fotocardiador integral para retina, estado sólido. | | 1 |
| Hosp. Especialidades N° 25, Nuevo León | UMAE HE25 MONTERREY, NL | | Av. Lincoln y Florián Colorado, Col. Nueva Morelos C.P. 66190, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Ulises Carrillo Mora | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | ulises.mora@imss.gob.mx | 11902 | 531.430.0061.01.01 | Fotocardiador integral para retina, estado sólido. | | 1 |
| Jalisco | HGR46 LAZARO CARDENAS, JAL | | Av. Lázaro Cardenas y 9 de Julio Col. Sector Juárez C.P. 44910, Guadaluajara, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nievas | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11902 | 531.450.0061.01.01 | Fotocardiador integral para retina, estado sólido. | | 1 |



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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

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

| Estado | División | Unidad | Domicilio | Nombre del Contratista | Cargo | Correo Electrónico | FEEL | Sal | Descripción | Unidad |
|------------------------|----------------------------------|----------------------------|--|--|--|--------------------------------|-------|--------------------|---|--------|
| Oaxaca | HGZ1-UJMAA OAXACA, OAX | Ciudad de Oaxaca | Ciudad de Oaxaca, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11902 | 531.430.0061.01.01 | Fotocopiador integral para estado sofofo. | 1 |
| Oaxaca | HGZMF2 SALINA CRUZ, OAX | Ciudad de Salina Cruz | Ciudad de Salina Cruz, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11902 | 531.430.0061.01.01 | Fotocopiador integral para estado sofofo. | 1 |
| San Luis Potosí | HGZ50 UJMAA SAN LUIS POTOSÍ, SLP | Ciudad de San Luis Potosí | Ciudad de San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Lizeth Tirado Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.lizeth@imss.gob.mx | 11902 | 531.430.0061.01.01 | Fotocopiador integral para estado sofofo. | 1 |
| Sinaloa | HGR1 CUIJACAN, SIN | Ciudad de Culiacán | Ciudad de Culiacán, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.rivera@imss.gob.mx | 11902 | 531.430.0061.01.01 | Fotocopiador integral para estado sofofo. | 1 |
| Zacatecas | HGZ2 FRESNILLO, ZAC | Ciudad de Fresnillo | Ciudad de Fresnillo, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11902 | 531.430.0061.01.01 | Fotocopiador integral para estado sofofo. | 1 |
| Distrito Federal Norte | HGP 3A MAG D LAS SALINAS, DF N | Ciudad de México | Ciudad de México, Distrito Federal | Dr. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.linares@imss.gob.mx | 11929 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 3 |
| Hidalgo | HGZNF8 CD SAHAGUN, HGO | Ciudad de Sahagún | Ciudad de Sahagún, Hidalgo | Ing. Edgar Acarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Hidalgo | HGZMF5 TULIA DE ALLENDE, HGO | Ciudad de Tulia de Allende | Ciudad de Tulia de Allende, Hidalgo | Ing. Edgar Acarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Hidalgo | UJMAE HE 14 CANVER | Ciudad de Canver | Ciudad de Canver, Hidalgo | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | christopher.zarate@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Hidalgo | UJMAE HG CMN LA RAZA MEXIPE | Ciudad de La Raza | Ciudad de La Raza, Hidalgo | Ing. José Luis Flores Bolaños | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | jose.florbo@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 2 |
| México Pomiente | HGO221 TOLLUCA, EDO MEX | Ciudad de Toluca | Ciudad de Toluca, Estado de México | Ing. Anuar Villanuel Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villanuel@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| México Pomiente | HGO221 TOLLUCA, EDO MEX | Ciudad de Toluca | Ciudad de Toluca, Estado de México | Ing. Anuar Villanuel Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villanuel@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Michoacán | HGZMF12 LAZARO CARRDENAS, MICH | Ciudad de Lázaro Cárdenas | Ciudad de Lázaro Cárdenas, Michoacán | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Michoacán | HGSZ7 LA PIEDRA, MICH | Ciudad de La Piedra | Ciudad de La Piedra, Michoacán | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Nayarit | HGZ1 TEPIIC, NAY | Ciudad de Tepic | Ciudad de Tepic, Nayarit | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruz@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Oaxaca | HGZ1-UJMAA OAXACA, OAX | Ciudad de Oaxaca | Ciudad de Oaxaca, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Puebla | HGSZ0 NUEVO NECAVA, PUE | Ciudad de Nueva Neclava | Ciudad de Nueva Neclava, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candía Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Veracruz Norte | HGZMF36 CD CAROHEL, VER NTE | Ciudad de Carohel | Ciudad de Carohel, Veracruz | Ing. Simón García Quintiero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11928 | 531.497.0053.02.01 | Incubadora de traslado. | 1 |
| Distrito Federal Norte | UMF 6 LA MERCED, DF NORTE | Ciudad de México | Ciudad de México, Distrito Federal | Dr. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.linares@imss.gob.mx | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 1 |
| Hidalgo | HGZMF6 TEPEJI DEL RIO, HGO | Ciudad de Tepeji del Río | Ciudad de Tepeji del Río, Hidalgo | Ing. Edgar Acarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 2 |
| Hidalgo | HGSZ3 TIZAYUCA, HGO | Ciudad de Tizayuca | Ciudad de Tizayuca, Hidalgo | Ing. Edgar Acarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 1 |
| Hidalgo | UJMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Ciudad de Monterrey | Ciudad de Monterrey, Hidalgo | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guazara | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alan.montemayor@imss.gob.mx | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 10 |
| Hidalgo | HGZ194 EL MOLINITO, EDO MEXIPE | Ciudad de El Molinito | Ciudad de El Molinito, Hidalgo | Ing. Anuar Villanuel Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villanuel@imss.gob.mx | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 5 |
| Nayarit | HGZ1 TEPIIC, NAY | Ciudad de Tepic | Ciudad de Tepic, Nayarit | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Miramontes | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruz@imss.gob.mx | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 3 |
| Veracruz Norte | HGZ71 BOCA DEL RIO, VER NTE | Ciudad de Boca del Río | Ciudad de Boca del Río, Veracruz | Ing. Simón García Quintiero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 3 |
| Veracruz Norte | HGZMF24 POZA RICA, VER NTE | Ciudad de Poza Rica | Ciudad de Poza Rica, Veracruz | Ing. Simón García Quintiero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11929 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido. | 2 |
| Baja California | HGZMF31 MEXICALI, BC | Ciudad de Mexicali | Ciudad de Mexicali, Baja California | Ing. Héctor Bano Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.bano@imss.gob.mx | 16379 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido/cama de calor radiante. | 2 |
| Durango | HGZMF1 DURANGO, DGO | Ciudad de Durango | Ciudad de Durango, Durango | Dr. Héctor Manuel González Simital | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Segundo Nivel | hector.gonzalez@imss.gob.mx | 16379 | 531.497.2083.02.01 | Incubadora para recién nacido/cama de calor radiante. | 3 |

13



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

| Clave | Colonia | Unidad | Domicilio | Apellido y Nombre | Cargo | Correo Electrónico | IMSS | Clave | Descripción | Unidad |
|-------|---|---------------------------------|---|---------------------------------------|---|---------------------------------|-------|--------------------|--|--------|
| 16 | Hosp. Gineco Obstetricia N° 4, Distrito Federal | UMAE HGO 4 SAN ANGEL, DF SUR | Av. Río Magdalena No. 200 Ermita Altamirano E Hidalgo Col. Tepicón San Ángel C.P. 01080, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Gustavo Peaches Arroyo | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | gustavo.peaches@imss.gob.mx | 16379 | 531.497.2063.02.01 | Incubadora para recién nacidos/cama de calor radiante. | 10 |
| 16 | Michoacán | HGO28 UPLAPAN, MICH | Calleza Blanco Juárez Esq Con Fco. Vela, S/N Col. Linda Vela, Carretera Federal Uruapan-Los Reyes, C.P. 60050, Uruapan, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 16379 | 531.497.2063.02.01 | Incubadora para recién nacidos/cama de calor radiante. | 2 |
| 16 | Michoacán | HGO29 APATZINGAN, MICH | Calle Corrales y 22 de Octubre S/N Col. Miguel Hidalgo, C.P. 60560, Apatzingán de La Constitución, Apatzingán, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 16379 | 531.497.2063.02.01 | Incubadora para recién nacidos/cama de calor radiante. | 1 |
| 16 | Michoacán | HGR1 CHARO, MORELIA, MICH | Av. Bisques 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 | 531.497.2063.02.01 | Incubadora para recién nacidos/cama de calor radiante. | 5 |
| 16 | Tehuacan | HGO26 VILLAHERROSA, TAB | Av. Universidad S/N, Col. Casa Blanca C.P. 60000, Villahermosa, Centro, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quameo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 16379 | 531.497.2063.02.01 | Incubadora para recién nacidos/cama de calor radiante. | 3 |
| 16 | Tamaulipas | HGO21 NUEVO LAREDO, TAMPS | Calle Victoria y Reynosa Col. Sector Centro C.P. 80000, Nuevo Laredo, Nuevo Laredo, Tamaulipas | MC. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdeno | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 16379 | 531.497.2063.02.01 | Incubadora para recién nacidos/cama de calor radiante. | 2 |
| 16 | Tlaxcala | HGO2 MFB TLAXCALA, TLAX | Guillermo Valle No. 115, Col. Centro, C. P. 90000 Tlaxcala de Alcázar, Tlaxcala, Tlaxcala | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 16379 | 531.497.2063.02.01 | Incubadora para recién nacidos/cama de calor radiante. | 1 |
| 16 | Yucatán | HGR12 MERIDA, YUC | Av. Colón Con Iturbide Col. García Ginerés C.P. 97070, Mérida, Yucatán | Ing. Ulises Tonatihu Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 16379 | 531.497.2063.02.01 | Incubadora para recién nacidos/cama de calor radiante. | 2 |
| 17 | Aguascalientes | HGO21 AGUASCALIENTES, AGS | Blvd. José María Chávez No. 1202 Col. Fraccionamiento Lindavista C.P. 20270, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Aguascalientes | HGO22 AGUASCALIENTES, AGS | Av. de los Conos No. 102 Col. Fraccionamiento Opocallente C.P. 20190, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Aguascalientes | UMAA AGUASCALIENTES, AGS | Av. de la Convención Naria 1914 esquina con Primitivos Mexicanos Col. Gremial C.P. 20000, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Coahuila | HGO21 SALTILLO, COAH | Blvd. Antonio Naro y Luis Gutiérrez Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| 17 | Coahuila | HGO21F18 TORREÓN, COAH | Blvd. Revolución y Jazmín Col. Torreon Jazmín C.P. 27100, Torrellón, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 3 |
| 17 | Coahuila | HGO21F21 SAN PEDRO DL COL, COAH | Hidalgo y Gómez Fariñas Col. Zona Centro C.P. 27800, San Pedro, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Coahuila | HGO21F20 FOO MADERO, COAH | Blvd. Francisco I. Madero No. 550 Col. Nuevo Linares del Sur C.P. 27900, Francisco I. Madero, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Coahuila | HGO21F23 PALAU, COAH | Av. Hidalgo y 5 de Febrero Col. Zona Centro C.P. 26350, Palau, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Coahuila | HGO21F3 CIUDAD ACUNA, COAH | Bld. Guerrero y Alvaro Obregón Col. Centro C.P. 26200, Ciudad Acuña, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Coahuila | UMF Y UMAA 80SAL TILLO, COAH | Av. Hidalgo y Alvaro Obregón Col. Centro C.P. 26200, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Durango | HGO246 GÓMEZ PALACIO, DGO | Calle de la Cruz y J.A. Castro Col. G.P. 37000, Gómez Palacio, Durango | Dr. Héctor Manuel González Simental | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Seguridad Nivel Delegacional | hector.gonzalez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Guajuato | HGO2MF2 IRAPUATO, GTO | Av. de la Patria No. 307 Fraccionamiento Gómeiz C.P. 36050, Irapuato, Guanajuato | Ing. Mónica Leicla Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Guajuato | HGO2710 GUANAJUATO, GTO | Jardín del Cantarero No. 17 Col. Centro C.P. 36000, Guanajuato, Guanajuato | Ing. Mónica Leicla Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| 17 | Guerrero | HGO2MF3 ZHUATANEJO, GRO | Olímpica y Retorno No. 1 Col. El Hija C.P. 40880, Teniente José Acuña, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 3 |
| 17 | Guerrero | HGO2MF3 CHILPANCIINGO, GRO | Av. Miguel Alemán No. 70 Col. Centro C.P. 39610, Chilpancingo, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Guerrero | HGO2MF5 TAOXCO, GRO | Av. De los plátanos No. 830 Col. Centro C.P. 40200, Tlaxco, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 3 |
| 17 | Guerrero | HGO2MF19 CD ALTAMIRANO, GRO | Av. Lázaro Cárdenas No. 1200 Col. Centro C.P. 40560, Panamintlán, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| 17 | Guerrero | UMF ACAPULCO, GRO | Av. Páliz Corona s/n, Tlincavati Alta Progreso Col. Francisco Villa C.P. 39910, Acapulco, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 12 |
| 17 | Guerrero | UMF 29 UMAA LLANO LARGO, GRO | Carretera la Proza Lora 1, Col. Llano Largo Jeyes del Marquese, C.P. 38900, Guerrero, C.P. 38900 | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 4 |
| 17 | Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE H2 CHAHUO | Calle Proveniencia Hidalgo y Huacargay S/N Col. C.P. 65100, Ciudad Obregon, California, Sonora | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.villavicencio@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| 17 | Hosp. Especialidades, Jalisco | UMAE HESP OBLATOS CIMO, JAL | Belenoso Dominguez No. 1000 Col. Oblatos C.P. 44528, Guadalajara, Jalisco | Ing. Álvaro Vencuzco Correa | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alvaro.vencuzco@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 14 |
| 17 | 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 Gueraña | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alan.montemayor@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 7 |
| 17 | Hosp. Gineco Obstetricia, Jalisco | UMAE HGO OBLATOS CIMO, JAL | Belenoso Dominguez No. 771 Col. Independencia Oriema C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | Ing. Oscar Eliazar González Carreras | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | oscar.gonzalez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 8 |
| 17 | Hosp. Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes, EMEXYTE | UMAE HTO LOMAS VERDES, EMEXYTE | Superavencia Lomas Verdes #52, Col. Sta Cruz Acetán Neaushan de Juárez, C.P.28150, Edo. de México | Lic. Enrique Albarán Vázquez | Director Administrativo de la UMAE | enriquealbaran@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 14 |

DIVISION DE CONTRATOS



**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**

| Entidad | Unidad | Dirección | Responsable | Cargo | Correo Electrónico | IMEI | SI | Observación | Cantidad |
|---------|---|--|--|--|-------------------------------|-------|--------------------|--|----------|
| 17 | Hosp. Traumatología, Magda. de las Salinas DF | Colocada 16 Sur, Casa Esq. Av. P.N. Col. Magdalena de las Salinas, C.P. 07780, 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 | Calzada Benito Juárez Esq. Con Fco. Villa S/N Col. Linda Vista, Carretera Federal Unzueta-Los Reyes, C.P. 60050, Unzueta, Michoacán, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Michoacán | Av. Madero y Paseo de los Aménicos S/N, C.P. 60000, 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 | Carretera Federal Unzueta-Los Reyes, C.P. 60050, Unzueta, 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 | Av. 16 de Septiembre 166, Centro C.P. 60300, Los Reyes de Salgado, Los Reyes, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | Nuevo León | Av. Félix U. Gómez y Av. Ezequiel E. Chávez S/N, C.P. 64010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 5 |
| 17 | Nuevo León | Bvd. Díaz Ortiz y María Carril Col. La Leona C.P. 66210, San Pedro Garza García, San Pedro Garza García, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.alonso@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 4 |
| 17 | Puebla | Paseo de las Américas S/N y Av. Garcés y Col. San Nicolás Tetzitzinla, C.P. 75720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 5 |
| 17 | Puebla | Km. 4.5 Carretera Atlilco - Metepec S/N C.P. 74360, Atlilco, Atlilco, 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 | Av. 10 de Mayo Esquina Pío Suárez C.P. 74300, Nuevo Atlilco, 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 | HG210 NUEVO NECAVA, PUE | Nezaca, Juan Galindo, Puebla | Ing. Juan Arturo Sáenz López | Ingeniero Biomédico Delegacional de Biomédica | juan.saenz@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 5 |
| 17 | HGR1 QUERETARO, QRO | Av. 5 de Febrero y Calzada Zaragoza Col. Centro C.P. 76000, Querétaro, Querétaro de Quirós, Querétaro | Ing. Linda Lizeth Tirado Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.lizeth@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| 17 | HG26 CIUDAD VALLES, SLP | 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 | HG2MF1 SAN LUIS POTOSÍ, SLP | Av. Nicolás Zapata, 203 Pedro Moreno y Teresa Estiwas Col. Centro C.P. 78230, San Luis Potosí, 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 | HG249 LOS MOCHIS, SIN | Bvd. López Manos y Fuente de Júpiter Col. Las Fuentes C.P. 81256, Los Mochis, Ahumada, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 4 |
| 17 | HG2MF4 NAVOLATO, SIN | Ciudad Alameda S/N Col. Centro C.P. 80370, Navolato, Navolato, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 3 |
| 17 | HG246 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 | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| 17 | HG22 CARDENAS, TAB | Av. Francisco Trujillo Gurría S/N Esq. Carretera Circuito del Golfo Col. Pueblo Nuevo C.P. 86500, Cardenas, Cardenas, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | UMAE HPEDIATRIA OBLACINOC-JAL | Calderitas, Tabasco | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | Directora Médica | ana.hernandez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 2 |
| 17 | HG2MF2 POZA RICA, VER | Bellavista Dominguero No. 735 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 | UMF15 UAA TELERIA, VER | Naranjo y Reforma S/N Col. Laredo C.P. 93260, Poza Rica de Hidalgo, Poza Rica de Hidalgo, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | NTE | Carretera Federal México - Veracruz, Km 13 Col. Valentín Díaz C.P. 91697, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 17 | HG21 ZACATECAS, ZAC | Inferior Alameda No. 45 Col. Centro C.P. 99000, Zacatecas, Zacatecas, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 11943 | 531.562.1010.04.01 | Lámpara quirúrgica doble. | 1 |
| 18 | HG21 CAMPECHE, CAMP | Av. López Mateos por Talamantes y Quintana Roo Col. San Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche | Ing. Juan Alberto Tallados Díaz | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bestop@imss.gob.mx | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Laser quirúrgico neodymium-yag. | 1 |
| 18 | CONSULTA EXTERNA DEL CMN LA PAZ | Ciudad Valles y Jacarandas Col. La Paz C.P. 02980, Delicias, Apatzingán, Distrito Federal | Lic. Sergio Adán Tallados Díaz | Subdirector Administrativo de la Unidad de Consulta Externa del CMN La Paz | sergio.talados@imss.gob.mx | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Laser quirúrgico neodymium-yag. | 2 |
| 18 | HG227 TLATELOLCO, DF NORTE | Lerdo y Manuel González No. 311 Unidad Nonoalco Tlatelolco C.P. 06900, Delicias, Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. Roberto Manuel Lireras Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.lireras@imss.gob.mx | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Laser quirúrgico neodymium-yag. | 1 |
| 18 | UMAE HEZ CMN CD OBREGON, SON | Calle Prohombre Hidalgo y Huasteca S/N Col. C.P. 85130, Ciudad Obregón, Obregón, Sonora | Ing. Pedro Jesús Villaverde Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.villaverde@imss.gob.mx | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Laser quirúrgico neodymium-yag. | 1 |
| 18 | UMAE HE7 TORREON, COAH | Bvd. Revolución #2650 OTE. Col. Torreon Jardín C.P. 27200, Torreon, Coahuila | Dr. Rafael Ortega González | Jefe de División de Cirugía | rafael.ortega@imss.gob.mx | 11838 | 531.350.0026.01.01 | Laser quirúrgico neodymium-yag. | 1 |
| 19 | UMF10 AGUASCALIENTES, AGS | Av. de la Convención Norte 1914 esquina con Petróleos Mexicanos Col. Gremial C.P. 20030, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 11624 | 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**



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

**ANEXO No. 1.4
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIONES DE EQUIPO**

| Estado | Unidad | Ubicación | Apellido y Nombre | Cargo | Correo Electrónico | RECE | SAU | Descripción | Cantidad |
|------------------------|--------------------------------------|---|--|---|--------------------------------|-------|--------------------|--|----------|
| Baja California | UMF27 Tijuana, BC | Univ. Gustavo Díaz Vial, S/N. Km. 11.5 canal, Antigua a Tijuana Col. La Mesa C.P. 22650, Tijuana, Baja California | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.baro@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Baja California Sur | HGZAMP26 CABO SAN LUCAS, BCS | Carretera a Todos Los Santos Km 2.5 Col. Brisas del Pacífico C.P. 23473, Cabo San Lucas, Baja California Sur | Ing. Erick El Ramón Logon Huerta | Coordinador Biomédico Delegacional | erik.logon@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Campeche | HGZMF1 CAMPECHE, CAMP | Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche | Ing. Juan Alberto Basco Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.basco@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Chiapas | HGZMF1 TAPACHULA, CHIAPAS | Carretera Costera y Anillo Periférico s/n Col. Tapachula Centro C.P. 30700, Tapachula, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico Delegacional | guillermo.avendaño@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Chiapas | HGZMF1 Tuxtla Gutierrez, CHIAPAS | Bvtd. Chicosón esquina Artificio 115 Col. Las Palmas C.P. 29040, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico Delegacional | guillermo.avendaño@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Chihuahua | HGZMF6 UJAMA CD JUAREZ, CHIH | Durango y Román Reyes Fracc. Torres del Sur | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Chihuahua | UMF48 CIUDAD JUAREZ, CHIH | Calle Manuel J. Obanier # 8625 Col. Infonavit Angel Tías, C.P. 23888, Cd. Juárez | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Coahuila | UMF62 URDINOLA SALTILLO, COAH | Joaquín de Velasco No. 374 Col. Frecuentemente Urdinola C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chérez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Coahuila | HGZ10 MANZANILLO, COL | Av. Paseo de las Garzas No. 20, Col. Solares, Manzanillo, Colima C.P. 28889 | Ing. Miguel Mier Sánchez | Ingeniero Biomédico | miguel.mier@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Distrito Federal Norte | UMF36 ZARAGOZA, DF NORTE | Av. 7 No. 200 Col. Pamtlán C.P. 08100, Deleg. Iztaacalco, Distrito Federal | Dr. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.linares@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Distrito Federal Sur | UMF49 EL SORIANO, DF SUR | Cdad. de Tlalpan No. 2865 Nezahtlalpilli y Xoxotlango Col. Xoxotlango C.P. 04610, Deleg. Concepción, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chérez | Ingeniero Biomédico Delegacional | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Durango | UMF44 DURANGO, DGO | Pedro Pescador y Prolong. Hidalgo Col. Zona Centro C.P. 34000, Durango, Durango | Dr. Héctor Manuel González Simental | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Segundo Nivel Delegacional | hector.gonzalez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Guajuato | HGZ4 Celaya, GTO | Av. Mitralismo Esp. Ho Larma, Centro C.P. 38060, Celaya, Guanajuato | Ing. Mónica Letizia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Guerrero | UMF3 ACAPULCO, GRO | Av. Casullimanco No. 85 Col. Centro C.P. 38900, Acapulco, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | Biomédica Delegacional | cesar.rangel@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Hidalgo | HGZMF8 CD SAHAGUN, HGO | Av. Circunvalación y Periférico Norte s/n Col. Centro C.P. 43880, Tepeapulco, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Hidalgo | HGZMF5 TULA DE ALLENDE, HGO | Mezchor Campo No. 106 Col. Centro C.P. 42600, Tula de Allende, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Jalisco | UMF39 EL ALAMO, TLAQUEPAQUE, JALISCO | Lazaro Cardenas y Roberto Michel Col. Glorieta del 'Alamo' C.P. 45500, Tlaquepaque, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nieto | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| México Oriente | HGZMF9 ECATEPEC, EDO MEX | Av. Central S/N San Agustín SRA Sección, C.P. 55130 Ecatepec De Morelos, Ecatepec de Morelos, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Ouelva | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| México Poniente | UMF23 LERMA, EDO MEX | Av. Hidalgo Esquina Flores Mayán Col. La Mesa C.P. 52000, Lerma de Villada, Lerma, Edo. de México | Ing. Anur Villareal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anur.villareal@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Michoacán | HGZ 88 MORELIA, MICHOACÁN | Av. Camelinas S/N, Esquina Sanzon Flores C.P. 58070, Morelia, Morelia, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Morelos | HGZMF5 ZACATEPEC, MOR | Av. Lazaro Cardenas S/N, Zacatepec, Morelos, C.P. 62780 Zacatepec de Hidalgo, Zacatepec, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alpacita | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becerra@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Nayarit | UMF24 TEPEC, NAYARIT | Paseo de viena Cd del Valle | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Mifonortus | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruiz@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Oaxaca | UMF 65 TALUCA DEL CAMINO, OAX | Amanas 1200 Esquina Con Amaltes, Colonia Las Flores, Op. 68020 Santa Lucia del Camino, Santa Lucia del Camino, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Merceda Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.merceda@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Puebla | UMF1 PUEBLA, PUE | 11 Sur 1305 Col. Jardines de Santiago C.P. 72410, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Queretaro | UMF16 CUERTIARRO, QRO | Av. Constituyentes No. 118 Oriente Col. Centro C.P. 76947, Santiago de Querétaro, Querétaro, Querétaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.zarzar@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Queretaro | UMF9 FELIPECARRILLO PUERTO, QRO | Cdad. Guadalupe Victoria S/N Col. Ex-Hacienda El Tinero C.P. 76138, Santiago de Querétaro, Querétaro, Querétaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.zarzar@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Quintana Roo | UMF13 CANCUN NORTE, Q ROO | Av. Talleres Esp. Prolog. Tulim, M. 7 L. 1 Región 89 C.P. 77827, Cancun, Quintana Roo, Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magaña Lara | Coordinador Biomédico | jaime.magalán@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| San Luis Potosí | HGZMF1 SAN LUIS POTOSÍ, SLP | Av. Moisés Zapata 208 Pedro Moreno y Teresa Estévez Col. Centro C.P. 76230, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Lizeth Tizado Escobedo | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.lizeth@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Sinaloa | UMF36 CULIACAN, SIN | Bvtd. E. Cabrera 3108 Col. Infonavit Humeja C.P. 80020, Culiacán Rosales, Culiacán, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveros@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| Sonora | UMF1 CD OBRERON, SON | Prolongación Guerrero S/N, Col. Multifamiliares del Imss, C.P. 85120, Ciudad Obregón, Culiacán, Sonora | Ing. Vania Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fontes@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |

DIVISION DE CONTRATOS



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
GUIA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| País | Entidad | Unidad | Domicilio | Administrador Contrato | Clin | Credenciales | AMU | SI | Descripción | Cantidad |
|------|---|-----------------------------------|---|--|--|---------------------------------|-------|--------------------|--|----------|
| 19 | Tabasco | HGZ2 CARDENAS, TAB | Av. Francisco Irujo Guzmán S/N Esq. Carretera Oculcote del Golfo Col. Pueblo Nuevo C.P. 86500, C. Cardenas, Cardenas, 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 |
| 19 | Tamaulipas | UMF77 CIUDAD MADERO, TAMPS | Bvtd. Adolfo López Mateos y Ave. Zapotal Col. Las Conchitas C.P. 89401, Ciudad Madero, Tamaulipas | MC. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Tlaxcala | HGZ 1 TLAXCALA, TLAX | Av. Universidad S/N, C. P. 90000 Tezcatla de Xicoténcatl, Tlaxcala, Tlaxcala | Lic. Jorge Alvarado Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Veracruz Norte | UMF66 XALAPA, VER NITE | Pedro María Bonifacio Esq. 7 de Noviembre, Col. Salud C.P. 91100, Localidad Xalapa, Xalapa, Veracruz de Ignacio de la Llave Coahuila, Coahuila de Zaragoza, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintiero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Veracruz Sur | HGZMF36 COATZACOALCOS, VER SUR | Calle Ramón Marín esq. Independencia col. Manual Avila Camacho sin c.p. 96420, Coahuila de Zaragoza, Coahuila de Zaragoza | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | mario.muñoz@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Yucatán | UMF59 MERIDA, YUC | Calle 55 No. 726 X 16 Fracc. del Parque C.P. 97167, Mérida, Mérida, Yucatán | Ing. Ulises Tonatlihu Amato Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amato@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 19 | Zacatecas | HGZ 1 ZACATECAS, ZAC | Inferior Alameda No. 45 Col. Centro C.P. 98000, Zacatecas, Zacatecas, Zacatecas | Ing. Fermatido Cario Estrinquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fermatido.ortiz@imss.gob.mx | 11824 | 531.341.2487.03.01 | Mastografía digital de campo completo. | 1 |
| 20 | Aguascalientes | UMAA AGUASCALIENTES, AGS | Av. de la Comención Norte 1914 esquina con Petróleos Mexicanos Col. Oriental C.P. 20090, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Lara Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | lara.martinez@imss.gob.mx | 20662 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | Baja California | UMF96 UMMA TLJUANA, BC | Av. Terenolíticos y Lázaro Cárdenas No. 15100, Mesa de Oro 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 |
| 20 | Distrito Federal Sur | HGZMF8 SAN ANGEL, DF SUR | Río Magdalena No. 288 Entre Albarino E Hidalgo Col. Tlalpan San Angel C.P. 01090, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 20662 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | Hosp. Especialidades | UMAE HE OMN LA RAZA C.M.N La Raza | Seny y Zanchilla S/N Col. La Raza C.P. 02950, 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 |
| 20 | Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE HEZ OMI CD OBREGON, SON | Calle Progreso Hidalgo y Huasquey S/N, Col. C.P. 85130, Ciudad Obregón, Coahuila de Zaragoza | 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) | 2 |
| 20 | Hosp. Traumatología, Magda. de las Salinas DF | UMAE HT MAGDALENA D LAS SALINA | Colector 19 S/N Esq. Av. L.P.N. Col. Magdalena de Las Salinas C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Adrián Méndez Román | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | adrian.mendez@imss.gob.mx | 20662 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | Hosp. Traumatología, Magda. de las Salinas DF | UMAE HO MAGD D LAS SALINAS | Colector 15 S/N Casa Esq. Av. L.P.N. Col. Magdalena de Las Salinas, C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Adrián Méndez Román | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | adrian.mendez@imss.gob.mx | 20662 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 2 |
| 20 | Michoacán | HGSMF17 LOS REYES, MICH | Av. 16 de Septiembre 165, Centro C.P. 60300, Los Reyes de Salvado, Los Reyes, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 20662 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | Puebla | HGZ15 TEHUACAN, PUE | Paseo de las Américas S/N y Av. Garcospeo Col. San Nicolás Teahuacán, C.P. 75720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla | 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 |
| 20 | Tabasco | HGZ46 VILLAHERRA, TAB | Av. Universidad S/N Col. Casa Blanca C.P. 99060, 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) | 2 |
| 20 | 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 |
| 20 | UMAE HFDIATRIA OBLACINOCJAL | UMAE HFDIATRIA OBLACINOCJAL | Belisario Domínguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | Director Médico | ana.hernandez@imss.gob.mx | 20662 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | Veracruz Norte | HGZMF33 SN ANDRES TUXTLA, VNT | Carretera Federal del Golfo S/N Col. 3 de Mayo C.P. 95700, San Andrés Tuxtla, San Andrés Tuxtla, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintiero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 20662 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 20 | Veracruz Norte | UMF15 UMMA TELIERIA, VER NTE | Carretera Federal México - Veracruz Km 13 Col. Valiente Díaz C.P. 91697, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintiero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 20662 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 21 | Chihuahua | HG015 CHIHUAHUA, CHH | Prodog Av. División del Norte 5-11 Calle 39, Col. Santo Niño, C.P. 31200, Chihuahua | Ing. Miguel Martínez Cadeña | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 20663 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 21 | Oaxaca | HGZ1 UMMA OAXACA, OAX | Ciudad de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Sáenz | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 20663 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 22 | Distrito Federal Sur | HGZMF8 SAN ANGEL, DF SUR | Río Magdalena No. 288 Entre Albarino E Hidalgo Col. Tlalpan San Angel C.P. 01090, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 20664 | 531.616.5108.01.01 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 23 | Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE HEZ OMI CD OBREGON, SON | Calle Progreso Hidalgo y Huasquey S/N Col. C.P. 85130, Ciudad Obregón, Coahuila de Zaragoza | Ing. Pedro Jesús Villavicencio Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.villavicencio@imss.gob.mx | 20666 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para neurocirugía y laminectomía). | 1 |
| 23 | Hosp. Especialidades, Jalisco | UMAE HESP OBLATOS OMI, JAL | Belisario Domínguez No. 1000 Col. Obispos C.P. 44329, Belisario Domínguez, Jalisco | Ing. Álvaro Verruczo Correa | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alvaro.verruczo@imss.gob.mx | 20688 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para neurocirugía y laminectomía). | 2 |
| 23 | Querétaro | HGRI QUERETARO, QRO | Av. 5 de Febrero y Calzada Zaragoza Col. Centro C.P. 76900, Querétaro, Santiago de Querétaro, Querétaro | Ing. Juan Arturo Salenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.zaenz@imss.gob.mx | 20693 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para neurocirugía y laminectomía). | 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 ADMINISTRACIONES DE CONTINIO

| Estado | Municipio | Unidad Médica | Departamento | Administración Completa | Empleado | Correo Electrónico | TEL | FE | Grado | Grado |
|--------|--|--------------------------------|--|---|--|------------------------------|-------|--------------------|--|-------|
| 23 | Sinaloa | HGZ49 LOS MOCHIS, SIN | Estado de Sinaloa y Fuerte de Juárez Col. Las Fuentes C.P. 81256, Los Mochis, Abasco, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 20668 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quinquenal universal avanzada (para neurología y traumatología) | 4 |
| 23 | Sinaloa | HGR1 CUJAUACAN, SIN | Francisco Zarco y Andrade Col. Miguel Alemán C.P. 80200, Cuajauacán, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 20668 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quinquenal universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 5 |
| 23 | UMAE HPEDIATRIA OBLACINOC, JAL | UMAE HPEDIATRIA OBLACINOC, JAL | Calle 41 No. 439 X 34 Ex Terrenos El Fénix, Col. Industrial C.P. 44100, Guadalajara, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Cerecillas | Director Médico | ana.hernandez@imss.gob.mx | 20668 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quinquenal universal avanzada (para neurología y traumatología) | 1 |
| 24 | Aguascalientes | HGZ1 AGUASCALIENTES, AGS | Av. Central S/N Km. 0.50 Col. G.P. 76800, San Juan del Río, Querétaro | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 20669 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quinquenal universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 24 | Distrito Federal Sur | HGZMF3 SAN ANGEL, DF SUR | Río Magdalena No. 269 Entre Altamirano E Hidalgo Col. Tzapan San Angel C.P. 01090, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 20669 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quinquenal universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 24 | Hosp. Especialidades, Jalisco | UMAE HESP OBLATOS OMO, JAL | Calle 41 No. 439 X 34 Ex Terrenos El Fénix, Col. Industrial C.P. 87150, Mérida, Yucatán | Ing. Álvaro Verdugo Correa | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alvaro.verdugo@imss.gob.mx | 20669 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quinquenal universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 24 | Hosp. Especialidades, Yucatán | UMAE H ESP, MERIDA, YUC | Balneario Domínguez No. 1000 Col. Oblatos C.P. 44328, Guadalajara, Jalisco | Dr. Francisco Javier Cuervo Moguel | Director Médico | francisco.cuervo@imss.gob.mx | 20669 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quinquenal universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 4 |
| 24 | Michoacán | HGZ28 URUAPAN, MICH | Calle 41 No. 439 X 34 Ex Terrenos El Fénix, Col. Industrial C.P. 87150, Mérida, Yucatán | Ing. Ruy Boljones Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.boljones@imss.gob.mx | 20669 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quinquenal universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 24 | Oaxaca | HGZ1-UMAA OAXACA, OAX | Uruapan, Uruapan, Michoacán | Ing. Ramón Alberto Morciza Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.morciza@imss.gob.mx | 20669 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quinquenal universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 24 | Querétaro | HGR1 QUERETARO, QRO | Ciudad de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.saenz@imss.gob.mx | 20669 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quinquenal universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 24 | UMAE HPEDIATRIA OBLACINOC, JAL | UMAE HPEDIATRIA OBLACINOC, JAL | Carretera Federal Uruapan-Los Reyes, C.P. 60050, Uruapan, Michoacán | Dra. Ana Ruth Hernández Cerecillas | Director Médico | ana.hernandez@imss.gob.mx | 20669 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quinquenal universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 25 | Distrito Federal Sur | HGZMF3 SAN ANGEL, DF SUR | Ciudad de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 20670 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quinquenal universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 25 | Hosp. Especialidades, Jalisco | UMAE HESP OBLATOS OMO, JAL | Río Magdalena No. 269 Entre Altamirano E Hidalgo Col. Tzapan San Angel C.P. 01090, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Álvaro Verdugo Correa | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alvaro.verdugo@imss.gob.mx | 20670 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quinquenal universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 25 | Querétaro | HGR1 QUERETARO, QRO | Balneario Domínguez No. 1000 Col. Oblatos C.P. 44329, Guadalajara, Jalisco | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.saenz@imss.gob.mx | 20670 | 531.616.5116.01.01 | Mesa quinquenal universal avanzada (para ortopedia y traumatología) | 1 |
| 26 | Coahuila | HGZ1 SALTILLO, COAH | Av. 5 de Febrero y Calzada Zaragoza Col. Centro C.P. 76000, Querétaro, Santiago de Querétaro, Querétaro | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 20659 | 531.616.0978.04.01 | Mesa Quinquenal Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 2 |
| 26 | Coahuila | HGZMF16 TORREON, COAH | 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 20659 | 531.616.0978.04.01 | Mesa Quinquenal Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 4 |
| 26 | Coahuila | HGZMF18 TORREON, COAH | Bvd. Revolución y Jacarón Col. Torresón Jardín C.P. 27100, Torián, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 20659 | 531.616.0978.04.01 | Mesa Quinquenal Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 2 |
| 26 | Coahuila | HGZMF18 TORREON, COAH | Bvd. Revolución No. 290 Ote. Col. Zona Centro C.P. 27000, Torián, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 20659 | 531.616.0978.04.01 | Mesa Quinquenal Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 26 | Coahuila | HGZMF18 TORREON, COAH | Francisco I. Méndez y Melamoros Col. Zona Centro C.P. 27000, Torián, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 20659 | 531.616.0978.04.01 | Mesa Quinquenal Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 26 | Coahuila | HGZMF18 TORREON, COAH | Av. 10 de Mayo Esquina Pío Suárez C.P. 73200, Nuevo Nazca, San Galindo, Puebla | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 20659 | 531.616.0978.04.01 | Mesa Quinquenal Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 26 | Colima | HGZMF4 TEGOMAN, COL | Ciudad Acuña, Coahuila | Ing. Miguel Mir Sánchez | Ingeniero Biomédico Delegacional | miguel.mir@imss.gob.mx | 20659 | 531.616.0978.04.01 | Mesa Quinquenal Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 4 |
| 26 | Guerrero | HGZ210 GUANAJUATO, GTO | Colégio Militar No. 1 Col. Centro C.P. 28100, Tecoman, Colima | Ing. Mónica Leticia Pacheco Rios | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 20659 | 531.616.0978.04.01 | Mesa Quinquenal Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 26 | Nayarit | HGZ1 TEPEC, NAY | Jardín del Cantarero No. 17 Col. Centro C.P. 36000, Guantala, Guantala | Ing. Oliva Gerardo Ruiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruz@imss.gob.mx | 20659 | 531.616.0978.04.01 | Mesa Quinquenal Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 2 |
| 26 | Puebla | HGR38 UMAA 1, PUEBLA, PUE | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel | Ing. Alberto Agustín Carrillo Vialobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.carrillo@imss.gob.mx | 20659 | 531.616.0978.04.01 | Mesa Quinquenal Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 26 | Puebla | HGZ210 NUEVO NECAHA, PUE | 10 Puente No. 2721 Col. Amor C.P. 72000, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Alberto Agustín Carrillo Vialobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.carrillo@imss.gob.mx | 20659 | 531.616.0978.04.01 | Mesa Quinquenal Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 26 | Querétaro | HGZ31 SAN JUAN DEL RIO, QRO | Av. 10 de Mayo Esquina Pío Suárez C.P. 73200, Nuevo Nazca, San Galindo, Puebla | Ing. Alberto Agustín Carrillo Vialobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.carrillo@imss.gob.mx | 20659 | 531.616.0978.04.01 | Mesa Quinquenal Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 26 | Sinaloa | HGZMF3 MAZATLAN, SIN | Río San Juan del Río, Querétaro | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico Delegacional de Biomédica | oscar.riveras@imss.gob.mx | 20659 | 531.616.0978.04.01 | Mesa Quinquenal Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 27 | Hosp. General Obstetricia No. 3, C.M.N.La Raza | UMAE HGO 3 CMN LA RAZA | Av. Ejército Mexicano y Calle Amalad Col. Adolfo López Mateos C.P. 82159, Mazatlán, Mazatlán, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico Delegacional de Biomédica | oscar.riveras@imss.gob.mx | 20660 | 531.616.0978.04.01 | Mesa Quinquenal Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 10 |
| 27 | Puebla | HGZ23 TEZUITLAN, PUE | Av. 10 de Mayo Esquina Pío Suárez C.P. La Raza C.P. 02900, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Juan Gabriel Osorio Parilla Vialobos | Ingeniero Biomédico Delegacional de Biomédica | juan.osorio@imss.gob.mx | 20660 | 531.616.0978.04.01 | Mesa Quinquenal Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 1 |
| 27 | Puebla | HGR38 UMAA 1, PUEBLA, PUE | Av. Juárez No. 14 Col. Centro C.P. 73800, Tezuitlán, Tezuitlán, Puebla | Ing. Alberto Agustín Carrillo Vialobos | Ingeniero Biomédico Delegacional de Biomédica | alberto.carrillo@imss.gob.mx | 20660 | 531.616.0978.04.01 | Mesa Quinquenal Universal Mecánico Hidráulica (Para Cirugía General) | 3 |
| 28 | Hosp. Especialidades, Yucatán | UMAE H ESP, MERIDA, YUC | 10 Puente No. 2721 Col. Amor C.P. 72000, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Dr. Francisco Javier Cuervo Moguel | Director Médico | francisco.cuervo@imss.gob.mx | 12050 | 531.626.024.02.01 | Microscopio para neurología. | 1 |
| 28 | Hosp. Traumatología y Ortopedia 21, Nuevo León | UMAE HTO 21 MONTERREY, NL | Calle 41 No. 439 X 34 Ex Terrenos El Fénix, Col. Industrial C.P. 87150, Mérida, Yucatán | Ing. Bertha Alicia Arroyo Casañeda | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | bertha.arroyo@imss.gob.mx | 12050 | 531.626.024.02.01 | Microscopio para neurología. | 1 |
| 29 | Chihuahua | HGZ28 CIUDAD JUAREZ, CHIH | Av. Pío Suárez y 15 de Mayo Col. Centro C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 12056 | 531.626.0128.02.01 | Microscopio para oftalmología de alta especialidad. | 1 |

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



ANEXO No. 1.4

GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE BIENES DE CONTINGENCIA

| Unidad | Espejismo | Unidad de Bienes | Corredor | Responsable de Contingencia | COPY | Correo Electrónico | FE | SAI | Unidad | Unidad de Bienes |
|--------|--|---------------------------------|--|------------------------------------|---|--------------------------------|-------|--------------------|---------------------------|------------------|
| 30 | Hosp. Cardiología C.M.N Siglo XXI | UMAE HCARDOLOGIA 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 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 10 |
| 30 | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI | UMAE H ESPECI ALIDADES CMNSXXI | Av. San Fernando No. 201 Entre Cruz Verde y Callejón San Fernando Col. Torrelado Guerra C.P. 14050, Deleg. Tlalpan, Distrito Federal | Ing. David Nava Rodríguez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | david.nava@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI | UMAE H ESPECI ALIDADES CMNSXXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. David Nava Rodríguez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | david.nava@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Hosp. Especialidades N° 1, Guadalupe | UMAE H1 REI LEON, GUANAJUATO | Bvda. Adolfo López Mateos y Paseo de los Insurgentes Col. Los Paraisos C.P. 37250, León, Guanajuato | Ing. Pedro Pozos Vizcarra | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.pozos@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE H14 CHWER | Fernando Hogar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | christopher.zarate@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 15 |
| 30 | Hosp. Especialidades N° 25, Nuevo León | UMAE H25 MONTERREY, NL | Av. Lincoln y Fidal Velázquez Col. Nueva Morales C.P. 64180, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Ulises Carrillo Maza | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | ulises.maza@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 20 |
| 30 | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila | UMAE H71 TORREON, COAH | Bvda. Revolución 42850 OTE. Col. Torreon Jardín C.P. 27200, Torrellado, Coahuila | Dr. Rafael Ortega González | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | rafael.ortega@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | Hosp. Especialidades, Yucatán | UMAE H ESP. YUC | Calle 41 No. 439 X 34 Entre Tenentes El Fante, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Mérida, Yucatán | Dr. Francisco Javier Cuervo Moguel | Director Médico | francisco.cuervo@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 6 |
| 30 | Hosp. Pediatría C.M.N Siglo XXI | UMAE H PEDIATRIA CMNSXXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. José Rogelio Vargas Guerrero | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales | jose.vargas@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 19 |
| 30 | Hosp. Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes | UMAE H TO LOMAS VERDES, EMEXPTE | Superavida Lomas Verdes #52, Col. San Cruz Avellan Nevruzam de Juárez, C.P. 53150, Edo. de México | Dr. Enrique Albarán Vázquez | Director Administrativo de la UMAE | enrique.albaran@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | México Oriente | HGZ72 GUSTAVO BAZ TLANE, ENEXO | Av. Gustavo Baz Sin Numero, Esq. Filiberto Gomez, Col. Fraccionamiento Industrial C.P. 54000 Tlaxiapa, Tlaxiapa, México | Ing. Javier Rodríguez Cuenda | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | México Poniente | HG0221 TOLUCA, EDO MEX PTE | José Ortiz de Domínguez Esquina Av. Morales Col. Santa Clara C.P. 50000, Toluca de Lerdo, Toluca, Edo. de México | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | México Poniente | UMF23 LUMAMATEPEC, EDOMEX PTE | Fraccionamiento Poniente No. 304 Fraccionamiento San José La Pílla C.P. 52140, Metepec, Metepec, Edo. de México | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | Michoacán | HGR1 CHARO, MORELIA, MICH | Av. Bosques de Los Olivos 101, C.P. 61301, La Goleta, Charo, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kur | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Michoacán | UMFH20 PATZCUARO, MICH | Av. Lázaro Cárdenas S/N Col. Centro C.P. 61600, Patzcuaro, Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kur | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Michoacán | UMFH19 ZITACUARO, MICH | Michoacán de Ocampo | Ing. Ruy Bojorges Kur | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ruy.bojorges@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |
| 30 | Morelos | HGRMF1 PLAN DE AYALA, MOR | Av. Plan de Ayala 201, Esq. Av. Central Col. Flores Magón, C.P. 62550, Cuernavaca, Cuernavaca, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alfaro | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becerra@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 40 |
| 30 | Morelos | HGRMF5 ZACATEPEC, MOR | Av. Lázaro Cárdenas S/N, Zacatepec, Morelos, C.P. 62780, Zacatepec de Hidalgo, Zacatepec, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alfaro | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becerra@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 |
| 30 | Morelos | HGRMF7 CUAUTLA, MOR | Calle Salazar No. 149 Esq. Con Landa y Pílla Col. Mezcala, Cuautla, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alfaro | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | adriana.becerra@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Nayarit | HGZ1 TEPEC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel | Ing. Oliver Gerardo Ruiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruz@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 6 |
| 30 | Nayarit | HGRNF10 SANTAGO BICUNTLANAY | Nicolás Echavarría en Col. Cuauhtémoc | Ing. Oliver Gerardo Ruiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruz@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | Nayarit | HGRZMP3 TUXPAN, NAY | Independencia en Col. El Bos | Ing. Oliver Gerardo Ruiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruz@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 2 |
| 30 | Nuevo León | HGRZ17 MONTERREY, NL | F. Lorenzo y Roble Col. Benito Juárez C.P. 64420, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armenta@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Nuevo León | HGR2 GUADALUPE, NL | Matamoros y Zetura S/N, C.P. 67100, Guadalupe, Guadalupe, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armenta@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 6 |
| 30 | Nuevo León | HGRMF6 SAN NICOLAS DL GARZA, NL | Av. Juárez y Carretera A Laredo Col. Ciudad Jardín C.P. 66460, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armenta@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 4 |
| 30 | Nuevo León | HGRZF2 MONTERREY, NL | Av. Constitución Ota. y Profesor G. Torres S/N, C.P. 64010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armenta@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 |
| 30 | Nuevo León | HGRNF12 LINARES, NL | Eraño Camarón y Niños Héroe S/N, C.P. 67700, Linares, Linares, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.armenta@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 |



ANEXO No. 1.4
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado | Participación | Unidad Ejecutora | Forma de Entrega | Administrador del Contrato | 591 | 592 | 593 | 594 | 595 | 596 | 597 | 598 | 599 | 600 |
|--------|--|---------------------------------|--|--|--|-------------------------------|-------|--------------------|--|-----|-----|-----|-----|-----|
| 30 | Nuevo León | UMAE 65 MONTERREY, NUEVO LEÓN | Eniego Diaz de Encalada 531 Balcones de Santo Domingo C.P. 66446 San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.armona@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 10 | | | | |
| 30 | Nuevo León | UMF7JUMAA SAN PEDRO GG, NL | Bvld. Díaz Ordaz y María Camú Col. La Leona C.P. 66210, San Pedro Garza García, San Pedro Garza García, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabian.armona@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 | | | | |
| 30 | Oaxaca | HGZ1-JUMAA OAXACA, OAX | Cztl. Héroes de Chapultepec, 821 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 2 | | | | |
| 30 | Querétaro | HGR1 QUERETARO, QRO | Av. 5 de Febrero y Calzada Zaragoza Col. Centro C.P. 76000, Querétaro, Querétaro de Zaragoza, Querétaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | juan.zaenz@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 | | | | |
| 30 | San Luis Potosí | HGZ50 UMAA SAN LUIS POTOSÍ, SLP | Av. Languaniga 205 Col. Prados de San Vicente 1a. Sec. C.P. 78397 San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Urzath Tirado Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.tirado@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 19 | | | | |
| 30 | Sinaloa | HGR1 CUIACAN, SIN | Francisco Zarco y Andraida Col. Miguel Alemán C.P. 80200, Culiacán Rosales, Culiacán, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 5 | | | | |
| 30 | Sonora | HGP HERMOSILLO, SON | Av. Morales, Isidro Obvera Benito Juárez y Justo Sierra Col. Morales, C.P. 83150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fontes@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 4 | | | | |
| 30 | Tabasco | HGZ48 VILLAHERMOSA, TAB | Av. Universidad S/N, Col. Casa Blanca C.P. 86060, Villahermosa, Centro, Tabasco | Ing. Karim Tapia Oveledo | Ingeniero Biomédico Delegacional | karim.tapia@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 6 | | | | |
| 30 | Tlaxcala | HGZ2 MF8 TLAXCALA, TLAX | Xicoténcatl, Tlaxcala, Tlaxcala | Ing. Jorge Alonso Rodríguez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 2 | | | | |
| 30 | UMAE HSP 48 LEON, GTO | UMAE HSP 48 LEON, GTO | Av. México esquina Paseo de los Insurgentes Col. Los Pajaritos C.P. 37200, León, Guanajuato | Ing. Mario Alberto Montebagón Juárez | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | mario.montebag@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 13 | | | | |
| 30 | UMAE HPIEDATRIA OBLACINOCOSJAL | UMAE HPIEDATRIA OBLACINOCOSJAL | C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Cervantes | Director Médico | ana.hernandez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 10 | | | | |
| 30 | Veracruz Norte | HGZMF28 MARTINEZDELATORRE, VN | Av. Solera 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 | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 | | | | |
| 30 | Veracruz Norte | HGZMF28 TULPAN, VER MTE | Calle 4 Esq. Calle Principal, La Mata de Tampamachoco Col. Fco. Cruz C.P. 92773, Tulpan de Rodríguez Cano, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 | | | | |
| 30 | Yucatan | HGR12 MERIDA, YUC | Tulpan, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Ulises Tomatlán Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 1 | | | | |
| 30 | Zacatecas | HGZ2 FRESNILLO, ZAC | Merida, Mérida, Yucatán | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 16398 | 531.619.0403.02.01 | Monitor de signos vitales | 3 | | | | |
| 30 | Zacatecas | UMF4 GUADALUPE, ZAC | 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 | | | | |
| 31 | Hidalgo | HGZ2 TULANCINGO, HGO | Av. México S/N Col. Dependencias Federales C.P. 98000, Guadalupe, 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 | HGZMF6 TEPEJIL DEL RIO, HGO | Proteccion, Guerrero sin numero y Camarera México-Tlaxcala, Coahuila Centro, 43000 | 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 | Hosp. Gineco Obstetrica N° 23, Nuevo León | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Av. Melchor Ocampo No. 32 Col. Centro C.P. 42800, Tepic del Río de Ocampo, 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 Obstetrica Magda de las Salinas DF N° 4, Distrito Federal | UMAE HGO 4 SAN ANGEL, DF SUR | Av. Constitución y Félix U. Gómez S/N, C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Alan Alfonso Montemayor Guetzara | 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. Traumatología, Magda de las Salinas DF | UMAE HT MAGDALENA D LAS SALINAS | Av. Río Magdalena No. 288 Entro. Alameda E Hidalgo Col. Tepejal San Angel C.P. 01060, 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 | México Poniente | HGR251, METEPEC, EDO MEX PTE | Colector 15 S/N Esq. Av. T.P.N. Col. Magdalena de las Salinas C.P. 07760, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Adrián Méndez Román | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica Delegacional | adrian.mendez@imss.gob.mx | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 2 | | | | |
| 31 | Michoacán | HGZMF4 ZAMORA, MICH | Abol de la Vida y 505 Sur, Col. Bosques de Metepec, C.P. 52140, San Gaspar Tlalquililpan, Metepec, Edo. de México | Ing. Anuar Villareal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villareal@imss.gob.mx | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 2 | | | | |
| 31 | Michoacán | HGZ 63 MORELIA, MICH | Av. Madero y Paseo de los Almirantes S/N, C.P. 59600, 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 | HGZMF2 LAZARO CARDENAS, MICH | Av. Camélias S/N, Esquina Sarcos Flores C.P. 58070, Morelia, 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 | HGZMF17 LOS REYES, MICH | Av. Lazaro Cardenas 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 | HGR1 CHARO, MORELIA MICH | Av. 16 de Septiembre 165, Centro C.P. 60300, Los Reyes de Sayullo, 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 | Puebla | HGZ20 LA MARGARITA, PUEBLA, PU | Ave. Bosques de los Olivos 101, C.P. 61801, La Goleta, Charo, 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 | HGZ20 LA MARGARITA, PUEBLA, PU | Av. Fidel Velázquez y 42 Sur No. 4211, U.H. Infonavit La Margarita, C.P. 72560, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Alberto Agustín Candia Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.candia@imss.gob.mx | 12046 | 531.619.0411.03.01 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 4 | | | | |
| 32 | Chihuahua | HGZ6 CIUDAD JUAREZ, CHIH | Calle Juvenal Aragón Romo # 450 Norte Zona PRONAF | 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 interactiva. | 4 | | | | |

13

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



ANEXO No. 1.4
GUIA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado | Entidad | Unidad Federativa | Nombre del Contratista | Nombre del Administrador | Clave | PRE | SE | FE | FE | FE | FE |
|--------|---------------------------------------|---------------------------------|--|---|--|-------|--------------------|-------|--------------------|-------|--------------------|
| 32 | Sonora | HGP HERMOSILLO, SON | Av. Morenos, s/n, Uruera Hermo, Juárez y Juan Sierra Col. Morelos, C.P. 85150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Yvonne Garamendi Fuentes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | 16480 | 531.919.0403.02.01 | 16480 | 531.919.0403.02.01 | 16480 | 531.919.0403.02.01 |
| 33 | Baja California | HGRH-UMAA Tijuana, BC | Calle Canada # 16801 Col. Río Tijuana Tercera Etapa C.P. 22224, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 11787 | 531.327.0232.01.01 | 11787 | 531.327.0232.01.01 | 11787 | 531.327.0232.01.01 |
| 33 | Baja California | HOSMIF12 S LUIS R COLORADO, SON | Av. Chihuahua y Benjamín Gil s/n Col. Ruiz Cortines C.P. 83439, San Luis Río Colorado Son. | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 11787 | 531.327.0232.01.01 | 11787 | 531.327.0232.01.01 | 11787 | 531.327.0232.01.01 |
| 33 | Distrito Federal Norte | HGZ UMAA48 SAN PEDRO MALPA DE N | Sanleandro Alvarado No. 300 Col. Ampliación Petrolera Accapotzaco C.P. 02710, Deleg. Accapotzaco, Distrito Federal | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 11787 | 531.327.0232.01.01 | 11787 | 531.327.0232.01.01 | 11787 | 531.327.0232.01.01 |
| 33 | Distrito Federal Sur | HGZ22 VILLA COMPA, DF SUR | Casa del Hueso S/N Entre Calz. de Las Bombas y Prol. Div. del Norte, Col. Ex-Hacienda Coapa C.P. 14310, Deleg. Tlalpam, Distrito Federal | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 11787 | 531.327.0232.01.01 | 11787 | 531.327.0232.01.01 | 11787 | 531.327.0232.01.01 |
| 33 | Hosp. Especialidades N° 1, Guajuatato | UMAE HE1 LEON, GUAJUATATO | Bvd. Adolfo López Mateos y Paseo de los Insurgentes Col. Las Parícutas C.P. 37320, León, Guanajuato | Ing. Pedro Pozos Vazquez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 11787 | 531.327.0232.01.01 | 11787 | 531.327.0232.01.01 | 11787 | 531.327.0232.01.01 |
| 33 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HE14 CAMNER | Av. Cuauhtémoc, Esc. Cuauhtémoc y Pacilla S/N Col. Formando Hogar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 11787 | 531.327.0232.01.01 | 11787 | 531.327.0232.01.01 | 11787 | 531.327.0232.01.01 |
| 33 | Michoacán | HGZ 83 MORELIA, MICHOCAN | Av. Camellinas S/N, Esquina Sanzon Flores C.P. 58070, Morelia, Morelia, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 11787 | 531.327.0232.01.01 | 11787 | 531.327.0232.01.01 | 11787 | 531.327.0232.01.01 |
| 33 | Nuevo León | HGZ33 MONTERREY, NL | Av. Félix U. Gómez y Av. Esquivel E. Chávez S/N, C.P. 66010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | 11787 | 531.327.0232.01.01 | 11787 | 531.327.0232.01.01 | 11787 | 531.327.0232.01.01 |
| 33 | Nuevo León | HGZ 67 CON UMMA APODACA NL | Carretera Miguel Alemán Km 2.6, Apodaca Camino, C.P. 86600, Ciudad Apodaca, Apodaca, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | 11787 | 531.327.0232.01.01 | 11787 | 531.327.0232.01.01 | 11787 | 531.327.0232.01.01 |
| 33 | Sinaloa | HGZ49 LOS MOCHIS, SIN | Bvd. López Mateos y Fuente de Mujer Col. Las Fuentes C.P. 81256, Los Mochis, Ahuac, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | 11787 | 531.327.0232.01.01 | 11787 | 531.327.0232.01.01 | 11787 | 531.327.0232.01.01 |
| 34 | Aguascalientes | HGZ1 AGUASCALIENTES, AGS | Bvd. José María Chávez No. 1202 Col. Fraccionamiento Lindavista C.P. 20270, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 |
| 34 | Baja California | HGZ30 MEXICALI, BC | Av. Unión y Calle "C" Col. Nueva C.P. 21100, Mexicali, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 |
| 34 | Baja California | HGZ66 UMMA CO JUAREZ, CHH | Bvd. Guadalupe Díaz Ortiz s/n y Av. Lazaro Cárdenas Col. La Mesa C.P. 22105, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 |
| 34 | Chihuahua | HGR1 ACAPULCO, GRO | Durango y Román Reyes Fracc. Torres del Sur | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos Biomédica | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 |
| 34 | Guanajuato | UMAE HE OMNI LA PAZA | Av. Ruiz Cortines s/n, Independencia Progreso Col. Francisco Villa C.P. 39510, Acapulco, Guerrero | Ing. Oscar Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 |
| 34 | Hosp. Especialidades C.M.N La Paz | UMAE HE OMNI LA PAZA | Santa y Zacachila S/N Col. La Paz C.P. 02960, Deleg. Arzacabalco, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 |
| 34 | Hosp. Especialidades C.M.N Siglo XXI | UMAE HE ESPECIALIDADES GUINAXI | Av. Cuauhtémoc No. 390 Entre Dr. Márquez y Ejerc 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. David Nava Rodríguez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 |
| 34 | Hosp. Especialidades N° 1, Guajuatato | UMAE HE1 LEON, GUAJUATATO | Bvd. Adolfo López Mateos y Paseo de los Insurgentes Col. Los Parícutas C.P. 37320, León, Guanajuato | Ing. Pedro Pozos Vazquez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 |
| 34 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HE14 CAMNER | Formando Hogar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 |
| 34 | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila | UMAE HE71 TORREON, COAH | de Ingeniería de la Llave | Dr. Rafael Ortega González | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 |
| 34 | Hosp. Especialidades, Jalisco | UMAE RESP ORLATOS ONRO, JAL | 27200, Tonalá, Coahuila | Ing. Héctor Baro Verdugo | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 |
| 34 | Hosp. Especialidades, Puebla | UMAE RESP ONMAC PUEBLA, PUE | Belisario Domínguez No. 1000 Col. Obispos C.P. 44929, Guadalupe, Jalisco | Ing. Héctor Baro Verdugo | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 |
| 34 | Hosp. General C.M.N La Paz | UMAE HNEPECTO CAN LA PAZA | Calle 2 Norte No. 2004 y 20 Oriente Col. Centro C.P. 72000, Huixtla, Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Hans Ulrich Laur Cruz | Ingeniero Biomédico | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 |
| 34 | México Oriente | HGR190 ECATEPEC, EDO MEX | Zacachila y Jicarancas S/N Col. La Paz C.P. 02960, Deleg. Arzacabalco, Distrito Federal | Ing. José Luis Flores Bolaños | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 |
| 34 | México Oriente | HGR190 ECATEPEC, EDO MEX | Av. Central S/N San Agustín 98A Sección, C.P. 55190 Ecatepec De Morelos, Ecatepec de Morelos, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuenda | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 |
| 34 | Michoacán | HGR1 CHARO, MORELIA, MICH | Av. Bolognesi de Los Olivos 101, C.P. 61307, La Goleta, Charo, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 |
| 34 | Quintana Roo | 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 Ingeniería Biomédica | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 | 16418 | 531.924.0031.03.01 |



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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 1.4
GUIA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Región | Estado | Unidad de Adquisición | Oficina | Administrador de Contrato | Cargo | Cuenta Electrónica | FEI | SE | Descripción | Cantidad |
|--------|----------------------------------|--|---|------------------------------------|--|-------------------------------|--------------------|--------------------------|--------------------------|----------|
| 34 | Quintana Roo | HGR 17 CANCUN, O ROO | Av. Politécnico Nacional Entre Topich y Kinik, M. I. L. 1 Región 509 C.P. 77533, Cancun, Benito Juárez, Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallón Lara | Coordinador Biomédico | jaima.magallon@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 3 |
| 34 | Tlaxcala | HGZ 1 TLAXCALA, TLAX | Av. Universidad S/N, C. P. 90000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala, Tlaxcala | Lic. Jorge Moreno Rodríguez | Administrativa | jorge.moreno@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 1 |
| 34 | UMAE HPEDIATRIA OBLACINOCOL, JAL | Balcón Dominguez No. 735 Col. Independencia Oriente C.P. 44109, Guadalupe, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández | Director Médico | ana.hernandez@imss.gob.mx | 16418 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo avanzado. | 2 | |
| 35 | Baja California | OBLAGINOCOL, JAL | Av. Chihuahua y Benjamin G. San. Col. Ruiz Cortines C.P. 83439, San Luis Río Colorado Son. | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico | hector.bar@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Baja California | UMIF16 MEXICALI, BC | Av. Urmel y Chihuahua s/n. Col. Pirata Nuevo C.P. 21050, Mexicali, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico | hector.bar@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Chiuhathua | HG015 CHIHLAJUA, CHIH | Prolog Av. División del Norte e-n y Calle 39, Col. Santo Niño, C.P. 31500, Chihuahua | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Coahuila | HGZMF18 TORREON, COAH | Bvd. Revolución No. 250 Ote. Col. Zona Centro C.P. 27000, Torreón, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | jose.lopez@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Coahuila | HGZMF6 PARRAS DL FUENTE, COAH | Francisco I. Medero y Maimoras Col. Zona Centro C.P. 27060, Parras de la F., Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | jose.lopez@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Coahuila | HGZMF21 SAN PEDRO DL COL., COAH | Hidalgo y Gómez Farías, Col. Zona Centro C.P. 27060, San Pedro, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | jose.lopez@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Coahuila | HGZMF27 PALAU, COAH | Av. Hidalgo y 5 de Febrero Col. Zona Centro C.P. 26850, Palau, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | jose.lopez@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Coahuila | HGZ743 CIUDAD AGUINA, COAH | Bvd. Guerrero y Alvaro Obregón Col. Centro C.P. 28200, Ciudad Aguililla, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | jose.lopez@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Coahuila | UMF88 RAMOS ARIZPE, COAH | Av. De los Arroyos y Blvd. Salto del Agua Col. Manantiales del Valle., Ramos Arizpe, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | jose.lopez@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Coahuila | UMF70 SALTILLO, COAH | Presidente Calleses y Margat Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico | jose.lopez@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Distrito Federal Norte | UMF49 ARBUJILLO, DF | Av. Tenayuca Chahuila S/N, Col. El Arbolillo, C.P. 07740, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.linares@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Distrito Federal Norte | UMF44 LA ESCALERA, DF | Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Roberto Manuel Linares Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.linares@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Distrito Federal Norte | UMF46 EL SORIANO, DF SUR | Av. Plan de San Luis y Av. La Salle Col. La Escalera C.P. 07330, Deleg. Gustavo A. Madero, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Distrito Federal Sur | UMF48 LA ESCALERA, GRO | Cto. de Tlalpan No. 2855 Nezahualcoyotl y Xeróphago Col. Xeróphago C.P. 04510, Deleg. Cuajalajara, Distrito Federal | Ing. Cesar Alejandro Rangel | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 2 |
| 35 | Guerrero | HGZMF4 IGUALA, GRO | Carretera Nacional México - Acapulco Km. 196 Col. Centro Olinaláy y Retorno No. 1, Col. El Huijtal C.P. 40800, Teniama C.P. 40000, Iguala, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangel | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 3 |
| 35 | Guerrero | HGZMF8 ZIHUATANEJO, GRO | José Azúaga, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangel | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Hosp. General Obsteriología | HGR ACAPULCO, GRO | Av. Piz Corines S/N, Invernal Alta Progreso Col. Francisco Villa C.P. 39510, Acapulco, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangel | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 2 |
| 35 | Hosp. General Obsteriología | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Av. Constitución y Félix U. Gómez S/N, C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León | Ing. Cesar Alejandro Rangel | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Hosp. General Obsteriología | UMAE HGO 3 CAN LA RAZA | Cdad. Vallego Esq. Antonio Valeriano Col. La Raza C.P. 92950, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Cesar Alejandro Rangel | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Jalisco | UMF424 AMECA, JAL | Calz. Parrotero de Vieco No. 178 Col. Centro C.P. 46900, Ameca, Jalisco | Ing. Juan Gabriel Osorio Perilla | Ingeniero Biomédico | juan.osorio@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Jalisco | UMF78 SAN RAFAEL, GUAD, JAL | Av. San Jacinto No. 588 Col. Sector Héroica Colombia San Rafael C.P. 44810, Guadalupe, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Jalisco | UMF49 CUITLALCANG, GUAD, JAL | Carretera Nacional No. 769 Col. Sector Reforma C.P. 44450, Guadalupe, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Jalisco | UMF168 TEPATITLAN DE MCH, JAL | Hidalgo No. 350 Col. Centro C.P. 47600, Tepatitlan de Morelos, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Jalisco | UMF36 PONCOTLAN, JAL | Carretera Nacional No. 210 Col. Poncótlan Centro C.P. 45550, Poncótlan, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 2 |
| 35 | Jalisco | UMF171 ZAPOPAN, JAL | Av. López Mateos Sur No. 3436 Col. Las Águilas C.P. 45070, Zapopan, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Jalisco | UMF41 SAN JUAN DE LOS LAGOS, JAL | Herano Valle 160 Col. San Juan de los Lagos Centro C.P. 47000, San Juan de los Lagos, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Jalisco | UMF3 OBLATOS, GUAD, JAL | Beisero Dominguez No. 815 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva | Ingeniero Biomédico | christopher.oliva@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Michoacán | HGZMF12 LAZARO CARDENAS, MICH | Av. Lazaro Cardenas 154 Col. Centro C.P. 60950, Ciudad Lazaro Cardenas, Lázaro Cardenas, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Nayarit | HGZMF10 SANTIAGO JXCUNTI, NAY | Nicolás Echeverría un Col. Casuhtemoc | Ing. Oliver Gerardo Ruiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruiz@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Nuevo León | HGZMF2 MONTERREY, NL | Av. Constitución Ote. y Profesor G. Torres S/N, C.P. 64010, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | fabián.alonso@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Oaxaca | HGZ1 JIMAA OAXACA, OAX | Cetz. Héroes de Chapultepec 824 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |

3



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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO No. 1.1

GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE BIENES DE EQUIPO Y MOBILIARIO MÉDICO

| Estado | Definición | Ubicación | Denominación | Administrador | Función | Correo Electrónico | FE | CU | FE | FE | FE | |
|--------|---|---------------------------------|--|---|---|--------------------------------|-------|--------------------|-------|--------------------|--|---|
| 35 | Oaxaca | H623 SN JUAN B TUXTEPEC, OAX | Gerencia Tuxtpec Valle Nacional S.N. San Juan Bautista Tuxtpec, Cp 68600 San Juan Bautista Tuxtpec, San Juan Bautista, Tuxtpec, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Quintana Roo | UMF11 PLAYA DEL CARMEN, O ROO | Av. 30 Noviembre San Enrique 4 y 6 Col. Centro C.P. 77710, Playa del Carmen, Solidaridad, Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallán Lara | Coordinador Biomédico | jaime.magallon@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | San Luis Potosí | H626 CIUDAD VALLES, SLP | Bld. México Lineo 34 Nueva Cal. Zona Centro C.P. 78000, Ciudad Valles, Ciudad Valles, San Luis Potosí | Ing. Larcia Lizeth Trnab Escobosa Hernández | Coordinadora Delegacional de Delegacional Biomédica | linda.lirado@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Sonora | H6R1 CD ORBEGON, SON | Huastegan y Prologacion Guerrero, Col. Militares del Imss, C.P. 85120 Ciudad Obregon, Galeana, Sonora | Lc. Jorge Alfonso Rodríguez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | vania.fornes@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Tlaxcala | H6Z 1 TLAXCALA, TLAX | Av. Universidad SN, C. P. 90000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala, Tlaxcala | Lc. Jorge Alfonso Rodríguez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Tlaxcala | H6Z3 MFR TLAXCALA, TLAX | Guillermo Valle No. 115, Col. Centro, C. P. 90000 Tlaxcala de Xicoténcatl, Tlaxcala, Tlaxcala | Lc. Jorge Alfonso Rodríguez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Veracruz Norte | H6ZMF36 CD CARDEL, VER NTE | Avenida Flores Margon Exp. Carretera Cardel - Nautla, Col El Modelo, C.P. 91890, Col. El Modelo, José Cardel, La Antigua, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quiñero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Veracruz Sur | H6Z6 CORDOBA, VER SUR | Calle 25 entre av 4 y 8, Col. Miguel Hidalgo c.p. 94630 a un costado de asc. prim a un costado de la Esc. Primaria prof. Dr. Rafael Valenzuela, Córdoba, ver | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | mario.muñoz@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Veracruz Sur | H6ZMF35 COSAMALOPAN, 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 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 3 |
| 35 | Veracruz Sur | H6ZMF32 MINATITLAN, VER SUR | Calle Jaato stnra no. 31 col centro. c.p. 99700, Minatitlán, Veracruz | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | mario.muñoz@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Veracruz Sur | H6ZMF18 OMEALCA, VER SUR | Ignacio Zaragoza y como mejor col. centro c.p. 94600, Omealca, ver, subida a la margen de la laguna | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | mario.muñoz@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Veracruz Sur | H6ZMF12 POTrero, VER SUR | Av. ejerce nacional municipio de Atoyac, Col. Potrero Nuevo c.p. 94980, (potrero nuevo), ver tie a tienda 724 | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Cordova | Ingeniero Biomédico | mario.muñoz@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Yucatán | H6ZMF5 TIZMIN, YUC | Calle 47 X 43 SN Col. Centro C.P. 97700, Tizimin, Yucatán | Ing. Ulises Tonatihu Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Yucatán | H6ZMF3 MOTUL, YUC | Calle 28 No. 319 Col. Felipe Carrillo Puerto C.P. 97490, Motul de Carrillo Puerto, Motul, Yucatán | Ing. Ulises Tonatihu Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 16416 | 531.924.0031.03.01 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 35 | Zacatecas | H6Z 1 ZACATECAS, ZAC | Interer Alameda No. 45 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 | 16416 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo básico. | 1 |
| 36 | Aguahuas | H6ZMF23 HIDALGO DEL PARRAL, CHH | Prologacion Independencia Tecnológico Centro | Ing. Miguel Marín Sánchez | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.marinez@imss.gob.mx | 16419 | 531.924.0031.03.01 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2° Nivel | 1 |
| 36 | Colima | H6Z70 MANZANILLO, COL | Av. Peseo de las Garzas No. 29, Col. Solesares, Manzanillo, Colima C.P. 29889 | Ing. Miguel Marín Sánchez | Ingeniero Biomédico | miguel.marinez@imss.gob.mx | 16419 | 531.924.0031.03.01 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2° Nivel | 1 |
| 36 | Colima | H6ZMF4 TECOMAN, COL | Collegio Militar No. 1 Col. Centro C.P. 28100, Tecoman, Colima | Ing. Miguel Marín Sánchez | Ingeniero Biomédico | miguel.marinez@imss.gob.mx | 16419 | 531.924.0031.03.01 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2° Nivel | 1 |
| 36 | Durango | H6ZMF6 GOMEZ PALACIO, DGO | Prologacion Independencia Tecnológico Centro | Ing. Miguel Marín Sánchez | Ingeniero Biomédico | miguel.marinez@imss.gob.mx | 16419 | 531.924.0031.03.01 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2° Nivel | 1 |
| 36 | Durango | H6ZMF1 DURANGO, DGO | Av. Peseo de las Garzas No. 29, Col. Solesares, Manzanillo, Colima C.P. 29889 | Ing. Miguel Marín Sánchez | Ingeniero Biomédico | miguel.marinez@imss.gob.mx | 16419 | 531.924.0031.03.01 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2° Nivel | 1 |
| 36 | Hosp. Gineco Obstetricia N° 23, Nuevo León | UMAE HGO 23 MONTERREY, NL | Carretera y Félix U. Gómez SN, C.P. 64000, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 16424 | 531.924.0031.03.01 | 16424 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo gineco-obstétrico tercer nivel. | 2 |
| 36 | México Pnorte | H6Z184 EL MOLINTO, EDO MEXPTE | Av. Guerrero Bar No. 28 Col. San Benito Nautcalpan C.P. 53000, Ixtapalapa, Ixtapalapa, Edo. de México | Ing. Anuar Villarreal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.villarreal@imss.gob.mx | 16419 | 531.924.0031.03.01 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2° Nivel | 1 |
| 36 | Michoacán | H6R1 CHARO, MORELIA, MCH | Av. Boqueron de Los Olivos 101, C.P. 61301, La Golieta, Charo, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 16419 | 531.924.0031.03.01 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2° Nivel | 1 |
| 36 | Oaxaca | H6Z3 SN JUAN B TUXTEPEC, OAX | Carretera Tuxtpec Valle Nacional SN, San Juan Bautista Tuxtpec, Cp 68600 San Juan Bautista Tuxtpec, San Juan Bautista, Tuxtpec, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | ramon.moncada@imss.gob.mx | 16419 | 531.924.0031.03.01 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2° Nivel | 1 |
| 36 | Sonora | H6P HERMOSILLO, SON | Av. Morelos, Isidro Olvera Benito Juárez y Julio Sierra Col. Morelos, C.P. 88150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Yania Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fornes@imss.gob.mx | 16419 | 531.924.0031.03.01 | 16419 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo Gineco-Obstétrico 2° Nivel | 1 |
| 37 | Chiapas | H6Z2 Tuxtla Gutierrez, CHIAPAS | Calle 11A, Orienta Norte Col. Tuxtla Gutiérrez Centro C.P. 29000, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzob | Ingeniero Biomédico Delegacional | guillermo.avendaño@imss.gob.mx | 16424 | 531.924.0031.03.01 | 16424 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo gineco-obstétrico tercer nivel. | 2 |
| 37 | Hosp. Gineco Obstetricia N° 4, Distrito Federal | UMAE HGO 4 SAN ANGEL, DF SUR | Av. Ho Magdalena No. 288 Entre Altamirano E Hidalgo Col. Tlaxiaco San Angel C.P. 01090, Deleg. Álvaro Obregón, Distrito Federal | Ing. Gustavo Peraltes Anoyo | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | gustavo.peraltas@imss.gob.mx | 16424 | 531.924.0031.03.01 | 16424 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo gineco-obstétrico tercer nivel. | 1 |
| 37 | México Oriente | H6Z96 COACALCO, EDO MEX OTE | Bv. Coacalco Num. 81 Col. Villa de las Flores C.P. 55710 San Francisco Coacalco, Coacalco de Betanzabal, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuatrecasas | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 16424 | 531.924.0031.03.01 | 16424 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo gineco-obstétrico tercer nivel. | 1 |
| 37 | Quintana Roo | H6P7 CANCUN, Q ROO | Av. José López Portillo Esquina Kabah SN, Región 92, C.P. 77516, Cancún, Quintana Roo, Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallán Lara | Coordinador Biomédico | jaime.magallon@imss.gob.mx | 16424 | 531.924.0031.03.01 | 16424 | 531.924.0031.03.01 | Ultrasonógrafo gineco-obstétrico tercer nivel. | 1 |
| 38 | Distrito Federal Sur | H6Z2A FGO DEL PASO Y T, DF SUR | Ajll No. 144 Francisco del Paso y Tomocose Col. Granjas México C.P. 08400, Deleg. Iztapalapa, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16313 | 531.053.0355.05.01 | 16313 | 531.053.0355.05.01 | Unidad de Anestesia de alta especialidad | 5 |

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



ANEXO No. 14
 GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Entidad | Dirección | Unidad | Responsable | Entidad | Empleo | Correo Electrónico | IMSS | SW | Unidad de Anestesia de alta especialidad | Cantidad |
|---------|--|--------------------------------|--|--|--|---------------------------------|-------|--------------------|--|----------|
| 38 | Distrito Federal Sur | HGZ20 IZTACALCO, DF SUR | Plaza de las Flores No. 473 Emilio Carranza Col. Santa Anita C.P. 08320, Deleg. Iztacalco, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 16313 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de Anestesia de alta especialidad | 3 |
| 38 | Veracruz Norte | HGZ11 XALAPA, VER NTE | Lomas del Estado Entre Sebastián 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 | 16313 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de Anestesia de alta especialidad | 1 |
| 39 | Baja California | UMF36-UMAA TIJUANA, BC | Av. Tecnológicos y Lázaro Cárdenas No. 15100, Mesa de Char, C.P. 22430, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.barov@imss.gob.mx | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 39 | Distrito Federal Norte | HGZ UMAA48 SN PEDRO XALPA DF N | Santiago Anahuac No. 300 Col. Ampliación Patriótica Azoapatzaco C.P. 02710, Deleg. Azoapatzaco, Distrito Federal | Dr. Roberto Manuel Unares Zamora | Coordinador Biomédico | roberto.unares@imss.gob.mx | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 39 | Guerrero | HGZMF4 IGUALA, GRO | Carretera Nacional México - Acapulco Km. 198 Col. Centro C.P. 40000, Iguala, Guerrero | Ing. César Alejandro Rangiel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangiel@imss.gob.mx | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 39 | Guerrero | HGZMF19 CD ALTAMIRANO, GRO | Av. Lázaro Cárdenas No. 1200 Col. Centro C.P. 40660, Pungarabato, Guerrero | Ing. César Alejandro Rangiel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangiel@imss.gob.mx | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 2 |
| 39 | Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE H2Z CNIN CD OBREGON, SON | Calle Prodigación Hidalgo y Huicaguay SN Col. C.P. 85130, Ciudad Obregón, Calleja, 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. | 2 |
| 39 | Hosp. Gineco Obstetricia N° 3, C.M.N La Paz | UMAE HGO 3 CMN LA PAZ | Cruz Valiente Est. Antonio Valeriano Col. La Raza C.P. 02380, Deleg. Azoapatzaco, Distrito Federal | Ing. Juan Gabriel Osorio Perilla | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | juan.osoriorp@imss.gob.mx | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 3 |
| 39 | Hosp. Traumatología y Ortopedia 21, Nuevo León | UMAE HTO 21 MONTERREY, NL | Av. Pino Suárez y 15 de Mayo Col. Centro C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León | 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 |
| 39 | Hosp. Traumatología y Ortopedia Lomas Verdes ENEMXTE | UMAE HTO LOMAS VERDES, ENEMXTE | Superavida Lomas Verdes #52, Cal. Sta Cruz Acaltán Nahuatlán de Juárez, C.P. 55150, Edo. de México | Lic. Enrique Albarán Vázquez | Director Administrativo de la UIMAE | enrique.albaran@imss.gob.mx | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 4 |
| 39 | Michoacán | HGZMF4 ZAMORA, MICH | Av. Madero y Paseo de Los Almendros SN, C.P. 59000, Zamora de Hidalgo, Zamora, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bolonges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bolonges@imss.gob.mx | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 39 | Michoacán | HGZ 83 MORELIA, MICHOACAN | Av. Camarón S/N, Esquina Sanzon Flores C.P. 58070, Morelia, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bolonges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bolonges@imss.gob.mx | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 39 | Michoacán | HGZMF17 LOS REYES, MICH | Av. 16 de Septiembre 165, Centro C.P. 60300, Los Reyes de Salgado, Los Reyes, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bolonges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bolonges@imss.gob.mx | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 39 | Sinaloa | HGR1 CUJUAJAN, SIN | Francisco Zano y Andradá Col. Miguel Alemán C.P. 80200, Cuijuañan, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 39 | Sonora | HGP HERMOSILLO, SON | Av. Morelos, Isidro Olvera Benito Juárez y Justo Sierra Col. Morelos, C.P. 89150 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Vanía Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | vania.fontes@imss.gob.mx | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 39 | Tamaulipas | HGZ15 CUJMAA CD REYNOSA, TAMPS | Bvd. Hidalgo 2000 Col. del Valle C.P. 88620, Reynosa, Tamaulipas | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Calderón | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutiérrez@imss.gob.mx | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 39 | Veracruz Norte | HGZ11 XALAPA, VER NTE | Reforma, Tamaulipas | Ing. Simón García Quintero | Ingeniero Biomédico E2 | simon.garcia@imss.gob.mx | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 39 | Veracruz Norte | HGZMF2 POZA RICA, VER NTE | Lomas del Estado Entre Sebastián 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 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 39 | Veracruz Norte | UMF15 UMAA TEJERA, VER NTE | 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 |
| 39 | Yucatán | HGR12 MERIDA, YUC | Naranjo y Reforma SN Col. Laredo C.P. 93350, 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 | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 39 | Yucatán | HGR11 MERIDA, YUC | Carretera Federal México - Veracruz Km 13 Col. Valente Díaz C.P. 91697, Veracruz, Veracruz, 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 |
| 39 | Yucatán | HGR11 MERIDA, YUC | Av. Colón Con Izáez Col. García Ginerás C.P. 97070, Mérida, Mérida, Yucatán | Ing. Ulises Tomatlán Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 39 | Yucatán | HGR11 MERIDA, YUC | Calle 41 No. 439 X 34 Ex. Terreros El Fénix, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Mérida, Yucatán | Ing. Ulises Tomatlán Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 39 | Zacatecas | HGZ11 ZACATECAS, ZAC | Inferno Alameda No. 45 Col. Centro C.P. 98000, Zacatecas, Zacatecas, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 17409 | 531.053.0372.00.01 | Unidad de anestesia intermedia. | 1 |
| 40 | Aguascalientes | HGZ11 AGUASCALIENTES, AGS | Bvd. José María Chávez No. 102 Col. Fraccionamiento Lindavista 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 electrociencia de uso general. | 1 |
| 40 | Aguascalientes | HGZ2 AGUASCALIENTES, AGS | Av. de los Comos No. 102 Col. Fraccionamiento Opacallente C.P. 20180, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | Ingeniero Biomédico Delegacional | laura.martinez@imss.gob.mx | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrociencia de uso general. | 1 |
| 40 | Baja California Sur | HGZMF2 CD CONSTITUCION, BCS | Bvd. Agustín Olachea No. 200 Esquina Independencia Col. Fraccionamiento Real C.P. 23880, Cd. Constitución, Baja California Sur | Ing. Erick Eli Ramón Logan Huerta | Coordinador Biomédico Delegacional | erick.logan@imss.gob.mx | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrociencia de uso general. | 2 |
| 40 | Chihuahua | HGR1 CHIHUAHUA, CHH | Av. Universidad y García Conde | Ing. Miguel Martínez Caldera | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrociencia de uso general. | 5 |
| 40 | Durango | HGZMF1 DURANGO, DGO | Prado Carreras Est. Avenida Normal Col. C.P. 34000, Durango, Durango | Dr. Héctor Manuel González Simón | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Segundo Nivel | hector.gonzalez@imss.gob.mx | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrociencia de uso general. | 3 |
| 40 | Guajuato | HGZMF3 SALAMANCA, GTO | Bvd. Morelos esp. López Velasco Col. San Pedro C.P. 36740, Salamanca, Guanajuato | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrociencia de uso general. | 2 |
| 40 | Guajuato | HGZ70 GUANAJUATO, GTO | Jardín del Camarero No. 17 Col. Centro C.P. 36000, Guanajuato, Guanajuato | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrociencia de uso general. | 2 |
| 40 | Hosp. Cardiología N° 34, Nuevo León | UMAE H CARDIOLOGIA 34, MTY NL | Guadalupe, Guanajuato | Lic. Eduardo Rangiel García | Director Administrativo de la UIMAE | eduardo.rangiel@imss.gob.mx | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrociencia de uso general. | 3 |



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. 1.1

| Estado | Destino | Ubicación | Condiciones | Administrador | Entidad | Correo Electrónico | FE | SE | Destino | Cantidad |
|--------|--------------------------------------|---------------------------------|---|---|---|--------------------------------|-------|--------------------|--|----------|
| 40 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HE14 CHIMVER | Av. Cuauhtémoc, Esq. Cereceros y Veracruz, Veracruz, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Christopher Zárate Priego | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | christopher.zarate@imss.gob.mx | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. | 4 |
| 40 | Hosp. Especialidades N° 2, Sonora | UMAE HE2 CMN CD OSBREGON, SON | Calle Prologación Hidalgo y Hulsagray SN Col. C.P. 85130, Ciudad Obregon, Sonora | Ing. Pedro Jesús Villanando Cruz | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | pedro.villanando@imss.gob.mx | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. | 8 |
| 40 | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila | UMAE HE71 TORREON, COAH | Bvd. Revolución 2860 OTE, Col. Torreon, Juarez C.P. 27200, Torreon, Coahuila | Dr. Rafael Ortega Gonzalez | Jefe de División de Cirugía | rafael.ortega@imss.gob.mx | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. | 5 |
| 40 | México Oriente | UMAA 098 COACALCO, EDO MEX, OTE | Av. Juana María Pavon SIM, Unidad Habitacional San Rafael, C.P. 55719 San Francisco Coacalco, Coacalco de Colón, Edo. de México | Ing. Javier Rodríguez Cuenda | Ingeniero Biomédico Delegacional | javier.rodriguez@imss.gob.mx | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. | 2 |
| 40 | Michoacán | HG28 URLAPAN, MICH | Vista, Carretera Federal Uruapan-Los Reyes, C.P. 60050, Uruapan, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. | 1 |
| 40 | Michoacán | HG2MF4 ZAMORA, MICH | Av. México y Paseo de los Ahemeros SN, C.P. 59000, Zamora de Hidalgo, Zamora, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. | 1 |
| 40 | Michoacán | HG2 83 MORELIA, MICHOACAN | Av. Camellinas SN, Escuela Sazon Flores C.P. 58070, Morelia, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. | 2 |
| 40 | Michoacán | HG2MF2 ZACAPU, MICH | Calle Salvador Alvarado 100 Col Centro, C.P. 58600, Zacapu, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. | 1 |
| 40 | Michoacán | HG27 LA PIEDAD, MICH | Calle Góndola 83 Col. Las Arboledas C.P. 59357, La Piedad de Carbón, La Piedad, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. | 1 |
| 40 | Nayarit | HG21 TEPIC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel | Ing. Oliver Gerardo Ruiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruiz@imss.gob.mx | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. | 1 |
| 40 | Nayarit | HG2MF10 SANTIAGO IXCUINTLA, NAY | Nicolás Echeverría en Col. Cautilmoco | Ing. Oliver Gerardo Ruiz | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.ruiz@imss.gob.mx | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. | 1 |
| 40 | Puebla | HG23 TEZUTUTLAN, PUE | Av. Juárez No. 14, Col. Centro C.P. 73800, Tezcutitlán, Tezcutitlán, Puebla | Ing. Alberto Agustín Camilla Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.camilla@imss.gob.mx | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. | 1 |
| 40 | Puebla | HG215 TEHUACAN, PUE | Nicolás Terrazana, C.P. 75720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla | Ing. Alberto Agustín Camilla Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.camilla@imss.gob.mx | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. | 4 |
| 40 | Puebla | HG286 UMMA 1, PUEBLA, PUE | 10 Poniente No. 2721 Col. Amor C.P. 72090, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Alberto Agustín Camilla Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.camilla@imss.gob.mx | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. | 10 |
| 40 | Puebla | HG232 N NUEVO NEZAVA, PUE | Av. 1o. de Mayo Esquina Pío Suárez C.P. 72000, Nuevo Neza, Juan Galindo, Puebla | Ing. Alberto Agustín Camilla Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.camilla@imss.gob.mx | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. | 1 |
| 40 | Quintana Roo | HG1 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.zaenz@imss.gob.mx | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. | 4 |
| 40 | Quintana Roo | HG2MF1 CHETUMAL, Q ROO | Av. Adolfo López Mateos Esquina Nápoles Col. Campestre C.P. 77020, Chetumal, O'Hán P. Blanco, Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Megalón Lara | Coordinador Biomédico | jaime.megalon@imss.gob.mx | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. | 1 |
| 40 | San Luis Potosí | HG2MF1 SAN LUIS POTOSI, SLP | Av. Nicolás Zapata 203 Pedro Moreno y Tomas Estévez Col. Centro C.P. 78230, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Lizeth Triado Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.lizeth@imss.gob.mx | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. | 10 |
| 40 | Sinaloa | HG2MF3 MAZATLAN, SIN | San Luis Potosí | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | Ingeniero Biomédico | oscar.riveras@imss.gob.mx | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. | 1 |
| 40 | Tamaulipas | HG28 CIUDAD MADERO, TAMPS | Av. Epitacio Méndez y Calle Anísida Col. Adolfo López Mateos C.P. 82149, Mazatlán, Mazatlán, Sinaloa | MC. Hector Antonio Gutiérrez Cárdenas | Coordinador de Ingeniería Biomédica | hector.gutierrez@imss.gob.mx | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. | 4 |
| 40 | Tlaxcala | HG25 MF8 TLAXCALA, TLAX | Guillermo Valle No. 115, Col. Centro, C.P. 90000 Tlaxcala de Xicohténcatl, Tlaxcala, Tlaxcala | Lic. Jorge Alfonso Rodríguez Ramírez | Coordinador Auxiliar de Operación Administrativa | jorge.rodriguez@imss.gob.mx | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. | 1 |
| 40 | Veracruz Norte | HG2MF28 MARTINEZDELA TORRE, VN | Av. Solís No. 817, Col. Solís C.P. 93610, Mérida 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 | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. | 1 |
| 40 | Veracruz Sur | HG1 ORIZABA, VER SUR | Oriente 6 y sur 41 col.centro c.p. 94300, Orizaba, Ver. | Ing. Mario Rodríguez Muñoz Corcova | Ingeniero Biomédico | mario.munoz@imss.gob.mx | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. | 5 |
| 40 | Yucatán | HG12 MERIDA, YUC | Av. O'Hán Con Itzáez Col. García Ginerés C.P. 97070, Mérida, Mérida, Yucatán | Ing. Ulises Tonatihu Amezo Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amezo@imss.gob.mx | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. | 1 |
| 40 | Yucatán | HG1 MERIDA, YUC | Calle 41 No. 430 X 24 Ex Terreno El Finís, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Mérida, Yucatán | Ing. Ulises Tonatihu Amezo Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amezo@imss.gob.mx | 11795 | 531.328.0181.02.01 | Unidad de electrocirugía de uso general. | 2 |
| 41 | Hosp. Especialidades, Puebla | HG1 ACAPULCO, GRO | Av. Ruiz Cortines s/n, Infonavit Alta Progreso Col. Francisco Villa C.P. 98610, Acapulco, Guerrero | Ing. Cesar Alejandro Rangel Rodríguez | Coordinador de Ingeniería Biomédica | cesar.rangel@imss.gob.mx | 12069 | 531.661.0079.01.01 | Unidad de facoemulsión. | 1 |
| 41 | Hosp. Especialidades, Puebla | UMAE HESP CMMAC PUEBLA, PUE | Calle 21 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 | 12069 | 531.661.0079.01.01 | Unidad de facoemulsión. | 1 |
| 41 | San Luis Potosí | HG25 UMMA SAN LUIS POTOSI, SLP | Av. Tangamanga 205 Col. Prados de San Vicente 1a. Sec. C.P. 78397 San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Lizeth Triado Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | linda.lizeth@imss.gob.mx | 12089 | 531.661.0079.01.01 | Unidad de facoemulsión. | 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

GUIA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Entidad | Delimitación | Instalación | Ubicación | Responsable | FE | Presupuesto | Carácter | Comentarios |
|---------|--------------------------------------|-------------------------------|---|---|-------|--------------------|--------------------------------------|-------------|
| 42 | Aguascalientes | HGZZ AGUASCALIENTES AGS | Av. de los Conos No. 102 Col. Fraccionamiento Opocaltém C.P. 20190, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | 11823 | 531,341,2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Chiapas | HGZM1 TAPACHULA, CHAPAS | Carrera Costera y Vialito Península s/n Col. Tapachula Centro C.P. 30700, Tapachula, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzate | 11823 | 531,341,2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Chihuahua | HGZM11 CIUDAD DELICIAS, CHI | Av. Rio Conchos, Sector Póntico s/n Col. Cd. Delicias Centro, CP 33000 | Ing. Miguel Martínez Casdera | 11823 | 531,341,2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Distrito Federal Norte | HGZ25 ZARAGOZA, DF | Av. Ignacio Zaragoza No. 1840 Col. Juan Escutón C.P. 09109, Delas, Izapalapa, Distrito Federal | Dr. Roberto Manuel Linares Zamora | 11823 | 531,341,2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Distrito Federal Sur | HGZ1 GABRIEL MANCERA DF | Carretera México y Toluca, s/n Col. del Valle C.P. 06100, Deleg. Benito Juárez, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | 11823 | 531,341,2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Distrito Federal Sur | HGZ2A FCO DEL PASO Y T, DF | Avenida Francisco del Paso y Troncoso Col. Granjas del Valle C.P. 06400, Deleg. Iztacalco, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | 11823 | 531,341,2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Distrito Federal Sur | HGZ1A VENADOS, DF SUR | Municipio Libre No. 270 Entre Vértiz y División del Norte Col. Venados C.P. 03300, Deleg. Benito Juárez, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | 11823 | 531,341,2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Guerrero | HGZM33 CHILPANCIINGO, GRO | Av. Miguel Alemán No. 70 Col. Centro C.P. 39610, Chilpancingo, Guerrero | Ing. César Alejandro Flangel Rodríguez | 11823 | 531,341,2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Hosp. Cardiología C.M.N Siglo XXI | UMAE HCARDIOLÓGIA 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 | 11823 | 531,341,2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza | UMAE HE CMN LA RAZA | Serie y Zoaichita S/N Col. La Raza C.P. 02990, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. Jorge Rodríguez Chávez | 11823 | 531,341,2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 5 |
| 42 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE HE14 CAMVER | Av. Cuauhtémoc, Esq. Cervantes y Padilla S/N Col. Fomento Hogar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, Veracruz | Ing. Christopher Zárate Priego | 11823 | 531,341,2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Hosp. Especialidades N° 71, Coahuila | UMAE HE71 TOPREON, COAH | Bvd. Revolución 2265 OTE. Col. Torreon Jardín C.P. 27200, Torreon, Coahuila | Dr. Rafael Ortega González | 11823 | 531,341,2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Hosp. Especialidades, Jalisco | UMAE HESP OBLATOS OMO, JAL | Belisario Dominguez No. 1600 Col. Oblatos C.P. 44929, Guadaluajara, Jalisco | Ing. Álvaro Vercuturo Correa | 11823 | 531,341,2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Hosp. Especialidades, Puebla | UMAE HESP OMMAG 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 | 11823 | 531,341,2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 2 |
| 42 | Jalisco | HGZ89 FC, JAL | Av. Circun. Agustín Yáñez No. 1988 Col. Sector Juárez C.P. 44190, Guadaluajara, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Méndez | 11823 | 531,341,2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Jalisco | HGZM28 CASIMIRO CASTILLO, JAL | Avenida No. 5 Col. Centro C.P. 46930, Casimiro Castillo, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Méndez | 11823 | 531,341,2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Morelos | HGZM17 CUATLA, MOR | Calle Tlapanecas No. 2, Col. Centro C.P. 62740, Cuatla, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alguicira | 11823 | 531,341,2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Nayarit | HGZ1 TEPEC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Angel | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Mirantes | 11823 | 531,341,2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Nuevo León | HGZ17 MONTERREY, NL | F. Lozano y Roble Col. Benito Juárez C.P. 64420, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | 11823 | 531,341,2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Nuevo León | HGZM9 SN NICOLAS DL GARZA, NL | Av. Juárez y Carretera A Laredo Col. Ciudad Humboldt C.P. 66460, San Nicolás de los Garza, San Nicolás de los Garza, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | 11823 | 531,341,2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Nuevo León | HGZM2 MONTERREY, NL | Av. Constitución Ota. y Profeta G. Torres S/N, C.P. 64010, Monterrey, Monterrey, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | 11823 | 531,341,2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Oaxaca | HGZ1-UMMA OAXACA, OAX | Crist. Héroes de Chimaltepec 821 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Montaña Saucedo | 11823 | 531,341,2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Quintana Roo | HGZ3 CANCUN O ROO | Av. Coba Esquina Tulum Col. Centro C.P. 77500, Cancun, Benito Juárez, Quintana Roo | Ing. Jaime Alfonso Magallón Lara | 11823 | 531,341,2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | San Luis Potosí | HGZM1 SAN LUIS POTOSI, SLP | Av. Nicolás Zapata 208 Pedro Moreno y Tomasas Estayes Col. Centro C.P. 76230, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Linda Lizabeth Tinaco Escobosa | 11823 | 531,341,2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Sinaloa | HGZM28 COSTA RICA, SIN | Orceneva y San Rafael Col. Centro C.P. 80430, Costa Rica, Culiacán, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | 11823 | 531,341,2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Sinaloa | HGZM3 MAZATLAN, SIN | Av. Ejército Mexicano y Calle Amistad Col. Adolfo López Méndez C.P. 82148, Mazatlán, Mazatlán, Sinaloa | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar | 11823 | 531,341,2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Veracruz Norte | HGZ11 XALAPA, VER NTE | Lomas del Estadio Entre Sebastián Camacho y Calle Nicolas Bravo, Col. Centro C.P. 91000, Xalapa-Enríquez, Xalapa, Veracruz de Ixtacalco de la Llave | Ing. Simón García Quintero | 11823 | 531,341,2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Veracruz Sur | HGR 1 ORIZABA, VER SUR | Orienta 6 y sur 41 col.centro c.p. 94300, Orizaba, Ver. | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Corbova | 11823 | 531,341,2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 42 | Veracruz Sur | HGS23 TIERRA BLANCA, VER SUR | Calle Recreo y Milpa s/n col. Luis Echeverría Álvarez esq. Heroico Colegio Militar c.p. 95100, Tierra Blanca, Ver | Ing. Mario Rodrigo Muñoz Corbova | 11823 | 531,341,2479.03.01 | Unidad radiológica portátil digital. | 1 |
| 43 | Aguascalientes | HGZ2 AGUASCALIENTES AGS | Av. de los Conos No. 102 Col. Fraccionamiento Opocaltém C.P. 20190, Aguascalientes, Aguascalientes | Ing. Laura Martínez Yañez | 12199 | 531,941,0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico | 2 |

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



MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA

ANEXO NO. 14

LISTA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIONES DE CONTABILIDAD

| Unidad | Código | Unidad | Detalle | Nombre | CVE | Correo Electrónico | FEEL | SA | Unidad |
|--------|---|---------------------------------------|--|---------------------------------------|---|--------------------------------|-------|--------------------|---------------------------------------|
| 43 | Baja California | H62MF6 TECAATE, BC | Av. Piedad 5th y Av. Juárez No. 100, Col. Zona Norte C.P. 21400, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.barov@imss.gob.mx | 12193 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico |
| 43 | Baja California | H62MF31 MEXICALI, BC | Calle 6 y Av. Laredo s/n Col. Nueva C.P. 21100, Mexicali, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.barov@imss.gob.mx | 12193 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico |
| 43 | Chiapas | H6222 TUMTLA BUTTEREY, CHIAPAS | Calle 11A, Oriente Norte Col. Tuxtla Gutiérrez Centro C.P. 29000, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Avarado Aragón | Ingeniero Biomédico Delegacional | guillermo.avarado@imss.gob.mx | 12193 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico |
| 43 | Chiapas | H62MF1 TAPACHULA, CHIAPAS | Calle 5a Costera y Av. Periferia s/n Col. Tapachula Centro C.P. 30700, Tapachula, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Avarado Aragón | Ingeniero Biomédico Delegacional | guillermo.avarado@imss.gob.mx | 12193 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico |
| 43 | Chihuahua | H6226 CIUDAD JUAREZ, CHH | Calle Juarez y Aragón Ramos # 450 Norte Zona PRONAF | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 12193 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico |
| 43 | Hidalgo | H62MF6 TEPEJIL DEL RIO, HGO | Av. Michoacán No. 32 Col. Centro C.P. 42950, Tepic del Río de Ocotlán, Hidalgo | Ing. Edgar Anón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12193 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico |
| 43 | Hosp. Especialidades C.M.N La Raza | UMAE HE CIN LA RAZA C.M.N Siglo XXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 06720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. David Nava Rodríguez | Jefe de División de Ingeniería Biomédica | david.nava@imss.gob.mx | 12193 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico |
| 43 | Hosp. Especialidades N° 14, Veracruz | UMAE H ESPECIALIDADES C.M.N Siglo XXI | Av. Cuauhtémoc, Esp. Cervantes y Pazilla S/N Col. Fomento Hogar C.P. 91810, Veracruz, Veracruz, Veracruz de la Jirgona de La Llave | Ing. Christopher Zárate Piñero | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | christopher.zarate@imss.gob.mx | 12193 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico |
| 43 | Hosp. Especialidades, Jalisco | UMAE HESP OBLATOS OMINO, JAL | Bolevar Dominguez No. 1000 Col. Obispos C.P. 44929, Guadalajara, Jalisco | Ing. Álvaro Verduzco Correa | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | alvaro.verduzco@imss.gob.mx | 12193 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico |
| 43 | Hosp. General C.M.N La Paz | UMAE HG CIN LA RAZA | Cruz. Vallejo y Juarez s/n Col. La Raza C.P. 02860, Deleg. Azcapotzalco, Distrito Federal | Ing. José Luis Flores Bolaños | Jefe de la División Biomédica | jose.lflore@imss.gob.mx | 12193 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico |
| 43 | Hosp. Pediatría C.M.N Siglo XXI | UMAE H PEDIATRIA 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. José Rogelio Vargas Guerrero | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales | jose.vargas@imss.gob.mx | 12193 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico |
| 43 | Hosp. Traumatología, Magda. de las Salinas DF | UMAE HT MAGDALENA D LAS SALINAS | Coloctor 15 S/N Esp. Av. TP N. Col. Magdalena de las Salinas C.P. 07780, Deleg. Guadalupe A. Madroa, Distrito Federal | Ing. Adrián Fández Román | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | adrian.mendez@imss.gob.mx | 12193 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico |
| 43 | Michoacán | H62B URUAPAN, MICH | Calles Benito Juárez Esq. Con Fco. Villa S/N Col. Lindería Nueva, Carretera Federal Uruapan-Los Reyes, C.P. 60050, Uruapan, Michoacán, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojórquez Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorquez@imss.gob.mx | 12193 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico |
| 43 | Michoacán | H621 CHARO, MORELIA, MICH | Av. Rosales de los Olivos 101, C.P. 61301, La Gracia, Charo, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojórquez Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorquez@imss.gob.mx | 12193 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico |
| 43 | Nayarit | H621 TEPIC, NAY | Av. Insurgentes No. 727 Villas de San Ángel | Ing. Oliver Gerardo Ruiz Martínez | Ingeniero Biomédico Delegacional | oliver.riz@imss.gob.mx | 12193 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico |
| 43 | Nuevo León | H62MF12 LINARES, NL | Emilio Carranza y Niños Héroes S/N, C.P. 67700, Linares, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico Delegacional | fabián.alonso@imss.gob.mx | 12193 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico |
| 43 | Puebla | H6223 TEZUITLAN, PUE | Av. Juárez No. 14 Col. Centro C.P. 73900, Tezuitlán, Tezuitlán, Puebla | Ing. Alberto Agustín Canda Villalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.canda@imss.gob.mx | 12193 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico |
| 43 | Puebla | H6215 TEHUACAN, PUE | Av. Madero esquina Paseo de los Insurgentes Col. Los Pastores C.P. 37320, Leñá, Guadalupe | Ing. Mario Alberto Mondragón Juárez | Titular de la División de Ingeniería Biomédica | mario.mondragon@imss.gob.mx | 12193 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico |
| 43 | Veracruz Norte | H621 XALAPA, VERNTE | Lomas del Estadio Entre Sebastián Camacho y Calle Nicolas Bravo, Col. Centro C.P. 91000, Xalapa-Enríquez, Xalapa, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintana | Ingeniero Biomédico E2 Delegacional | simon.garcia@imss.gob.mx | 12193 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico |
| 43 | Yucatán | H621 MERIDA, YUC | Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Ulises Tomatlán Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 12193 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico |
| 43 | Yucatán | H621 MERIDA, YUC | Calle 41 No. 439 X 34, Ex. Terminos El Fránk, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Mérida, Yucatán | Ing. Ulises Tomatlán Amado Gómez | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 12193 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico |
| 43 | Zacatecas | H622 FRESNILLO, ZAC | Av. Hidalgo No. 414 Col. Centro C.P. 99150, Fresnillo, Fresnillo, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12193 | 531.941.0972.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico |
| 44 | Baja California | H62MF17 Tijuana, BC | Biv. Salinas y Fco Sarabia # 802 Col. Aviación C.P. 22014, Tijuana, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Verdugo | Coordinador Biomédico Delegacional | hector.barov@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal |
| 44 | Campeche | H62MF1 CAMPECHE, CAMP | Av. Lázaro Martínez por Talamantes y Quintana Roo Col. San Francisco de Campeche Centro C.P. 24000, Campeche, Campeche | Ing. Juan Alberto Busto Padilla | Ingeniero Biomédico Delegacional | juan.bustop@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal |
| 44 | Chihuahua | H62MF11 CIUDAD DELICIAS, CHH | Av. Río Conchos, Sector Poniente s/n Col. Cd. Delicias Centro, CP 33000 | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal |
| 44 | Chihuahua | H62MF11 CIUDAD DELICIAS, CHH | Duampan y Román Reyes Fracc Torres del Sur | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal |
| 44 | Chihuahua | H621 CHIHUAHUA, CHH | Av. Universidad y García Cande | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal |
| 44 | Coahuila | H621 SALTILLO, COAH | Cruz. Antonio Nájera y Luis Gutiérrez Col. Zona Centro C.P. 25000, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | jose.lopez@imss.gob.mx | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-pediátrico neonatal |



ANEXO NÚM. 1.4
GUIA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Estado | Entregación | Ubicación | Dirección | Responsable | Función | FEI | IM | Modelo | Carácter |
|--------|--|--------------------------------|--|---|---|-------|--------------------|---|----------|
| 44 | Coahuila | HGZM2 2 SALTILLO, COAH | Bvta. Venustiano Carranza y Blvd. Francisco Col. Fraccionamiento Risco C.P. 25270, Saltillo, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 3 |
| 24 | Coahuila | HGZM7 MONCLOVA, COAH | Bvta. Harold R. Papp Col. Centro C.P. 25700, Monclova, Coahuila | Ing. José Alberto López Chávez | Coordinador Biomédico Delegacional | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 2 |
| 44 | Distrito Federal Sur | HGZ47 VICENTE GUERRERO, DF SUR | Campana del Ebanito S/N Esq. Colón y Combate de Colón Uni. Heb. Vicente Guerrero C.P. 09200, Deleg. Iztapalapa, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Manríquez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 5 |
| 44 | Durango | HGZ51 GOMEZ PALACIO, DGO | María Esther Galazano No. 222 Col. C.P. 38025, Gómez Palacio, Durango | Dr. Héctor Manuel González Simmental | Coordinador Auxiliar de Atención Médica de Segundo Nivel Delegacional | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 1 |
| 44 | Hidalgo | HGZM5 TULA DE ALLENDE, HGO | Melchor Ocampo No. 106 Col. Centro C.P. 42900, Tula de Allende, Hidalgo | Ing. Edgar Aragón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 1 |
| 44 | Hidalgo | HGZ3 3 TIZAYUCA, HGO | Fracc. Unidad Habitacional Tizayuca Col. C.P., Tizayuca, Hidalgo | Ing. Edgar Arán Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 5 |
| 44 | Hosp. Cardiología N° 34, Nuevo León | UMAE H CARDIOLOGIA 34, MTY NL | Av. Lincoln y Efr. María García, Col. Valle Verde 2o Sector C.P. 64390, Monterrey, Nuevo León | Lic. Eduardo Rangil García | Director Administrativo de la UMAE | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 1 |
| 44 | Hosp. Especialidades N° 1, Guadalupe | UMAE HET LEON, GUANAJUATO | Bvta. Adolfo López Mateos y Paseo de los Insurgentes Col. Los Paraísos C.P. 37320, León, Guanajuato | Ing. Pedro Pozos Vazquez | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 4 |
| 44 | Hosp. Pediatría C.M.N Siglo XXI | UMAE H PEDIATRIA CMNSXXI | Av. Cuauhtémoc No. 330 Entre Dr. Márquez y Eje 3 Sur Col. Doctores C.P. 05720, Deleg. Cuauhtémoc, Distrito Federal | Ing. José Rogelio Vargas Guerrero | Jefe del Departamento de Conservación y Servicios Generales | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 1 |
| 44 | Hosp. Traumatología y Ortopedia 21, Nuevo León | UMAE HTO 21 MONTERREY, NL | Av. Pino Suárez y 15 de Mayo Col. Centro C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León | Ing. Bertha Alicia Anoyo Castañeda | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 1 |
| 44 | Hosp. Traumatología y Ortopedia, Puebla | UMAE HTO CMMAK PUEBLA, PUE | Diagonal Defensores de La República y 8 Prometeo S/N Col. Amor C.P. 72140, Heroica Puebla de Zaragoza, Puebla, Puebla | Ing. Rosalba García González | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 24 |
| 44 | Jalisco | 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 | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 3 |
| 44 | México Poniente | HGR20 TOLUCA, EDO MEX | Paseo Toluca No. 820 Oriente Col. Vértice C.P. 50140, Toluca de Lerdo, Toluca, Edo. de México | Ing. Anuar Villareal Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 2 |
| 44 | Morelos | HGZM5 ZACATEPEC, MOR | Av. Lázaro Cárdenas S/N Zacatepec, Morelos, C.P. 62780 Zacatepec de Hidalgo, Zacatepec, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alquicira | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 9 |
| 44 | Morelos | HGRM1 PLAN DE AYALA, MOR | Av. Plan de Ayala 201, Esq. Av. Central Col. Flores Magón, C.P. 62450, Cuernavaca, Cuernavaca, Morelos | Ing. Adriana Becerra Alquicira | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 1 |
| 44 | Nuevo León | HGSM11 MONTEMORELOS, NL | José M. Pares y Bailiesteres C.P. 67500, Montemorelos, Montemorelos, Nuevo León | Ing. Fabián Armenta Alonso | Coordinador Biomédico | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 3 |
| 44 | Oaxaca | HGZ1 JUMACA OAXACA, OAX | Ched. Héroes de Chapultepec 831 Col. Centro C.P. 68000, Oaxaca de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramón Alberto Moncada Saucedo | Ingeniero Biomédico | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 1 |
| 44 | Queretaro | UMF9 FELIPECARILLO PUERTO GRO | Ched. Guadalupe Victoria S/N Col. Ex-Hacienda El Tierno C.P. 76138, Santiago de Querétaro, Querétaro, Querétaro | Ing. Juan Arturo Saenz López | Coordinador Delegacional de Biomédica | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 4 |
| 44 | Shaloo | HGZ49 LOS MOCHIS, SIN | Bvta. López Mateos y Frente de Mujer Col. Las Fuentes C.P. 81258, Los Mochis, Sonora, Sonora | Ing. Oscar Antonio Rivera Salazar Hernández | Ingeniero Biomédico | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 4 |
| 44 | Sonora | HGZ2 HERMOSILLO, SON | Juárez y Seguro Social S/N, Colonia Modelo, C.P. 83190 Hermosillo, Hermosillo, Sonora | Ing. Yania Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 5 |
| 44 | Sonora | HGR1 CD OBREGON, SON | Hisagua y Prologación Guerrero, Col. Multifamiliares del Inss, C.P. 85120 Ciudad Obregón, Cajalero, Sonora | Ing. Yania Gabriela Fontes Hernández | Coordinadora Biomédica Delegacional | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 2 |
| 44 | Tabasco | HGZ46 VILLAHERMOSA, TAB | Av. Universidad S/N, Col. Casa Blanca C.P. 90680, Villahermosa, Centro, Tabasco | Ing. Karim Tapia Quevedo | Ingeniero Biomédico Delegacional | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 2 |
| 44 | Tamaulipas | HGZ11 NUEVO LAREDO, TAMPS | Calle Victoria y Ríposma Col. Sector Centro C.P. 88000, Nuevo Laredo, Nuevo Laredo, Tamaulipas | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdeno | Coordinador de Ingeniería Biomédica | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador adulto-periférico neonatal | 1 |
| 44 | Tamaulipas | HGZ13 MATAMOROS, TAMPS | Calle 6a. Ocampo y Mtra. 800 Col. Zona Centro C.P. 87300, Heroica Matamoros, Matamoros, Tamaulipas | M.C. Héctor Antonio Gutiérrez Cárdeno | Coordinador de Ingeniería Biomédica | 16414 | 531.941.0980.03.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria convencional | 1 |
| 45 | Beja California | HGRM131 MEXICALI, BC | Calle G y Av. Lento s/n Col. Nueva C.P. 21100, Mexicali, Baja California Norte | Ing. Héctor Baro Venbujo | Coordinador Biomédico Delegacional | 18655 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria con modo convencional | 1 |
| 45 | Hosp. Gineco Obstetricia N° 3, C.M.N La Raza | UMAE HGO 3 CMN LA RAZA | Ched. Vallejo Esq. Antonio Valeriano Col. La Raza C.P. 02980, Deleg. Acapatzacoatlco, Distrito Federal | Ing. Juan Gabriel Osorio Parahá Nietus | Jefe de la División de Ingeniería Biomédica | 18655 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria con modo convencional | 3 |
| 45 | Jalisco | HGZ21 TEPIC, JAL | Cerro de Pichachos 652 Col. Jardines Oriente C.P. 47680, Tepic, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | 18655 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria con modo convencional | 2 |
| 45 | Jalisco | HGR46 LOS AYALA, GUAD, JAL | San Felipe No. 1014 Col. Sector Hidalgo C.P. 44290, Guadalupe, Jalisco | Ing. Christopher Guillermo Oliva Nietus | Ingeniero Biomédico | 18655 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria con modo convencional | 1 |
| 45 | Jalisco | 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 | 18655 | 531.941.1012.01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria con modo convencional | 1 |

2



ANEXO No. 1.4

GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE CONTRATOS

| Entidad | Unidad Federativa | Ubicación | Beneficiario | Administrador de Contratos | Cargo | Correo Electrónico | PEEI | Costo | Descripción | Cantidad |
|---------|-----------------------------|--|--|--|--------------------------------|--------------------|--------------------|--|-------------|----------|
| 45 | UNAM FEDIATRIA DELACANOCJAL | Bélsano Domínguez No. 795 Col. Independencia Oriente C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco | Dra. Ana Ruth Hernández Cavantes | Director Médico | ana.hernandez@imss.gob.mx | 18655 | 531,941,1012,01.01 | Ventilador de alta frecuencia oscilatoria pediátrico/neonatal con modo | 1 | |
| 46 | Durango | Centro del Fortín s/n Col. C.P. 34950, Pueblo Nuevo, Durango | Dr. Héctor Manuel Gorzález Simón | 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 | Cd. Héroes de Chahuatlápex 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 | 20530 | 531,941,1058,00.01 | Ventilador de traslado neonatal | 1 | |
| 46 | Oaxaca | Carretera Tlaxipec-Valle Nacional S/N San Juan Bautista Tlaxipec, 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 | San Luis Potosí | Av. Nicolás Zapata 208 Pedro Moreno y Tomasa Estévez Col. Centro C.P. 78230, San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Lirio Lizeth Triado Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica | lirio.lirado@imss.gob.mx | 20530 | 531,941,1058,00.01 | Ventilador de traslado neonatal | 2 | |
| 46 | Yucatán | Calle 41 No. 439 X 34 Ex Terreros El Féret, Col. Industrial C.P. 97150, Mérida, Mérida, Yucatán | Ing. Ulises Tonatuh Amado Gómez Arzate | Coordinador Biomédico Delegacional | ulises.amado@imss.gob.mx | 20530 | 531,941,1058,00.01 | Ventilador de traslado neonatal | 1 | |
| 47 | Chiapas | Av. Prologación Hidalgo s/n Col. Centro C.P. 30500, Tonala, Chiapas | Ing. Guillermo Alberto Avendaño Arzate | Ingeniero Biomédico Delegacional | guillermo.avendaño@imss.gob.mx | 12190 | 531,941,0279,04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto | 1 | |
| 47 | Chiapas | Abasco de Coatepec s/n Col. Huécula Centro C.P. 30940, Huixtla, Chiapas | Ing. Miguel Martínez Cadena | Ingeniero Biomédico Delegacional | miguel.martinez@imss.gob.mx | 12190 | 531,941,0279,04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto | 1 | |
| 47 | Chiapas | Av. Río Cochochos, Sector Pomiente s/n Col. Cd. Delicias Centro, C.P. 33000 | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 12190 | 531,941,0279,04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto | 5 | |
| 47 | Chiapas | Río Magdalena No. 288 Entre Altamirano E Hidalgo Col. Magdalena No. 307 Fraccionamiento Gomez C.P. 30500, Iguala, Chiapas | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 12190 | 531,941,0279,04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto | 3 | |
| 47 | Distrito Federal Sur | Avil No. 144 Francisco del Paso y Tomasco Col. Granjas México C.P. 06400, Delte, Iztacalco, Distrito Federal | Ing. Gustavo Adolfo Martínez Chávez | Ingeniero Biomédico Delegacional D.F. Sur | gustavo.martinez@imss.gob.mx | 12190 | 531,941,0279,04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto | 4 | |
| 47 | Guerrero | Bd. Morones esp. López Velasco Col. San Pedro C.P. 36740, Salinas, Guerrero | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 12190 | 531,941,0279,04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto | 2 | |
| 47 | Guerrero | Av. Camarón y Penitenciarío Norte s/n Col. Centro C.P. 43980, Tepic, Jalisco | Ing. Mónica Leticia Pacheco Ríos | Coordinador Biomédico Delegacional | monica.pacheco@imss.gob.mx | 12190 | 531,941,0279,04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto | 1 | |
| 47 | Hidalgo | Prologación Guerrero s/n número y Carretera México-Tlaxcala, Colón, Cdmx, 49000 | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12190 | 531,941,0279,04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto | 3 | |
| 47 | Hidalgo | Av. México No. 407 Col. Cepepedes C.P. 42600, Pachuca de Soto, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12190 | 531,941,0279,04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto | 1 | |
| 47 | Hidalgo | Av. Michoacán Ocampo No. 32 Col. Centro C.P. 42650, Tepic del Río de Ocampo, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12190 | 531,941,0279,04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto | 1 | |
| 47 | Hidalgo | Fracc. Unidad Habitacional Tezcuca Col. C.P., Tezcuca, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12190 | 531,941,0279,04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto | 1 | |
| 47 | Hidalgo | Prologación Guerrero s/n número y Carretera México-Tlaxcala, Colón, Centro, 49000 | Ing. José Luis Flores Bolaños | Jefe de la División Biomédica | jose.flores@imss.gob.mx | 12190 | 531,941,0279,04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto | 3 | |
| 47 | Hidalgo | Cd. Vallejo y Jacarandas Col. La Frasca C.P. 02600, Deleg. Arzobispado, Distrito Federal | Ing. Anuar Vilmaral Wong | Ingeniero Biomédico Delegacional | anuar.vilmaral@imss.gob.mx | 12190 | 531,941,0279,04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto | 1 | |
| 47 | Hidalgo | Av. Guerrero Bar No. 28 Col. San Bartolomé Nezaqueño C.P. 55000, Benito Juárez, Delegación, Edo. de México | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 12190 | 531,941,0279,04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto | 2 | |
| 47 | Hidalgo | Av. Camarón S/N, Esquina Simón Flores C.P. 56070, Morelia, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 12190 | 531,941,0279,04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto | 1 | |
| 47 | Hidalgo | Av. 18 de Septiembre 185, Centro C.P. 60300, Los Reyes de Salazar, Los Reyes, Michoacán de Ocampo | Ing. Ray Bojorges Kuri | Coordinador de Ingeniería Biomédica Delegacional | ray.bojorges@imss.gob.mx | 12190 | 531,941,0279,04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto | 1 | |
| 47 | Hidalgo | Av. Bazar de Los Olivos 101, C.P. 61301, La Goleta, Chgo, Michoacán de Ocampo | Ing. Alberto Agustín Camdeña Vilalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.camdeña@imss.gob.mx | 12190 | 531,941,0279,04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto | 1 | |
| 47 | Hidalgo | Av. Juárez No. 14 Col. Centro C.P. 78800, Tuxtla, Tuxtla, Puebla | Ing. Alberto Agustín Camdeña Vilalobos | Ingeniero Biomédico Delegacional | alberto.camdeña@imss.gob.mx | 12190 | 531,941,0279,04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto | 2 | |
| 47 | Hidalgo | Nobres Telizantla, C.P. 75720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla | Ing. Lirio Lizeth Triado Escobosa | Coordinadora Delegacional de Ingeniería Biomédica Delegacional | lirio.lirado@imss.gob.mx | 12190 | 531,941,0279,04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto | 2 | |
| 47 | Hidalgo | Paseo de Las Américas S/N y Av. Garcidiego Col. San Luis Potosí, San Luis Potosí, San Luis Potosí | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | Coordinador Biomédico Delegacional | fernando.enriquez@imss.gob.mx | 12190 | 531,941,0279,04.01 | Ventilador de traslado pediátrico-adulto | 1 | |
| 47 | Hidalgo | Fresnillo, Zacatecas | Ing. Miguel Martínez Cadena | Jefe de Servicios Administrativos | miguel.martinez@imss.gob.mx | 12188 | 531,941,0049,01.01 | Ventilador neonatal para cultivos | 5 | |
| 47 | Hidalgo | Prolog. Av. División del Norte s/n y Calle 38, Col. Santo Niño, C.P. 31200, Chihuahua | Ing. Miguel Martínez Cadena | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12188 | 531,941,0049,01.01 | Ventilador neonatal para cultivos | 1 | |
| 47 | Hidalgo | Av. México No. 407 Col. Cepepedes C.P. 42600, Pachuca de Soto, Hidalgo | Ing. Edgar Aarón Hernández Torres | Coordinador Biomédico Delegacional | edgar.hernandez@imss.gob.mx | 12188 | 531,941,0049,01.01 | Ventilador neonatal para cultivos | 1 | |



ANEXO No. 1.4
GUÍA DE DISTRIBUCIÓN Y ADMINISTRADORES DE CONTRATO

| Partida | Compañía | Sociedad | Dirección | Administrador de Contrato | Correo Electrónico | IMEI | S.U.M. | Equipos | Destinatarios | Cantidad |
|---------|---------------------------------|-------------------------------|---|---------------------------------------|----------------------------|-------|--------------------|-----------------------------------|---------------|----------|
| 48 | Impsa, México Coahuila, Jalisco | UMAE HGO CREATIVUS CAMILO JAL | Belisario Dominguez No. 771 Col. Independencia Cuernavaca C.P. 44100, Guadalupe, Jalisco | Ing. Oscar Echezar Gonzalez Cazaca | oscar.gonzalez@imss.gob.mx | 12188 | 531,941,0048,01.01 | Ventilador neonatal para neonatos | conatos | 6 |
| 48 | Oaxaca | HGZ1-JUMIA OAXACA, OAX | Ciudad de Juárez, Oaxaca de Juárez, Oaxaca | Ing. Ramon Alberto Moncada Santiago | ramon.moncada@imss.gob.mx | 12188 | 531,941,0048,01.01 | Ventilador neonatal para niños | niños | 1 |
| 48 | Puebla | HGZ15 TEHUACAN, PUE | Paseo de Las Américas S/N y Av. Garconespo Col. San Nicolas Teitiznila, C.P. 75720, Tehuacán, Tehuacán, Puebla | Ing. Alberto Agustín Canda Villalobos | alberto.canda@imss.gob.mx | 12188 | 531,941,0048,01.01 | Ventilador neonatal para niños | niños | 1 |
| 48 | Veracruz Norte | HGZ11 XALAPA, VER NTE | Lomas del Estadio Entre Sebastián Camacho y Calle Nicolas Bravo, Col. Centro C.P. 91000, Xalapa-Enríquez, Xalapa, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | simon.garcia@imss.gob.mx | 12188 | 531,941,0048,01.01 | Ventilador neonatal para niños | niños | 2 |
| 48 | Veracruz Norte | HGZMF24 POZA RICA, VER NTE | Veracruz de Ignacio de la Llave Naranjo y Reforma S/N Col. Laredo C.P. 93280, Poza Rica de Hidalgo, Poza Rica de Hidalgo, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | simon.garcia@imss.gob.mx | 12188 | 531,941,0048,01.01 | Ventilador neonatal para niños | niños | 2 |
| 48 | Veracruz Norte | HGZMF28 MARTINEZDELTORRE, VN | Av. Soledad No. 817, Col. Soledad C.P. 98610, Martínez de la Torre, Veracruz de la Torre, Veracruz de Ignacio de la Llave | Ing. Simón García Quintero | simon.garcia@imss.gob.mx | 12188 | 531,941,0048,01.01 | Ventilador neonatal para niños | niños | 1 |
| 48 | Zacatecas | HGZ2 FRESNILLO, ZAC | Av. Hidalgo No. 414 Col. Centro C.P. 99150, Fresnillo, Fresnillo, Zacatecas | Ing. Fernando Carlo Enriquez Ortiz | fernando.ortiz@imss.gob.mx | 12188 | 531,941,0048,01.01 | Ventilador neonatal para niños | niños | 1 |

1,772

13



| No. | DICE: | DEBE DECIR: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|--|---|-------------------|------------|---------------|-------------------|----|------------------|----------------------------|----------|----|------------------|----------------------------|----------|----|------------------|----------------------------|----------|
| 34. | <p>CEDULA DE DESCRIPCION DEL ARTICULO:</p> <p>Partida 35</p> <p>ULTRASONOGRAFO BÁSICO</p> <p>Clave SAI: 531.924.0031.03.01</p> <p>Clave PREI: 000000000016416</p> <p>Se modifica</p> <p>2.4.4. Con capacidad de crecimiento de Doppler continuo con velocidad PRF de 40,000 Hz o mayor.</p> | <p>CEDULA DE DESCRIPCION DEL ARTICULO:</p> <p>Partida 35</p> <p>ULTRASONOGRAFO BÁSICO</p> <p>Clave SAI: 531.924.0031.03.01</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>CEDULA DE DESCRIPCION DE ARTICULO</p> <p>Partida 38</p> <p>UNIDAD DE ANESTESIA DE ALTA ESPECIALIDAD</p> <p>CLAVE SAI: 531.053.0356.05.01</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>CEDULA DE DESCRIPCION DE ARTICULO</p> <p>Partida 38</p> <p>UNIDAD DE ANESTESIA DE ALTA ESPECIALIDAD</p> <p>CLAVE SAI: 531.053.0356.05.01</p> <p>CLAVE PREI: 000000000016313</p> <p>2.2.1 Suministrar dos vaporizadores, a elección de la Unidad (Indicar marca y modelo), de</p> <table border="1" data-bbox="974 1260 1266 1638"> <thead> <tr> <th>PARTIDA</th> <th>DELEGACION</th> <th>UNIDAD MEDICA</th> <th>AGENTE ANESTESICO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>38</td> <td>Estado de México</td> <td>Hospital General de México</td> <td>Propofol</td> </tr> <tr> <td>38</td> <td>Estado de México</td> <td>Hospital General de México</td> <td>Propofol</td> </tr> <tr> <td>38</td> <td>Estado de México</td> <td>Hospital General de México</td> <td>Propofol</td> </tr> </tbody> </table> | PARTIDA | DELEGACION | UNIDAD MEDICA | AGENTE ANESTESICO | 38 | Estado de México | Hospital General de México | Propofol | 38 | Estado de México | Hospital General de México | Propofol | 38 | Estado de México | Hospital General de México | Propofol |
| PARTIDA | DELEGACION | UNIDAD MEDICA | AGENTE ANESTESICO | | | | | | | | | | | | | | | |
| 38 | Estado de México | Hospital General de México | Propofol | | | | | | | | | | | | | | | |
| 38 | Estado de México | Hospital General de México | Propofol | | | | | | | | | | | | | | | |
| 38 | Estado de México | Hospital General de México | Propofol | | | | | | | | | | | | | | | |
| 38. | <p>CEDULA DE DESCRIPCION DE ARTICULO</p> <p>Partida 39</p> <p>UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA</p> <p>CLAVE SAI: 531.053.0372.00.01</p> <p>CLAVE PREI: 000000000017409</p> | <p>CEDULA DE DESCRIPCION DE ARTICULO</p> <p>Partida 39</p> <p>UNIDAD DE ANESTESIA INTERMEDIA</p> <p>CLAVE SAI: 531.053.0372.00.01</p> <p>CLAVE PREI: 000000000017409</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |

DIVISION DE CONTRATOS

JARG/LAG/AMF/JIZSP/MIMA/CV/IMRJR/ISKTH/INCJG/DLS/FNA

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

JARG/LAG/AMF/JIZSP/MIMA/CV/IMRJR/ISKTH/INCJG/DLS/FNA



DICE:

DEBE DECIR:

| | | | |
|--|--|--|--|
| Partida 40 | Partida 40 | Partida 40 | Partida 40 |
| Clave PREI: 11795 | Clave PREI: 11795 | Clave PREI: 11795 | Clave PREI: 11795 |
| Clave SAI: 531.328.0181.02.01 | Clave SAI: 531.328.0181.02.01 | Clave SAI: 531.328.0181.02.01 | Clave SAI: 531.328.0181.02.01 |
| UNIDAD DE ELECTROCIRUGÍA DE USO GENERAL | UNIDAD DE ELECTROCIRUGÍA DE USO GENERAL | UNIDAD DE ELECTROCIRUGÍA DE USO GENERAL | UNIDAD DE ELECTROCIRUGÍA DE USO GENERAL |
| ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS | ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS | ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS | ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS |
| Accesorios: | Accesorios: | Accesorios: | Accesorios: |
| 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. | 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. | 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. | 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. |
| Con función de cambio a modo de control bipolar en el mismo pedal, o: Pedal bipolar. (Incluir marca y modelo y/o número de catálogo), a prueba de agua, antiexplosivo, el cual debe garantizar la no entrada de agua arrojada a chorro (desde cualquier ángulo o inmersión); con cable de conexión de 4 m como mínimo. | 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. | 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. | 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. |
| 3.1.3 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. | 3.1.3 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. | 3.1.3 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. | 3.1.3 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. | 3.1.4 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. | 3.1.4 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. | 3.1.4 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. | 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. | 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. | 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 ELECTROCIRUGÍA DE USO GENERAL

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

Accesorios:

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.

Con función de cambio a modo de control bipolar en el mismo pedal, o:

Pedal bipolar. (Incluir marca y modelo y/o número de catálogo), a prueba de agua, antiexplosivo, el cual debe garantizar la no entrada de agua arrojada a chorro (desde cualquier ángulo o inmersión); con cable de conexión de 4 m como mínimo.

CÉDULA DE DESCRIPCIÓN DE ARTÍCULO

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

ESPECIFICACIONES Y REQUISITOS

Accesorios:

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

3.1.4 Pedal bipolar. (Incluir marca y modelo y/o número de catálogo), a prueba de agua, antiexplosivo, el cual debe garantizar la no entrada de agua arrojada a chorro (desde cualquier ángulo o inmersión); con cable de conexión de 4 m como mínimo.

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

CEDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

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

Clave SAI: 531.341.2479.03.01

CEDULA DE DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO:

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

DIVISION DE CONTRATOS

S

I

Z

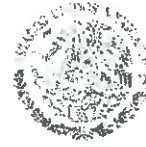
T

M

X

T

O



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:

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

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

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

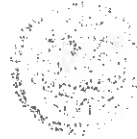
| Proceso de adquisición: | Contrato Número: | Fincado a la empresa: | Domicilio de la empresa: | Teléfono de la empresa: | Correo electrónico de la empresa: |
|-------------------------|------------------|-----------------------|--------------------------|-------------------------|-----------------------------------|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

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

A. Documentación recibida.

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

3



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

Observaciones: _____

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

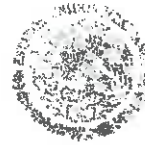
B. Condiciones de los empaques y embalaje verificadas:

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

Observaciones: _____

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

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



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

Observaciones: _____

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

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

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

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

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

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

Observaciones: _____

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



895

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

Dichos manuales se relacionan a continuación:

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

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

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

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

3



FIRMANTES

896

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

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

NOTAS IMPORTANTES:

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



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

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

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

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

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

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

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

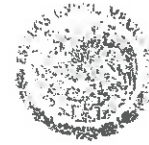
(*Son todos los equipos que acompañan al equipo principal para su funcionamiento Ejemplo: Un tomógrafo se acompaña de una estación de trabajo, inyector de medio de contraste, impresora de placas, etc., siendo estos últimos equipos accesorios.

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

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

A. Documentación recibida.

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



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

893

Observaciones: _____

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

B. Condiciones de los empaques y embalaje verificadas:

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

Observaciones: (11) _____

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

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

13



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

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

Dichos manuales se relacionan a continuación:

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

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

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

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

3



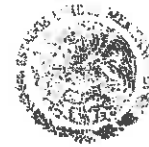
FIRMANTES

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

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

NOTAS IMPORTANTES:

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



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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



ANEXO No. 1.8

Acta Administrativa Circunstanciada de Rechazo de Bienes de Inversión

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

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

De cual se cuenta con la siguiente información adicional:

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

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

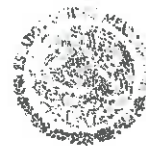
| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

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

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

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

13



FIRMANTES

904

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



Acta Administrativa Circunstanciada de Rechazo de Bienes de Inversión

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

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

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

De cual se cuenta con la siguiente información adicional:

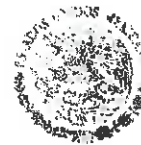
| | |
|--|--|
| Unidad o UMAE destino 2 | Delegación 3 |
| Nombre de la empresa 8 | |
| Dirección de la empresa 9 | |
| Teléfono de la empresa 10 | Correo electrónico de la empresa 11 |
| Procedimiento de adquisición No. 12 | Contrato No. 13 |

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

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

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

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



908

poder del Administrador de la Unidad de Destino Final del(os) bien(es) para el expediente respectivo y hace entrega de una copia al proveedor, y se procede a enviar otra copia al Administrador del Contrato, al Área 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.

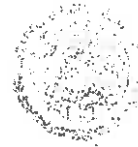
FIRMANTES

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

NOTAS IMPORTANTES:

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

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS



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
17BI0358

ANEXO 4 (CUATRO)

“GARANTÍA DE LOS BIENES Y PROPUESTA ECONÓMICA”

ANEXOC
DIVISION DE CONTRATOS

EL PRESENTE ANEXO CONSTA DE 05 HOJAS INCLUYENDO ESTA CARÁTULA

DIVISIÓN DE CONTRATOS
NIVEL CENTRAL

SIN TEXTO



| | DECLARACION ANUAL 2016 Y DECLARACION PROVISIONAL DEL MES DE JULIO 2017 | DOS SUCURSAS Y AL MENOS UN CENTRO DE SERVICIO | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | GARANTÍA DE LOS BIENES POR 36 MESES | Modelo de Contrato | Modelo de Acta de Circunstanciada | Modelo de Acta de Circunstanciada | |
|---|--|---|-----------|-----------|-----------|-------------------------------------|--------------------|-----------------------------------|--|----------------------------------|
| 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | CAD13/19/2011 | 2011 | MONITOR DE SIGNOS VITALES AVANZADO | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA |
| 3 | | | | | | | 6110 | 2012 | MONITOR DE SIGNOS VITALES BASICO | CARTA CUMPLIMIENTO SATISFACTORIO |
| 4 | | | | | | | 13BI0018 | 2013 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, CUATRO CAMAS (CON ACCESORIOS PARA DOS PACIENTES PEDIATRICOS Y DOS NEONATALES) | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA |
| 5 | | | | | | | D4M0119 | 2014 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA |
| 6 | | | | | | | 15BI0236 | 2015 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA |
| | | | | | | | 16BI0356 | 2016 | MONITOR DE SIGNOS VITALES PARA TERAPIA INTENSIVA | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

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

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

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

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

Patriotismo D.F.
Diagonal de patriotismo No. 1 Piso A2
Col. Hipódromo Condesa
C.P. 06770 México, D.F.
Tel. 01 55 5134 0270
ventas@casaplatre.com

biossmann

casaplatte

| No. | Capacidad del Licitante | Experiencia y Especialidad | Cambios en el Contrato | Partidas que ampara |
|-----|---|---|---------------------------------|---|
| 1 | NO APLICA | ELECTROMIOGRAFO | REMISION | PARTIDA 12 ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO |
| 2 | DOS SUCURSALES Y AL MENOS UN CENTRO DE SERVICIO | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES (POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES) | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | CANALES (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES) |
| 3 | NO APLICA | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES) | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | CANALES (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES) |
| 4 | NO APLICA | ELECTROMIOGRAFO DE CUATRO CANALES (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES) | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | CANALES (CON POTENCIALES EVOCADOS MULTIMODALES) |

Garantía de los bienes por 36 meses

NO APLICA

NO APLICA

NO APLICA

NO APLICA

NO APLICA

NO APLICA

NO APLICA

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

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

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

Patriotismo D.F.
 Diagonal de patriotismo No. 1 Piso 52
 Col. Hipódromo Condesa
 C.P. 06170 México, D.F.
 Tel. 01 55 5134 0270
 ventas@casaplatte.com

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

biosmanni

2

| Código | Descripción | Código | Código | Código | Código | Código | Código | Código |
|--------|--|----------|--------|--|----------------------------------|--|--------|--------|
| 1 | DECLARACION ANUAL 2016 Y PROVISIONAL DEL MES DE JULIO 2017 | 11B1153 | 2011 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS DIEZ CAMAS, (PARA OCHO PACIENTES ADULTO Y DOS PEDIATRICOS) | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | PARTIDA 3 CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS (6 CAMAS PARA PACIENTE ADULTO) | | |
| 2 | | 6110 | 2012 | MONITOR DE SIGNOS VITALES BASICO | CARTA CUMPLIMIENTO SATISFACTORIO | PARTIDA 5 CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, DIEZ CAMAS. | | |
| 3 | DOS SUCURSALLES Y AL MENOS UN CENTRO DE SERVICIO | 13BI0018 | 2013 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, CUATRO CAMAS (CON ACCESORIOS PARA DOS PACIENTES PEDIATRICOS Y DOS NEONATALES) | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | PARTIDA 6 CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, OCHO CAMAS DE TRAUMA. | | |
| 4 | | D4M0119 | 2014 | MONITOR DE SIGNOS VITALES | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | PARTIDA 7 CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, OCHO CAMAS. | | |
| 5 | | 15BI0434 | 2015 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, (OCHO CAMAS CON ACCESORIOS PARA 6 PACIENTES ADULTOS Y 2 PEDIATRICOS) | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | | | |
| 6 | | 16BI0365 | 2016 | CENTRAL DE MONITOREO PARA MULTIPLES CAMAS, DOCE CAMAS DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | | | |

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS

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

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

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

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

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

| No. | Capacidad del Licitante | Experiencia y Especialidad | Cumplimiento de Garantías | Partidas que atienda |
|-----|-------------------------|--|---------------------------------|--|
| 1 | NO APLICA | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR MONITOR MARCAPASO | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | PARTIDA 2 |
| 2 | NO APLICA | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MARCAPASO | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR MONITOR MARCAPASO. |
| 3 | NO APLICA | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR MONITOR MARCAPASO. | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR MONITOR MARCAPASO. |
| 4 | NO APLICA | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR-MONITOR-MARCAPASO | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR MONITOR MARCAPASO. |
| 5 | NO APLICA | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR MONITOR MARCAPASO | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR MONITOR MARCAPASO. |
| 6 | NO APLICA | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR MONITOR | REMISION Y ACTA CIRCUNSTANCIADA | CARRO ROJO CON EQUIPO COMPLETO PARA REANIMACION CON DESFIBRILADOR MONITOR |

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

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

Monterrey
 Simón Bolívar No. 1554
 Col. Mifras Centro
 C.P. 64650 Monterrey, N.L.
 Tel. 01 81 8346 1473
 ventas_mty@casaplaire.com

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

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

**ANEXO No. 5
PROPOSICIÓN ECONÓMICA**

| PROCEDIMIENTO. | LA-019GYR040-E8-2017 | | FECHA: | CIUDAD DE MEXICO, A 06 DE SEPTIEMBRE DE 2017. | | |
|---|---------------------------|--|----------|---|----------------|---------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PARTICIPANTE. | CASA PLARRE, S.A. DE C.V. | | | | | |
| Partida | Subpartida | Descripción | Cantidad | Porcentaje | Valor Unitario | Valor Total |
| 2 | 16314 | 531.191.0391.03.01 Carro rojo con equipo completo para reanimación con desfibrilador monitor marcapaso. | 120 | 38.54% | 105,985.00 | 20,281,800.00 |
| 3 | 16362 | 531.632.0554.03.01 Central de monitoreo para múltiples camas (6 camas para paciente adulto) | 9 | 52.12% | 1,301,267.01 | 10,758,671.91 |
| 4 | 16361 | 531.632.0554.03.01 Central de monitoreo para múltiples camas, cinco camas. | 8 | 49.14% | 1,127,247.74 | 9,333,629.60 |
| 5 | 16367 | 531.632.0554.03.01 Central de monitoreo para múltiples camas, diez camas. | 9 | 51.00% | 2,190,083.33 | 18,937,779.30 |

ANEXOS

DIVISION DE CONTRATOS

[Handwritten signature]
brossmanni



**ANEXO No. 5
PROPOSICIÓN ECONÓMICA**

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

| Partida | SAI | SAE | DESCRIPCIÓN | Cantidad | PMR SIIVA | Porcentaje de Descuento (Después de aplicar con el de ComprasNet) | Descuento | Presupuesto con Descuento SIIVA | Importe total ofertado SIIVA |
|---------|--------------------|-------|---|----------|--------------|---|--------------|---------------------------------|------------------------------|
| 6 | 531.632.0554.03.01 | 16371 | Central de monitoreo para multiples camas, ocho camas de trauma. | 1 | 3,894,813.79 | 53.05% | 2,066,198.72 | 1,828,615.07 | 1,828,615.07 |
| 7 | 531.632.0554.03.01 | 16364 | Central de monitoreo para multiples camas, ocho camas. | 10 | 3,198,275.86 | 48.72% | 1,558,200.00 | 1,640,075.86 | 16,400,758.60 |
| 12 | 531.333.0317.01.01 | 11803 | Electromiografo de cuatro canales (con potenciales evocados multimodales) | 11 | 655,609.32 | 22.81% | 149,544.486 | 506,064.83 | 5,566,713.13 |
| 17 | 531.562.1010.04.01 | 11943 | Lámpara quirúrgica doble. | 137 | 338,466.80 | 33.53% | 113,487.918 | 224,978.88 | 30,822,106.56 |
| 20 | 531.616.5108.01.01 | 20662 | Mesa Quirúrgica Electrohidráulica (Para Cirugía General) | 18 | 538,148.00 | 35.89% | 193,141.317 | 345,006.683 | 6,210,120.24 |

2556

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
brossmann

025

B



**ANEXO No. 5
PROPOSICIÓN ECONÓMICA**

2553

| PROCEDIMIENTO. | | LA-019GYR040-E8-2017 | | FECHA: | | CIUDAD DE MEXICO, A 06 DE SEPTIEMBRE DE 2017. | |
|---|----------|--|--------|-----------------|---------------|---|---------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PARTICIPANTE. | | CASA PLARRE, SA. DE C.V. | | | | | |
| Partida | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
| 25 | 20670 | Mesa quirúrgica universal avanzada (para urología). | 3 | 646,551.72 | 1,968,815.16 | 415,409.48 | 1,246,228.44 |
| 30 | 16398 | Monitor de signos vitales | 360 | 180,000.00 | 64,800,000.00 | 66,006.00 | 23,762,160.00 |
| 31 | 12046 | Monitor de signos vitales para el traslado del paciente. | 42 | 136,206.90 | 5,720,691.42 | 52,003.79 | 2,184,159.18 |
| 32 | 16400 | Monitor de signos vitales para terapia intensiva. | 9 | 239,681.03 | 2,157,129.27 | 149,201.44 | 1,342,812.96 |
| 39 | 17409 | Unidad de anestesia intermedia. | 30 | 719,742.36 | 21,592,270.80 | 504,035.57 | 15,121,067.10 |
| 40 | 11795 | Unidad de electrocirugía de uso general. | 94 | 134,586.87 | 12,651,166.18 | 110,590.03 | 10,395,462.82 |

DIVISION DE CONTRATOS

biosmarin

2

027



**ANEXO No. 5
PROPOSICIÓN ECONÓMICA**

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

| Partida | PREI | SIU | DESCRIPCIÓN | Cantidad | PROVISIVA | Propósito de la Proposición (objetivos, con el de Comparar) | Unidad de Medida ofertado SIUVA |
|---------|------|-----|-------------|----------|-----------|---|---------------------------------|
| | | | | | | | |

Propuesta

[Signature]

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

2560

029 *[Signature]*
 biosmann *[Signature]*

[Faint text]

[Signature]