



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















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

**Contrato Número**  
**988T0723-038**

Asimismo, manifiesta que ni él ni ninguno de los socios o accionistas desempeñan un empleo, cargo o comisión en el servicio público, ni se encuentran inhabilitados para ello, o en su caso que, a pesar de desempeñarlo, con la formalización del presente contrato no se actualiza un conflicto de interés, en términos del artículo 49, fracción IX de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

Conforme a lo previsto en los artículos 57 de la “**LAASSP**” y 107 de su Reglamento, “**EL PROVEEDOR**”, en caso de auditorías, visitas o inspecciones que practique la Secretaría de la Función Pública y el Órgano Interno de Control en “**EL INSTITUTO**” y cualquier otra entidad fiscalizadora, deberá proporcionar la información relativa al presente contrato que en su momento se requiera, generada desde el procedimiento de adjudicación hasta la conclusión de la vigencia, a efecto de ser sujetos a fiscalización de los recursos de carácter federal.

**II.6** Se señala para todos los efectos legales, para oír y recibir toda clase de notificaciones y documentos el teléfono: 55 5626 5400, correo electrónico: hsanchez@igsamedical.com y domicilio ubicado en **CARRETERA PROLONGACIÓN PASEO DE LA REFORMA NÚMERO 2977, COLONIA CUAJIMALPA, DEMARCACIÓN TERRITORIAL CUAJIMALPA DE MORELOS, CÓDIGO POSTAL 05000, CIUDAD DE MÉXICO.**

**III.** Declaran, “**LAS PARTES**”, por conducto de sus representantes legales, que:

**III.1** Es su voluntad celebrar el presente contrato y sujetarse a sus términos y condiciones, para lo cual se reconocen ampliamente las facultades y capacidades necesarias, mismas que a la fecha no les han sido revocadas o limitadas en forma alguna, por lo que de común acuerdo se obligan de conformidad con las siguientes:

**CLÁUSULAS**

**PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO.**

“**EL PROVEEDOR**” acepta y se obliga a proporcionar a “**EL INSTITUTO**” la prestación del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico 2023-2025 (**PARTIDA 49, UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HGO 23 CMN MONTERREY**), en los términos y condiciones establecidos en este contrato y sus anexos que forman parte integrante del mismo.

Los **Anexos** que forman parte integrante del presente contrato, se enuncian a continuación:

- Anexo 1 (uno)** “Certificado de Disponibilidad Presupuestal Previo y Acuerdo del H. Consejo Técnico”.
- Anexo 2 (dos)** “Anexo Técnico, Términos y Condiciones y Precisiones”.
- Anexo 3 (tres)** “Propuesta Técnica y Económica de “**EL PROVEEDOR**”, Acta de Fallo y Oficio número 09 53 84 61 1CFC/2023/007195”.
- Anexo 4 (cuatro)** “Listado de Administradores del Contrato”.
- Anexo 5 (cinco)** “Junta de Aclaraciones, la cual se encuentra disponible para su consulta en CompraNet”.

GOBIERNO DE MÉXICO  
 SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
 UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS  
 COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS  
 La presente acta fue elaborada por el personal de la Dirección Jurídica, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 25, fracción VII, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, en el artículo 107 de su Reglamento, y en el artículo 57 de la Ley de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, dependiente de la Unidad de Adquisiciones y Contratación de Bienes y Servicios, en el artículo 77, fracción III, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, a solicitud de la Unidad Administrativa responsable del mismo. En consecuencia, se registra el presente documento en el Sistema de Información de la Unidad Administrativa responsable del mismo.





















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

**Contrato Número**  
**988T0723-038**

- El CFDI que reúna los requisitos de los artículos 29 y 29-A del CFF, 37 al 40 del Reglamento del Código Fiscal de la Federación (RCFF) y, en su caso, la Resolución de la Miscelánea Fiscal del Ejercicio que corresponda.
- La solicitud la realizará al administrador del presente contrato para la determinación de la procedencia del pago y, en su caso, elaborar el finiquito y remitirlo para el pago respectivo a la Coordinación de Contabilidad y Trámite de Erogaciones, dependiente de la Dirección de Finanzas, o ante la Jefatura de Servicios de Finanzas o de la Unidad Médica de Alta Especialidad (UMAE) o ante los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (OOAD), según corresponda.

Al notificar a **"EL PROVEEDOR"** la aplicación de una pena convencional, el administrador del presente contrato deberá solicitar a las áreas de contabilidad (en Órganos Normativos, OOAD o en UMAE) la emisión del CFDI de ingreso por dicho concepto y entregarlo a **"EL PROVEEDOR"** para que se compense contra los adeudos que tenga **"EL INSTITUTO"** para con **"EL PROVEEDOR"** o, para que en su defecto, éste proceda a pagar a **"EL INSTITUTO"** la pena convencional.

El pago de los servicios quedará condicionado proporcionalmente al pago que **"EL PROVEEDOR"** deba efectuar por conceptos de penas convencionales y/o deducciones. En ambos casos, **"EL INSTITUTO"** realizará las retenciones correspondientes sobre el CFDI que se presente para pago. En el entendido de que en el supuesto de que sea rescindido el presente contrato, no procederá el cobro de dichas penalizaciones, ni la contabilización de las mismas para hacer efectiva la garantía de cumplimiento, de conformidad con lo establecido por el artículo 95 del Reglamento de la **"LAASSP"**.

Las Unidades Responsables del Gasto (URG) deberán registrar los contratos, convenios y su DDP en el Sistema PREI Millenium para el trámite de pago correspondiente.

Los servicios cuya recepción no genere alta a través del SAI o el PREI Millenium de manera electrónica, deberán contener la firma de recepción y de autorización para el trámite de pago de acuerdo a lo establecido en el "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos" vigente, así como el Acta de Entrega-Recepción, según corresponda.

Para que **"EL PROVEEDOR"** pueda celebrar un contrato de cesión de derechos de cobro, mismo que deberá notificarlo por escrito a **"EL INSTITUTO"** con un mínimo de 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, el administrador del presente contrato, o en su caso, el Titular del Área Requiriente, deberá entregar los documentos sustantivos de dicha cesión al área responsable de autorizar ésta, conforme al "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos".

**"EL PROVEEDOR"** que tenga cuentas líquidas y exigibles a su cargo por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 B de la Ley del Seguro Social, acepta

GOBIERNO DE MEXICO  
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
 UNIDAD DE ADQUISICIONES  
 COORDINACIÓN DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS  
 COORDINACIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y CONTRATOS  
 Director, Unidad Jurídica  
 Cde. Antonio S. Ojeda  
 Encargado del Área Jurídica





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

Contrato Número  
**988T0723-038**

que **“EL INSTITUTO”** las compense con el o los pagos que tenga que hacerle por concepto de contraprestación por la prestación del servicio objeto de este contrato.

El cómputo del plazo para realizar el pago se contabilizará a partir del día hábil siguiente de la aceptación del CFDI o factura electrónica, y ésta reúna los requisitos fiscales que establece la legislación en la materia, el desglose de los servicios prestados, los precios unitarios, se verifique su autenticidad, no existan aclaraciones al importe y vaya acompañada con la documentación soporte de la prestación de los servicios facturados.

De conformidad con el artículo 90, del Reglamento de la **“LAASSP”**, en caso de que el CFDI o factura electrónica entregado presente errores, el Administrador del presente contrato o a quien éste designe por escrito, dentro de los 3 (tres) días hábiles siguientes de su recepción, indicará a **“EL PROVEEDOR”** las deficiencias que deberá corregir; por lo que, el procedimiento de pago reiniciará en el momento en que **“EL PROVEEDOR”** presente el CFDI y/o documentos soporte corregidos y sean aceptados.

El tiempo que **“EL PROVEEDOR”** utilice para la corrección del CFDI y/o documentación soporte entregada, no se computará para efectos de pago, de acuerdo con lo establecido en el artículo 51 de la **“LAASSP”**.

El CFDI o factura electrónica deberá ser presentada de forma impresa.

El CFDI o factura electrónica se deberá presentar desglosando el impuesto cuando aplique.

**“EL PROVEEDOR”** manifiesta su conformidad que, hasta en tanto no se cumpla con la verificación, supervisión y aceptación de la prestación de los servicios, no se tendrán como recibidos o aceptados por el Administrador del presente contrato.

Para efectos de trámite de pago, **“EL PROVEEDOR”** deberá ser titular de una cuenta bancaria, en la que se efectuará la transferencia electrónica de pago, respecto de la cual deberá proporcionar toda la información y documentación que le sea requerida por **“EL INSTITUTO”**, para efectos del pago.

**“EL PROVEEDOR”** deberá presentar la información y documentación **“EL INSTITUTO”** le solicite para el trámite de pago, atendiendo a las disposiciones legales e internas de **“EL INSTITUTO”**.

El pago de la prestación de los servicios recibidos, quedará condicionado al pago que **“EL PROVEEDOR”** deba efectuar por concepto de penas convencionales y, en su caso, deductivas.

Para el caso que se presenten pagos en exceso, se estará a lo dispuesto por el artículo 51, párrafo tercero, de la **“LAASSP”**.

**QUINTA. LUGAR, PLAZOS Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.**

GOBIERNO DE MÉXICO  
 DIRECCIÓN JURÍDICA  
 Unidad de Asesoría Contractual y Coordinación de Legislación y Consulta





















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

Contrato Número  
 988T0723-038

d) Así como a lo señalado en el Anexo Técnico y Términos y Condiciones que se integran en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

**DÉCIMA SEGUNDA. ADMINISTRACIÓN, VERIFICACIÓN, SUPERVISIÓN Y ACEPTACIÓN DE LOS SERVICIOS**

“EL INSTITUTO” designa como Administrador del presente contrato a la **C. TALINA RUBÍ GONZÁLEZ ROCHA**, con R.F.C. [REDACTED] **JEFE DE DIVISIÓN DE AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO EN LA UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD HGO 23 CMN MONTERREY**, quien dará seguimiento y verificará el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en este instrumento.

En el caso de que se lleve a cabo un relevo institucional temporal o permanente con dicho servidor público de “EL INSTITUTO” tendrá carácter de ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO la persona que sustituya al servidor público en el cargo, conforme a la designación correspondiente.

Los servicios se tendrán por recibidos previa revisión del administrador del presente contrato, la cual consistirá en la verificación del cumplimiento de las especificaciones establecidas y en su caso en los anexos respectivos, así como las contenidas en la propuesta técnica.

“EL INSTITUTO”, a través del administrador del contrato, rechazará los servicios, que no cumplan las especificaciones establecidas en este contrato y en sus Anexos, obligándose “EL PROVEEDOR” en este supuesto a realizarlos nuevamente bajo su responsabilidad y sin costo adicional para “EL INSTITUTO”, sin perjuicio de la aplicación de las penas convencionales o deducciones al cobro correspondientes.

“EL INSTITUTO”, a través del administrador del contrato, podrá aceptar los servicios que incumplan de manera parcial o deficiente las especificaciones establecidas en este contrato y en los anexos respectivos, sin perjuicio de la aplicación de las deducciones al pago que procedan, y reposición del servicio, cuando la naturaleza propia de éstos lo permita.

**DÉCIMA TERCERA. DEDUCCIONES**

“EL INSTITUTO” aplicará deducciones al pago por el incumplimiento parcial o deficiente, en que incurra “EL PROVEEDOR” conforme a lo estipulado en las cláusulas del presente contrato y sus anexos respectivos, las cuales se calcularán por los conceptos y porcentajes señalados en el apartado DEDUCCIONES de los Términos y Condiciones que se agregan al presente contrato en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato y conforme a lo señalado en la Junta de Aclaraciones disponible para su consulta en el Portal de Compras Gubernamentales CompraNet. Las cantidades a deducir se aplicarán en el CFDI o factura electrónica que “EL PROVEEDOR” presente para su cobro, en el pago que se encuentre en trámite o bien en el siguiente pago.

De no existir pagos pendientes, se requerirá a “EL PROVEEDOR” que realice el pago de la deductiva, en términos de la legislación aplicable.

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

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
 NIVEL CENTRAL

Los sujetos jurídicos de las acciones de responsabilidad son los servidores públicos de la Dirección Jurídica, en el caso de que se lleve a cabo un relevo institucional temporal o permanente con dicho servidor público de “EL INSTITUTO” tendrá carácter de ADMINISTRADOR DEL PRESENTE CONTRATO la persona que sustituya al servidor público en el cargo, conforme a la designación correspondiente. En consecuencia, se requiere bajo el Nombre D:\0001\0002\0003\0004\0005\0006\0007\0008\0009\0010\0011\0012\0013\0014\0015\0016\0017\0018\0019\0020\0021\0022\0023\0024\0025\0026\0027\0028\0029\0030\0031\0032\0033\0034\0035\0036\0037\0038\0039\0040\0041\0042\0043\0044\0045\0046\0047\0048\0049\0050\0051\0052\0053\0054\0055\0056\0057\0058\0059\0060\0061\0062\0063\0064\0065\0066\0067\0068\0069\0070\0071\0072\0073\0074\0075\0076\0077\0078\0079\0080\0081\0082\0083\0084\0085\0086\0087\0088\0089\0090\0091\0092\0093\0094\0095\0096\0097\0098\0099\0100\0101\0102\0103\0104\0105\0106\0107\0108\0109\0110\0111\0112\0113\0114\0115\0116\0117\0118\0119\0120\0121\0122\0123\0124\0125\0126\0127\0128\0129\0130\0131\0132\0133\0134\0135\0136\0137\0138\0139\0140\0141\0142\0143\0144\0145\0146\0147\0148\0149\0150\0151\0152\0153\0154\0155\0156\0157\0158\0159\0160\0161\0162\0163\0164\0165\0166\0167\0168\0169\0170\0171\0172\0173\0174\0175\0176\0177\0178\0179\0180\0181\0182\0183\0184\0185\0186\0187\0188\0189\0190\0191\0192\0193\0194\0195\0196\0197\0198\0199\0200\0201\0202\0203\0204\0205\0206\0207\0208\0209\0210\0211\0212\0213\0214\0215\0216\0217\0218\0219\0220\0221\0222\0223\0224\0225\0226\0227\0228\0229\0230\0231\0232\0233\0234\0235\0236\0237\0238\0239\0240\0241\0242\0243\0244\0245\0246\0247\0248\0249\0250\0251\0252\0253\0254\0255\0256\0257\0258\0259\0260\0261\0262\0263\0264\0265\0266\0267\0268\0269\0270\0271\0272\0273\0274\0275\0276\0277\0278\0279\0280\0281\0282\0283\0284\0285\0286\0287\0288\0289\0290\0291\0292\0293\0294\0295\0296\0297\0298\0299\0300\0301\0302\0303\0304\0305\0306\0307\0308\0309\0310\0311\0312\0313\0314\0315\0316\0317\0318\0319\0320\0321\0322\0323\0324\0325\0326\0327\0328\0329\0330\0331\0332\0333\0334\0335\0336\0337\0338\0339\0340\0341\0342\0343\0344\0345\0346\0347\0348\0349\0350\0351\0352\0353\0354\0355\0356\0357\0358\0359\0360\0361\0362\0363\0364\0365\0366\0367\0368\0369\0370\0371\0372\0373\0374\0375\0376\0377\0378\0379\0380\0381\0382\0383\0384\0385\0386\0387\0388\0389\0390\0391\0392\0393\0394\0395\0396\0397\0398\0399\0400\0401\0402\0403\0404\0405\0406\0407\0408\0409\0410\0411\0412\0413\0414\0415\0416\0417\0418\0419\0420\0421\0422\0423\0424\0425\0426\0427\0428\0429\0430\0431\0432\0433\0434\0435\0436\0437\0438\0439\0440\0441\0442\0443\0444\0445\0446\0447\0448\0449\0450\0451\0452\0453\0454\0455\0456\0457\0458\0459\0460\0461\0462\0463\0464\0465\0466\0467\0468\0469\0470\0471\0472\0473\0474\0475\0476\0477\0478\0479\0480\0481\0482\0483\0484\0485\0486\0487\0488\0489\0490\0491\0492\0493\0494\0495\0496\0497\0498\0499\0500\0501\0502\0503\0504\0505\0506\0507\0508\0509\0510\0511\0512\0513\0514\0515\0516\0517\0518\0519\0520\0521\0522\0523\0524\0525\0526\0527\0528\0529\0530\0531\0532\0533\0534\0535\0536\0537\0538\0539\0540\0541\0542\0543\0544\0545\0546\0547\0548\0549\0550\0551\0552\0553\0554\0555\0556\0557\0558\0559\0560\0561\0562\0563\0564\0565\0566\0567\0568\0569\0570\0571\0572\0573\0574\0575\0576\0577\0578\0579\0580\0581\0582\0583\0584\0585\0586\0587\0588\0589\0590\0591\0592\0593\0594\0595\0596\0597\0598\0599\0600\0601\0602\0603\0604\0605\0606\0607\0608\0609\0610\0611\0612\0613\0614\0615\0616\0617\0618\0619\0620\0621\0622\0623\0624\0625\0626\0627\0628\0629\0630\0631\0632\0633\0634\0635\0636\0637\0638\0639\0640\0641\0642\0643\0644\0645\0646\0647\0648\0649\0650\0651\0652\0653\0654\0655\0656\0657\0658\0659\0660\0661\0662\0663\0664\0665\0666\0667\0668\0669\0670\0671\0672\0673\0674\0675\0676\0677\0678\0679\0680\0681\0682\0683\0684\0685\0686\0687\0688\0689\0690\0691\0692\0693\0694\0695\0696\0697\0698\0699\0700\0701\0702\0703\0704\0705\0706\0707\0708\0709\0710\0711\0712\0713\0714\0715\0716\0717\0718\0719\0720\0721\0722\0723\0724\0725\0726\0727\0728\0729\0730\0731\0732\0733\0734\0735\0736\0737\0738\0739\0740\0741\0742\0743\0744\0745\0746\0747\0748\0749\0750\0751\0752\0753\0754\0755\0756\0757\0758\0759\0760\0761\0762\0763\0764\0765\0766\0767\0768\0769\0770\0771\0772\0773\0774\0775\0776\0777\0778\0779\0780\0781\0782\0783\0784\0785\0786\0787\0788\0789\0790\0791\0792\0793\0794\0795\0796\0797\0798\0799\0800\0801\0802\0803\0804\0805\0806\0807\0808\0809\0810\0811\0812\0813\0814\0815\0816\0817\0818\0819\0820\0821\0822\0823\0824\0825\0826\0827\0828\0829\0830\0831\0832\0833\0834\0835\0836\0837\0838\0839\0840\0841\0842\0843\0844\0845\0846\0847\0848\0849\0850\0851\0852\0853\0854\0855\0856\0857\0858\0859\0860\0861\0862\0863\0864\0865\0866\0867\0868\0869\0870\0871\0872\0873\0874\0875\0876\0877\0878\0879\0880\0881\0882\0883\0884\0885\0886\0887\0888\0889\0890\0891\0892\0893\0894\0895\0896\0897\0898\0899\0900\0901\0902\0903\0904\0905\0906\0907\0908\0909\0910\0911\0912\0913\0914\0915\0916\0917\0918\0919\0920\0921\0922\0923\0924\0925\0926\0927\0928\0929\0930\0931\0932\0933\0934\0935\0936\0937\0938\0939\0940\0941\0942\0943\0944\0945\0946\0947\0948\0949\0950\0951\0952\0953\0954\0955\0956\0957\0958\0959\0960\0961\0962\0963\0964\0965\0966\0967\0968\0969\0970\0971\0972\0973\0974\0975\0976\0977\0978\0979\0980\0981\0982\0983\0984\0985\0986\0987\0988\0989\0990\0991\0992\0993\0994\0995\0996\0997\0998\0999\1000









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

Contrato Número  
988T0723-038

## DÉCIMA QUINTA. LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS

Los servicios, que de acuerdo al objeto del presente contrato se adquieran o contraten, deberán cumplir con las Normas Oficiales Mexicanas y con las Normas Mexicanas, según proceda, y a falta de éstas, con las Normas Internacionales, de conformidad con lo dispuesto en la Ley de Infraestructura de la Calidad; en su caso, con las normas de referencia o especificaciones técnicas y cumplir con las características y especificaciones requeridas en el Anexo Técnico y los Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el **Anexo 2 (dos)**.

## DÉCIMA SEXTA. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Para la prestación de los servicios materia del presente contrato, no se requiere que "EL PROVEEDOR" contrate una póliza de seguro por responsabilidad civil.

## DÉCIMA SÉPTIMA. TRANSPORTE

"EL PROVEEDOR" se obliga bajo su costa y riesgo, a transportar los bienes e insumos necesarios para la prestación del servicio, desde su lugar de origen, hasta las instalaciones señaladas en el Anexo Técnico y en los Términos y Condiciones, que se agregan en el **Anexo 2 (dos)** del presente contrato.

## DÉCIMA OCTAVA. IMPUESTOS Y DERECHOS

Los impuestos, derechos y gastos que procedan con motivo de la prestación de los servicios, objeto del presente contrato, serán pagados por "EL PROVEEDOR", mismos que no serán repercutidos a "EL INSTITUTO".

"EL INSTITUTO" sólo cubrirá, cuando aplique, lo correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (IVA), en los términos de la normatividad aplicable y de conformidad con las disposiciones fiscales vigentes.

## DÉCIMA NOVENA. PROHIBICIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES

"EL PROVEEDOR" no podrá ceder total o parcialmente los derechos y obligaciones derivados del presente contrato, a favor de cualquier otra persona física o moral, con excepción de los derechos de cobro, en cuyo caso se deberá contar con la conformidad previa y por escrito de "EL INSTITUTO".

## VIGÉSIMA. DERECHOS DE AUTOR, PATENTES Y/O MARCAS

"EL PROVEEDOR" se obliga para con "EL INSTITUTO", a responder por los daños y/o perjuicios que pudiera causar a "EL INSTITUTO" y/o a terceros, si con motivo de la prestación del servicio se violan derechos de autor, de patentes y/o marcas u otro derecho reservado a nivel Nacional o Internacional.

GOBIERNO DE MEXICO  
La presente Jurisdicción del presente Instrumento Jurídico se encuentra sujeta a la revisión y control de la Dirección Jurídica de la Unidad de Adquisiciones y Contratación de Bienes y Contratación de Servicios, a fin de verificar que el mismo se encuentre de conformidad con la Ley de Infraestructura de la Calidad y con las Normas Oficiales Mexicanas y con las Normas Mexicanas, según proceda, y a falta de éstas, con las Normas Internacionales, de conformidad con lo dispuesto en la Ley de Infraestructura de la Calidad; en su caso, con las normas de referencia o especificaciones técnicas y cumplir con las características y especificaciones requeridas en el Anexo Técnico y los Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el Anexo 2 (dos).

La presente Jurisdicción del presente Instrumento Jurídico se encuentra sujeta a la revisión y control de la Dirección Jurídica de la Unidad de Adquisiciones y Contratación de Bienes y Contratación de Servicios, a fin de verificar que el mismo se encuentre de conformidad con la Ley de Infraestructura de la Calidad y con las Normas Oficiales Mexicanas y con las Normas Mexicanas, según proceda, y a falta de éstas, con las Normas Internacionales, de conformidad con lo dispuesto en la Ley de Infraestructura de la Calidad; en su caso, con las normas de referencia o especificaciones técnicas y cumplir con las características y especificaciones requeridas en el Anexo Técnico y los Términos y Condiciones, que se agregan al presente contrato en el Anexo 2 (dos).

Unidad de Adquisiciones y Contratación de Bienes y Contratación de Servicios  
Dirección Jurídica





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

Contrato Número  
**988T0723-038**

Por lo anterior, **“EL PROVEEDOR”** manifiesta en este acto bajo protesta de decir verdad, no encontrarse en ninguno de los supuestos de infracción a la Ley Federal del Derecho de Autor, ni a la Ley Federal de Protección a la Propiedad Industrial.

En caso de que sobreviniera alguna reclamación en contra de **“EL INSTITUTO”** por cualquiera de las causas antes mencionadas, la única obligación de éste será la de dar aviso en el domicilio previsto en este instrumento jurídico a **“EL PROVEEDOR”**, para que éste lleve a cabo las acciones necesarias que garanticen la liberación de **“EL INSTITUTO”** de cualquier controversia o responsabilidad de carácter civil, mercantil, penal o administrativa que, en su caso, se ocasione.

Lo anterior de conformidad a lo establecido en el artículo 45, fracción XX de la **“LAASSP”**.

Asimismo, en caso de aplicar, **“EL PROVEEDOR”** deberá observar lo establecido en el Anexo aplicable a los Derechos de autor, patentes y/o marcas del presente Contrato.

**VIGÉSIMA PRIMERA. CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.**

**“LAS PARTES”** acuerdan que la información que se intercambie de conformidad con las disposiciones del presente instrumento, se tratarán de manera confidencial, siendo de uso exclusivo para la consecución del objeto del presente contrato y no podrá difundirse a terceros de conformidad con lo establecido en las Leyes General y Federal, respectivamente, de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Sujetos Obligados, y demás legislación aplicable.

Para el tratamiento de los datos personales que **“LAS PARTES”** recaben con motivo de la celebración del presente contrato, deberá de realizarse con base en lo previsto en los Avisos de Privacidad respectivos.

Por tal motivo, **“EL PROVEEDOR”** asume cualquier responsabilidad que se derive del incumplimiento de su parte, o de sus empleados, a las obligaciones de confidencialidad descritas en el presente contrato.

Asimismo, **“EL PROVEEDOR”** deberá observar lo establecido en el Anexo aplicable a la Confidencialidad de la información del presente Contrato.

**VIGÉSIMA SEGUNDA. SUSPENSIÓN TEMPORAL DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.**

Con fundamento en el artículo 55 Bis de la **“LAASSP”** y 102, fracción II, de su Reglamento, **“EL INSTITUTO”** en el supuesto de caso fortuito o de fuerza mayor o por causas que le resulten imputables, podrá suspender la prestación de los servicios, de manera temporal, quedando obligado a pagar a **“EL PROVEEDOR”**, aquellos servicios que hubiesen sido efectivamente prestados, así como, al pago de gastos no recuperables previa solicitud y acreditamiento.

Una vez que hayan desaparecido las causas que motivaron la suspensión, el contrato podrá continuar produciendo todos sus efectos legales, si **“EL INSTITUTO”** así lo determina; y en caso

GOBIERNO DE MÉXICO  
 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 Dirección Jurídica  
 Unidad de Adquisiciones y Organismo Fiscalizador  
 Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios  
 La presente Unidad del presente documento tiene facultades para la presente Unidad de la Dirección Jurídica, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 27, fracción III, del Reglamento de Contratación y Compras de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, en el artículo 77, fracción II, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social, a solicitud de la Unidad de Adquisiciones y Organismo Fiscalizador del Instituto Mexicano del Seguro Social, en consecuencia se registra bajo el número DDO/DC/AD/022/183 y/o contrato.









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

**Contrato Número**  
**988T0723-038**

- j) En caso de que la suma de las penas convencionales o las deducciones al pago, igualan el monto total de la garantía de cumplimiento del contrato y/o alcanzan el 20% (veinte por ciento) del monto total de este contrato cuando no se haya requerido la garantía de cumplimiento;
- k) Divulgar, transferir o utilizar la información que conozca en el desarrollo del cumplimiento del objeto del presente contrato, sin contar con la autorización de **"EL INSTITUTO"** en los términos de lo dispuesto en la CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA DE CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES del presente instrumento jurídico;
- l) Impedir el desempeño normal de labores de **"EL INSTITUTO"**;
- m) Incumplir cualquier obligación distinta de las anteriores y derivadas del presente contrato.

Para el caso de optar por la rescisión del contrato, **"EL INSTITUTO"** comunicará por escrito a **"EL PROVEEDOR"** el incumplimiento en que haya incurrido, para que en un término de 5 (cinco) días hábiles contados a partir del día siguiente de la notificación, exponga lo que a su derecho convenga y aporte en su caso las pruebas que estime pertinentes.

Transcurrido dicho término **"EL INSTITUTO"**, en un plazo de 15 (quince) días hábiles siguientes, tomando en consideración los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer **"EL PROVEEDOR"**, determinará de manera fundada y motivada dar o no por rescindido el contrato, y comunicará a **"EL PROVEEDOR"** dicha determinación dentro del citado plazo.

Cuando se rescinda el contrato, se formulará el finiquito correspondiente, a efecto de hacer constar los pagos que deba efectuar **"EL INSTITUTO"** por concepto del contrato hasta el momento de rescisión, o los que resulten a cargo de **"EL PROVEEDOR"**.

Iniciado un procedimiento de conciliación **"EL INSTITUTO"** podrá suspender el trámite del procedimiento de rescisión.

Si previamente a la determinación de dar por rescindido el contrato se realiza la prestación de los servicios, el procedimiento iniciado quedará sin efecto, previa aceptación y verificación de **"EL INSTITUTO"** de que continúa vigente la necesidad de la prestación de los servicios, aplicando, en su caso, las penas convencionales correspondientes.

**"EL INSTITUTO"** podrá determinar no dar por rescindido el contrato, cuando durante el procedimiento advierta que la rescisión del mismo pudiera ocasionar algún daño o afectación a las funciones que tiene encomendadas. En este supuesto, **"EL INSTITUTO"** elaborará un dictamen en el cual justifique que los impactos económicos o de operación que se ocasionarían con la rescisión del contrato resultarían más inconvenientes.

De no rescindirse el contrato, **"EL INSTITUTO"** establecerá con **"EL PROVEEDOR"**, otro plazo, que le permita subsanar el incumplimiento que hubiere motivado el inicio del procedimiento, aplicando las sanciones correspondientes. El convenio modificatorio que al efecto se celebre deberá atender a las condiciones previstas por los dos últimos párrafos del artículo 52 de la **"LAASSP"**.

GOBIERNO DE MEXICO  
 DIRECCIÓN JURÍDICA  
 Unidad de Adquisiciones y Contratación de Bienes y Contratos  
 La presente Jurisdicción del presente documento fueron revisadas por la persona titular de la Dirección Jurídica, en el marco de la Ley de Procedimientos Administrativos, para el efecto de verificar que el contenido del mismo se ajuste a la legislación aplicable y que no exista vulneración de los derechos de las partes interesadas. En consecuencia, se expide bajo el número DDF/CO/AD/02/2013.















SIN TEXTO





SIN TEXTO





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

Contrato Número  
988T0723-038

**ANEXO 1 (UNO)**

**“CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO Y ACUERDO  
DEL H. CONSEJO TÉCNICO”**

**ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS**

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

SIN TEXTO





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO  
CON VALIDACION PRESUPUESTAL EN EL MODULO DE CONTROL DE COMPROMISOS

SOLICITUD: 0003285067 - 2023

Dependencia Solicitante: D0009 Administración Central  
SEI Servicios Integrales  
09530007 Oficinas Centrales

Descripción:

Servicio: Laboratorio

Fecha Impresión: 01/03/2023

Fecha Validación: 01/03/2023

Importe Cuenta Partida presupuestaria  
Total Comprometido (en pesos): \$ 6,233,641,463.24 42060417 33903 Servicios integrales

COMPROMETIDO MENSUAL (en Millones de pesos)											
ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
0.0	0.0	880,214.3	430,411.0	417,186.6	391,253.4	435,472.6	347,517.4	277,591.6	333,307.6	259,495.4	2,461.19

Este documento de respaldo presupuestario se emite con base en la revisión efectuada en el Módulo de Control de Compromisos del Sistema Financiero PREI-Millennium, por lo que el monto señalado se encuentra comprometido para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios previo cumplimiento del marco normativo vigente, siendo responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos, lo anterior con fundamento en los artículos 35 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, 25 y 45 fracción III de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 24 y 46 fracción III de la Ley de Obras Publicas y Servicios Relacionados con las Mismas, 8°, 144 y 148 del Reglamento Interior del IMSS y el numeral 7.2.10 de la Norma Presupuestaria del IMSS.

CERTIFICADO PREVIO

CONTRATO PREI  
CONTRATO IMSS

IMPORTE :

\$ 6,233,641,463.24

SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 24/100 MN

MTC. DANIEL ESTEBAN RAMÍREZ-GARCÉN

Autorizo

COORDINADOR TEC. DE ADMÓN DEL GASTO DE BIENES Y SERVICIOS

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

SIN TEXTO



Of N°09/9001/030000/ 307

Ciudad de México, 28 de febrero de 2023.

Dra. Célida Duque Molina  
Directora de Prestaciones Médicas.

El H. Consejo Técnico, en la sesión ordinaria celebrada el día 28 de febrero del presente año, dictó el Acuerdo ACDO.AS2.HCT.280223/38.P.DPM, en los siguientes términos:

"Este Consejo Técnico, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 89, fracción II, 251, fracciones IV y XXXVII, 263, 264, fracciones III, XIV y XVII, y 277 F, de la Ley del Seguro Social; 5 y 57, de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales; 31, fracciones IV y XX, del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social; de conformidad con el planteamiento presentado por el Director General, por conducto de la persona Titular de la Dirección de Prestaciones Médicas, en términos del oficio número 128, de fecha 27 de febrero de 2023, así como del dictamen de los Comités de Prestaciones Médicas y de Presupuesto, del propio Órgano de Gobierno, emitido en reunión extraordinaria conjunta celebrada el día 27 del mes y año citados, Acuerda: Primero.- Autorizar al Director General del Instituto para que, por conducto de la Dirección de Administración, lleve a cabo la contratación plurianual, por un periodo de 24 meses, del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico, por un monto global máximo de hasta \$15,369,319,621.00 (QUINCE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTIUN PESOS 00/100 M.N.), incluido el Impuesto al Valor Agregado, con la distribución anual siguiente: a) en el ejercicio fiscal 2023, la cantidad de \$5,123,106,540.00 (CINCO MIL CIENTO VEINTITRÉS MILLONES CIENTO SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.), b) en el ejercicio fiscal 2024, la cantidad de \$7,684,659,811.00 (SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS 00/100 M.N.) y c) en el ejercicio fiscal 2025, la cantidad de \$2,561,553,270.00 (DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.). Segundo.- Instruir a la Dirección de Finanzas para que, a solicitud de la Dirección de

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2023  
Francisco  
VILLA

H. Consejo Técnico

Administración, considere, dentro del presupuesto de operación del ejercicio fiscal 2023 y en el Anteproyecto de Presupuesto para los ejercicios fiscales 2024 y 2025, las cantidades correspondientes al periodo contratado, de conformidad con el punto Primero de este Acuerdo, quedando sujetas a la disponibilidad presupuestaria del ejercicio fiscal de que se trate, en cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 24 y 25, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público; 32 y 50, de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; así como 277 F de la Ley del Seguro Social, y 38, fracción I, y demás aplicables, de la Ley General de Contabilidad Gubernamental. Tercero.- Instruir a las Direcciones de Administración, y de Prestaciones Médicas, para que sometan a consideración y aprobación de este Órgano de Gobierno las modificaciones que pudiera requerir esta autorización, privilegiando la continuidad y fortalecimiento del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico. Cuarto.- Instruir a las Direcciones de Administración, y de Prestaciones Médicas, para que informen a este Órgano de Gobierno, semestralmente, sobre el avance de los resultados de la contratación plurianual a que se refiere el presente Acuerdo, hasta su conclusión.”

Lo que comunico a usted para su conocimiento.

Atentamente,



Lic. Marcos Bucio Mújica  
Secretario del H. Consejo Técnico.

Con copia:

- Mtro. Zoé Robledo Aburto, Director General y Presidente del H. Consejo Técnico.
  - Integrantes del H. Consejo Técnico. *La copia podrá ser descargada en el Sistema Integral de Control de Acuerdos (SICA)*
  - Mtro. Marco Aurelio Ramírez Corzo, Director de Finanzas
  - Lic. Borsalino González Andrade, Director de Administración.
  - Mtra. María Fernanda Heraldez Ríos, Coordinadora de Órganos de Gobierno.
  - Lic. Gustavo A. Zavala Guerrero, Coordinador Técnico de Órganos Superiores. *La copia será enviada por el Sistema Institucional de Control de Gestión de Correspondencia (SICCC)*
- GAZC/MAPR/MACB/





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

Contrato Número  
988T0723-038

**ANEXO 2 (DOS)**

**“ANEXO TÉCNICO, TÉRMINOS Y CONDICIONES Y PRECISIONES”**

**ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS**

SIN TEXTO





## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO

2023-2025

### ANEXO TÉCNICO

Información que de conformidad al numeral 4.24.3 de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, deberá contener el presente documento.

#### Glosario

**Acuerdo de Nivel de Servicio:** Estándares cuantificables de mínimo desempeño asociados al servicio y que garantizan la prestación del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico, así como el envío de la información generada por este servicio a la base de datos central del Instituto requerido por el área solicitante.

**Adecuación Área Física:** Modificaciones ambientales de los Laboratorios Clínicos de las unidades médicas para la instalación, manejo y adecuada conservación de los equipos y sus bienes que permita asegurar el óptimo rendimiento estos, cumpliendo con las normas NOM-007-SSA3-2011, Para la organización y funcionamiento de los laboratorios clínicos, publicado en el Diario Oficial de Federación el 21 de marzo de 2012, NOM-016-SSA3-2012, Que establece las características mínimas de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada, publicada en el Diario Oficial de Federación el 8 de enero de 2013 y Normas de Seguridad e Higiene del Instituto de acuerdo con las recomendaciones de los fabricantes, a cargo de los licitantes adjudicados.

**Administrador del Contrato:** La persona servidora pública en quien recae la responsabilidad de dar seguimiento y verificar el cumplimiento de las obligaciones del proveedor establecidas en el contrato, así como determinar la aplicación y cálculo de penas convencionales y deductivas y, en su caso, solicitar al área competente, la rescisión del contrato, aportando los elementos conducentes.

**Anexo Técnico:** Los Anexos que corresponden a la descripción técnica médica y técnica informática del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico a solicitar.

**Área Contratante:** Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios (CABCS), Coordinación Técnica de Bienes y Servicios (CTBS) y División de Servicios Integrales (DSI).

**Área Requirente:** Aquella que, en la dependencia o entidad, solicite o requiera formalmente la adquisición o arrendamiento de bienes o la prestación de servicio, o bien, aquella que los utilizará; en este proyecto, los Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada (incluidas las UMAE), mismas que remiten sus requerimientos, por conducto de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo (CPSMA) al Área Contratante.





**Área Técnica.** Para la evaluación técnico-médica será la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo (CPSMA), a través de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos (CTSMI) con el apoyo de personal operativo de los OOAD (incluidas las UMAE). Para la evaluación de los aspectos técnico-informáticos de todas las partidas, será la Coordinación de Servicios Digitales y de Información para la Salud y Administrativos (CSDISA). En su caso, la CPSMA concentrará, para su envío a la CABCS, las evaluaciones elaboradas por cada una de las áreas técnicas anteriormente enunciadas, las cuales emitirán y suscribirán cada evaluación respecto a los aspectos de su competencia, en términos del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.

**Asistencia técnica:** Servicio técnico otorgado por los licitantes adjudicados para garantizar la resolución de fallas en los plazos establecidos en los Términos y Condiciones y en el presente Anexo Técnico para los equipos e insumos de Laboratorio Clínico y del sistema de información y programas y equipos de cómputo asociados, durante la vigencia de la prestación del servicio contratado y sin cargo para el Instituto.

**Bienes de Consumo:** Son aquellos bienes muebles que por su utilización en el desarrollo de las actividades que se realizan tienen un desgaste parcial o total, por lo tanto, no son susceptibles de ser utilizados nuevamente, son controlados a través de un registro global en los inventarios, dada su naturaleza y finalidad en éste, en el IMSS se clasifican como Bienes de Uso Terapéutico (insumos para la salud) y No Terapéutico.

**CABCS:** Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios.

**CDI:** Coordinación Delegacional de Informática.

**CEE:** Certificado de uso de los equipos y reactivos expedido por la Comunidad Económica Europea.

**COFEPRIS.** Comisión Federal Para la Prevención de Riesgos Sanitarios.

**CompraNet:** El sistema electrónico de información pública gubernamental sobre adquisiciones, arrendamientos y servicios, integrado entre otra información, por los programas anuales en la materia, de las dependencias y entidades; el registro único de proveedores; el padrón de testigos sociales; el registro de proveedores sancionados; las convocatorias a la licitación y sus modificaciones; las invitaciones a cuando menos tres personas; las actas de las juntas de aclaraciones, del acto de presentación y apertura de proposiciones y de fallo; los testimonios de los testigos sociales; los datos de los contratos y los convenios modificatorios; las adjudicaciones directas; las resoluciones de la instancia de inconformidad que hayan causado estado, y las notificaciones y avisos correspondientes.

**Contrato:** El acuerdo de voluntades para crear o transferir derechos y obligaciones, y a través del cual se formaliza la adquisición o arrendamiento de bienes muebles o la prestación de servicios.

**Control de calidad:** Son las actividades y técnicas operativas desarrolladas para cumplir con los requisitos de calidad establecidos.





GOBIERNO DE  
MÉXICO



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

**Control de Calidad Externo (CCE):** Procedimiento realizado por los Laboratorios Clínicos y evaluado por un organismo externo para la certificación de la calidad de acuerdo con la NOM-007-SSA3-2011.

**Control de Calidad Interno (CCI):** Procedimiento llevado a cabo por los Laboratorios Clínicos con el propósito de garantizar la calidad de los resultados, conforme a la NOM-007-SSA3-2011.

**CPSMA:** Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo.

**CRAP:** Centro Regional de Alta Productividad.

**CSDISA:** Coordinación de Servicios Digitales y de Información para la Salud y Administrativos.

**CTSMI:** Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos.

**CTSDIS:** Coordinación Técnica de Servicios Digitales y de Información para la Salud.

**CTSI:** Coordinación de Telecomunicaciones y Seguridad de la Información.

**CTT:** Coordinación Técnica de Telecomunicaciones.

**Compendio Nacional de Insumos para la Salud:** Documento normativo que regula los insumos que se utilizan en las instituciones del Sistema Nacional de Salud.

**DIB:** División de Ingeniería Biomédica en las UMAE.

**DIDT:** Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico.

**DOF:** Diario Oficial de la Federación.

**DPM:** Dirección de Prestaciones Médicas.

**DSDICDS:** División de Servicios Digitales y de Información para el Cuidado Digital de la Salud

**Equipo complementario:** Equipo necesario para la toma de muestras sanguíneas, dispensación o trasvasado, para la realización de estudios o complementación de estos y preservación de muestras y reactivos, así como equipo indispensable para el correcto funcionamiento de los equipos del Laboratorio Clínico.

**Equipos de Laboratorio Clínico:** Equipos necesarios para realizar los estudios de laboratorio a los derechohabientes del Instituto, motivo del presente servicio.

**Equipo de Cómputo:** Equipo requerido para la correcta operación del sistema de información en cuanto a entradas, procesamientos y salidas de información, tanto electrónica como manual.

**Estudio:** Estudio de Laboratorio Clínico, realizado a las muestras biológicas y procesadas en los analizadores correspondientes o por métodos manuales.

**Estudio Efectivo Realizado:** Estudio de Laboratorio Clínico, que emite un resultado preciso, realizado en muestras biológicas, procesado y registrado como realizado en el equipo y con





resultado validado en el Sistema de Información del licitante adjudicado, con excepción de aquellos estudios que se utilicen para el control de calidad interno y externo, controles y calibración de los equipos y aquellas que se deriven de fallas de estos.

**ETIMSS:** Especificación Técnica del Instituto Mexicano del Seguro Social.

**FDA:** Food & Drug Administration. Administración de Alimentos y Drogas de los Estados Unidos de Norteamérica.

**HL7 (Health Level 7):** Conjunto de estándares que permiten el intercambio de información clínica entre sistemas de información.

**Instituto o IMSS:** Instituto Mexicano del Seguro Social.

**ISO:** International Organization for Standardization. Organización Internacional para la Estandarización, que regula una serie de normas para fabricación, comercio y comunicación, en todas las ramas industriales.

**I.V.A.:** Impuesto al Valor Agregado

**LAASSP:** Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**Licitante:** La persona que participe en cualquier procedimiento de licitación pública o bien de invitación a cuando menos tres personas.

**Licitante Adjudicado:** La persona que celebre contratos de adquisiciones, arrendamientos o servicios.

**MAAGMAASSP:** Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público

**Mantenimiento correctivo:** Es el servicio que debe realizar el Licitante Adjudicado a los equipos de laboratorio clínico, complementarios y de cómputo que presente fallas a fin de garantizar los niveles de servicio requeridos por la convocante.

**Mantenimiento preventivo:** Es el servicio programado que debe realizar el Licitante Adjudicado a los equipos de laboratorio clínico, complementarios, cómputo y del sistema de información, conforme a las especificaciones de los fabricantes, a fin de garantizar los niveles de servicio requeridos por la convocante.

**Modular:** Sistema de análisis de equipos de laboratorio, mediante el cual se combinan dos o más equipos (módulos) de laboratorio a un mismo procesador o "core", con el fin de optimizar espacio y recursos para realizar los estudios de laboratorio.

**NOM:** Norma Oficial Mexicana.

**Norma Institucional:** Documento establecido por consenso y aprobado por un órgano de nivel central que establece, para un uso común y repetido, reglas, directrices o características para







ciertas actividades o sus resultados, con el fin de conseguir un grado óptimo de orden en un contexto dado.

**OMS:** Organización Mundial de la Salud.

**Only Exportation:** Equipos que son fabricados en un país y que no se usan en el mismo por no cubrir con las disposiciones oficiales de calidad.

**Only Investigation:** Equipos que son utilizados en el país donde son fabricados como prototipos para investigación y desarrollo de estos, que no acreditan en operación normal funcionen al 100% con relación a las de fabricación normal.

**OOAD:** Órganos de Operación Administrativa Desconcentrada Regionales, Estatales y de la Ciudad de México, incluidas las Unidades Médicas de Alta Especialidad (UMAE).

**Partida:** Suma total de los requerimientos de estudios de laboratorio de un OOAD/UMAE (para las Partidas de la 1 a la 59), o a la suma de los requerimientos de un Grupo de estudios (Partidas 60 a 63).

**POBALINES:** Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social.

**Puesta a Punto:** Actividades requeridas para iniciar la operación conforme a los niveles de servicio requeridos por el Instituto.

**RLAASSP:** Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

**Servicio Médico Integral (SMI):** Es una alternativa de contratación de servicios para la realización de procedimientos diagnósticos o terapéuticos, completos y específicos, para que las unidades médicas del Instituto den respuesta a las demandas de atención, otorgándolos de forma integral, sin interrupciones, con el fin de evitar los imprevistos que afectan el otorgamiento de esta. Los servicios médicos integrales estarán conformados por el equipo médico y sus accesorios, el instrumental quirúrgico y los bienes de consumo compatibles con el equipo médico y entre sí, serán los necesarios y suficientes para la unidad de medida establecida, motivo de la contratación, así como la capacitación del personal para su uso y manejo, además del equipo de cómputo y los sistemas de información necesarios para el control de estos.

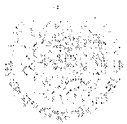
**SLA (Service Level Agreement).** Nivel de Servicio Establecido. Es un compromiso entre un proveedor de servicios y un cliente. El proveedor del servicio y el usuario del servicio acuerdan aspectos particulares del servicio (calidad, disponibilidad, responsabilidades).

**Tratados:** Los convenios regidos por el derecho internacional público, celebrados por escrito por los Estados Unidos Mexicanos con los gobiernos de otros países a que se refiere el artículo 2 de la Ley que cuenten con un capítulo o título de compras gubernamentales.

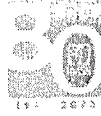
**UMAE:** Unidad(es) Médica(s) del Alta Especialidad.

**Unidad Médica:** Al establecimiento físico que cuenta con los recursos materiales, humanos, tecnológicos y económicos, cuya complejidad es equivalente al nivel de operación y está destinado





GOBIERNO DE  
MÉXICO



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Estrategia de Planeación y la Comisión de Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

a proporcionar atención médica integral a la población. Entendiéndose para este Instituto las: Unidades de Medicina Familiar (UMF), Hospitales Generales de Zona (HGZ), Hospitales Generales Regionales (HGR), Hospitales Generales de Subzona (HGSZ), Hospitales Generales de Zona con Medicina Familiar (HGZMF) y UMAE.







### DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

El Instituto requiere de la prestación del **Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico**, que permita atender la demanda de **567 laboratorios clínicos**, distribuidos en **59 OOAD/UMAE**, de acuerdo al **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"** conformado por **63 Partidas** que incluyen lo siguiente: **Partidas 1 a 59** para la realización de los estudios de laboratorio clínico a los derechohabientes de los OOAD/UMAE, **Partida 60** estudios de CITOMETRÍA DE FLUJO, **Partida 61** estudios de HISTOCOMPATIBILIDAD, **Partida 62** estudios de MICOBACTERIAS y **Partida 63** estudios de CITOGÉNÉTICA, en las unidades médicas del Instituto.

Los paquetes, así como las claves de estudios, se presentan en el **Anexo TI.1 (uno.uno) "Catálogo de estudios del SMI de ELC"**.

El Instituto contratará el Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico a **UN SOLO LICITANTE POR PARTIDA (63 partidas)**, los licitantes podrán participar en más de una partida.

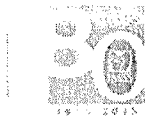
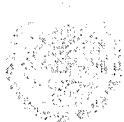
Para el **Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico (SMI ELC)**, el Instituto requiere de estudios para los Laboratorios Clínicos para el periodo 2023-2025, **clave CUCOP 33900010, clave CUCOP+ 33903-0012, producto "Servicios Integrales" y concepto "Laboratorio Clínico"**, para el cual se establece el detalle por unidad médica y clave de estudio en el **Anexo TI (uno) "Requerimiento del SMI de ELC"**, y cuyos totales por Partida y por OOAD se establecen a continuación:

### Resumen por Partida y por OOAD/UMAE

Para las **Partidas 1 a 59**

Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	2023		2024		2025	
			Minimo	Maximo	Minimo	Máximo	Minimo	Maximo
1	01	Aguascalientes	820,106	2,048,896	1,229,485	3,073,213	410,065	1,024,317
2	02	Baja California	1,965,787	4,912,214	2,947,552	7,368,094	982,964	2,455,880
3	03	Baja California Sur	676,322	1,689,549	1,013,870	2,534,153	338,150	844,604
4	04	Campeche	359,972	899,180	538,589	1,348,676	179,959	449,496
5	05	Coahuila	2,327,057	5,814,790	3,489,083	8,722,013	1,163,768	2,907,223
6	06	Colima	525,556	1,313,246	788,009	1,969,799	262,789	656,553
7	07	Chiapas	687,603	1,718,029	1,030,933	2,576,933	343,780	858,904
8	08	Chihuahua	2,375,422	5,934,842	3,861,387	8,901,756	1,187,552	2,966,914
9	10	Durango	888,929	2,221,066	1,332,778	3,331,467	444,447	1,110,401
10	11	Guanajuato	1,915,028	4,785,747	2,871,578	7,178,512	957,679	2,392,765
11	12	Guerrero	907,019	2,266,762	1,360,094	3,400,115	453,622	1,133,353
12	13	Hidalgo	947,043	2,365,948	1,419,729	3,548,751	473,562	1,182,783
13	14	Jalisco	3,703,632	9,285,551	5,553,542	13,883,300	1,852,151	4,677,749
14	15	México Oriente	4,107,700	10,265,877	6,159,711	15,398,903	2,054,188	5,133,026





Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	2023		2024		2025	
			Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo
15	16	México Poniente	2,039,803	5,097,264	3,058,619	7,645,630	1,019,887	2,548,366
16	17	Michoacán	1,304,388	3,259,290	1,955,682	4,888,840	652,356	1,629,550
17	18	Morelos	921,310	2,302,531	1,381,578	3,453,774	460,706	1,151,243
18	19	Nayarit	570,562	1,425,408	855,348	2,137,986	285,276	712,578
19	20	Nuevo León	2,759,895	6,897,079	4,138,512	10,345,411	1,380,085	3,448,332
20	21	Oaxaca	595,643	1,488,176	892,942	2,232,272	297,934	744,096
21	22	Puebla	1,305,939	3,263,893	1,958,365	4,895,817	653,104	1,631,924
22	23	Querétaro	1,379,470	3,447,665	2,068,645	5,171,499	689,874	1,723,834
23	24	Quintana Roo	876,645	2,190,203	1,314,194	3,285,229	438,466	1,095,026
24	25	San Luis Potosí	1,262,056	3,153,226	1,892,174	4,729,552	630,944	1,576,326
25	26	Sinaloa	1,987,328	4,965,989	2,979,848	7,448,820	993,744	2,482,831
26	27	Sonora	1,626,789	4,564,145	2,738,728	6,846,046	915,641	2,281,901
27	28	Tabasco	458,796	1,148,627	689,273	1,722,877	229,907	574,250
28	29	Tamaulipas	2,141,301	5,350,068	3,210,370	8,024,733	1,070,646	2,674,670
29	30	Tlaxcala	355,667	888,533	533,158	1,332,774	177,914	444,241
30	31	Veracruz Norte	1,214,585	3,034,688	1,820,985	4,551,889	607,373	1,517,201
31	32	Veracruz Sur	963,727	2,407,634	1,444,729	3,611,325	481,952	1,203,691
32	33	Yucatán	753,871	1,883,633	1,130,237	2,825,379	377,009	941,746
33	34	Zacatecas	606,375	1,515,100	909,143	2,272,585	303,200	757,485
34	39	Ciudad de México Norte	1,781,320	4,451,546	2,671,033	6,677,228	890,855	2,225,682
35	40	Ciudad de México Sur	4,025,045	10,059,603	6,035,982	15,089,284	2,012,798	5,029,681
36	4A	UMAE HE CMN La Raza	665,111	1,662,350	997,563	2,493,877	332,762	851,527
37	4B	UMAE HE CMN Siglo XXI	708,403	1,763,072	1,057,997	2,644,959	352,880	881,887
38	4C	UMAE HE CMN OCC Oblatos	519,147	1,297,497	778,516	1,946,241	259,627	648,744
39	4D	UMAE HE 25 CMN Monterrey	483,265	1,207,631	724,595	1,811,468	241,702	603,837
40	4E	UMAE HE 71 Torreón	365,627	913,512	548,122	1,370,301	182,882	456,789
41	4F	UMAE HE CMN Puebla	387,429	967,982	580,858	1,451,872	193,659	483,890
42	4G	UMAE HE 1 CMN Bajío	589,490	1,423,512	854,109	2,135,268	284,794	711,756
43	4H	UMAE HE 2 CMN Obregón	238,960	597,052	358,261	895,550	119,500	298,498
44	4I	UMAE HE 14 CMN Veracruz	328,647	821,182	492,741	1,231,771	164,362	410,589
45	4J	UMAE HE 1 CMN Mérida	429,482	1,073,142	643,975	1,609,599	214,678	536,457
46	4K	UMAE HGO 3 CMN La Raza	153,611	483,638	290,310	725,755	96,821	241,917
47	4L	UMAE HGO 4 San Angel	196,510	491,088	294,662	736,630	98,275	245,542
48	4M	UMAE HGO CMN OCC Oblatos	101,096	252,505	151,516	378,743	50,569	126,243
49	4N	UMAE HGO 23 CMN Monterrey	187,959	469,746	281,856	704,617	94,003	234,871







GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



DIRECCIÓN DE PRESUPUESTO Y FINANZAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	2023		2024		2025	
			Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo
50	4O	UMAE HT Magdalena Salinas	252,458	630,966	378,586	946,440	126,255	315,474
51	4P	UMAE HTO Lomas Verdes	113,242	282,962	169,783	424,432	56,632	141,470
52	4Q	UMAE HTO CMN Puebla	43,738	109,275	65,572	163,907	21,968	54,632
53	4R	UMAE HTO 21 CMN Monterrey	94,143	235,289	141,175	352,932	47,080	117,643
54	4S	UMAE HP CMN Siglo XXI	176,556	440,909	264,564	661,305	88,306	220,396
55	4T	UMAE HP CMN OCC	184,151	459,911	276,004	689,813	92,074	229,902
56	4U	UMAE HC CMN Siglo XXI	181,737	454,244	272,544	681,365	90,889	227,121
57	4V	UMAE HC 34 CMN Monterrey	251,215	627,845	376,719	941,781	125,649	313,936
58	4X	UMAE HGRAL CMN La Raza	642,943	1,606,860	964,267	2,410,570	321,634	803,710
59	4Y	UMAE HON CMN Siglo XXI	315,356	788,243	472,947	1,182,345	157,703	394,101

Para la Partida 60 CITOMETRÍA DE FLUJO

Clave OOAD	OOAD/UMAE	2023		2024		2025	
		Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo
01	Aguascalientes	24	28	24	51	19	23
02	Baja California	132	268	168	395	61	127
03	Baja California Sur	47	98	61	147	22	49
04	Campeche	24	40	28	56	8	16
05	Coahuila	49	102	64	154	23	52
06	Colima	30	67	41	100	17	33
07	Chiapas	42	89	56	128	19	39
08	Chihuahua	190	434	266	649	95	215
10	Durango	15	20	16	25	4	5
11	Guanajuato	58	125	80	185	30	60
12	Guerrero	84	195	119	291	44	96
13	Hidalgo	122	275	168	405	60	130
14	Jalisco	188	426	258	631	100	205
15	México Oriente	16	23	16	38	8	15
16	México Poniente	42	58	47	71	6	13
17	Michoacán	126	295	179	440	62	145
18	Morelos	13	14	13	16	2	2
19	Nayarit	45	96	61	143	22	47
20	Nuevo León	73	108	80	143	21	35
21	Oaxaca	33	79	48	117	16	38

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2023  
Francisco  
VILA



Clave OOAD	OOAD/UMAE	2023		2024		2025	
		Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo
22	Puebla	54	125	77	188	31	63
23	Querétaro	116	253	155	379	58	126
24	Quintana Roo	25	37	25	49	12	12
25	San Luis Potosí	51	94	61	137	24	43
26	Sinaloa	100	209	132	308	48	99
27	Sonora	188	419	250	632	104	213
28	Tabasco	27	48	33	76	19	28
29	Tamaulipas	159	321	204	465	76	144
31	Veracruz Norte	45	86	55	126	24	40
32	Veracruz Sur	120	283	174	420	55	137
34	Zacatecas	88	201	123	301	44	100
39	Ciudad de México Norte	12	17	13	22	4	5
40	Ciudad de México Sur	75	171	104	254	38	83
4A	UMAE HE CMN La Raza	1,624	4,043	2,427	6,068	813	2,025
4B	UMAE HE CMN Siglo XXI	1,392	3,472	2,083	5,207	899	1,735
4C	UMAE HE CMN OCC Oblatos	747	1,861	1,116	2,790	376	929
4D	UMAE HE 25 CMN Monterrey	646	1,597	958	2,394	326	797
4E	UMAE HE 71 Torreón	300	732	440	1,100	153	368
4F	UMAE HE CMN Puebla	89	203	124	305	45	102
4G	UMAE HE 1 CMN Bajío	125	299	181	450	66	151
4H	UMAE HE 2 CMN Obregón	10	12	10	16	2	4
4I	UMAE HE 14 CMN Veracruz	95	221	133	332	49	111
4J	UMAE HE 1 CMN Mérida	194	468	283	697	96	229
4S	UMAE HP CMN Siglo XXI	697	1,726	1,037	2,588	353	862
4T	UMAE HP CMN OCC	226	548	333	819	111	271
4X	UMAE HGRAL CMN La Raza	3,417	8,525	5,117	12,787	1,709	4,262
4Y	UMAE HON CMN Siglo XXI	65	159	96	238	34	79

Para la Partida 61 HISTOCOMPATIBILIDAD

Clave OOAD	OOAD/UMAE	2023		2024		2025	
		Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo
07	Chiapas	5	5	5	5	0	0
20	Nuevo León	264	652	392	979	133	327
25	San Luis Potosí	125	298	180	450	63	152





Clave OOAD	OOAD/UMAE	2023		2024		2025	
		Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo
26	Sinaloa	71	169	102	255	36	86
28	Tabasco	71	169	102	255	36	86
39	Ciudad de México Norte	125	298	180	450	63	152
40	Ciudad de México Sur	81	188	112	282	42	94
4A	UMAE HE CMN La Raza	3,042	7,603	4,562	11,405	1,521	3,802
4B	UMAE HE CMN Siglo XXI	2,243	5,600	3,360	8,400	1,123	2,800
4C	UMAE HE CMN OCC Oblatos	1,293	3,223	1,933	4,834	649	1,611
4D	UMAE HE 25 CMN Monterrey	1,323	3,299	1,980	4,950	662	1,651
4E	UMAE HE 71 Torreón	385	958	574	1,435	195	477
4F	UMAE HE CMN Puebla	364	900	541	1,351	182	451
4G	UMAE HE 1 CMN Bajío	361	893	536	1,340	182	447
4H	UMAE HE 2 CMN Obregón	332	823	494	1,235	167	412
4I	UMAE HE 14 CMN Veracruz	379	940	564	1,411	193	471
4J	UMAE HE 1 CMN Mérida	61	147	88	220	32	73
4S	UMAE HP CMN Siglo XXI	221	540	324	810	113	270
4T	UMAE HP CMN OCC	264	652	392	979	134	327
4X	UMAE HGRAL CMN La Raza	3,042	7,603	4,562	11,405	1,521	3,802
4Y	UMAE HON CMN Siglo XXI	18	41	24	60	11	19

Para la **Partida 62 MICROBACTERIAS**

Clave OOAD	OOAD/UMAE	2023		2024		2025	
		Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo
12	Guerrero	395	987	592	1,480	198	493
4X	UMAE HGRAL CMN La Raza	11,363	28,400	17,039	42,600	5,684	14,200

Para la **Partida 63 CITOGENÉTICA**

Clave OOAD	OOAD/UMAE	2023		2024		2025	
		Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo
4A	UMAE HE CMN La Raza	161	400	240	600	81	200
4S	UMAE HP CMN Siglo XXI	134	334	200	500	68	166
4X	UMAE HGRAL CMN La Raza	400	1,000	600	1,500	200	500







Los licitantes en su Propuesta Técnica deberán incluir la solución al 100% del requerimiento de la(s) partida(s) en la(s) que desee participar, debiendo cotizar el total de ESTUDIOS que integran a cada una de ellas, de acuerdo a lo siguiente: se entenderá por **PARTIDA**, a la suma total de los requerimientos de un **OOAD/UMAE (para las Partidas de la 1 a la 59)**, o a la suma de los requerimientos de un **Grupo de estudios (Partidas 60 a 63)**, adjudicando a un solo licitante para cada partida, pudiendo participar en más de una partida.

Los licitantes adjudicados, en un plazo **no mayor a 7 (siete) días hábiles** a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo, deberán acordar con la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos (CTSMI) de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo (CPSMA), la fecha y sede donde se desarrollará la **presentación del SMI de ELC, logística y pormenores técnicos del servicio adjudicado**, misma que deberá realizarse dentro de los **primeros 20 (veinte) días hábiles** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. En dicha presentación deberá atenderse los temas y lineamientos del programa de actividades que sean necesarias para el inicio del servicio; una vez se tenga la fecha y sede, la CPSMA notificará a los Administradores del Contrato y estos a su vez notificarán a los Jefes o Encargados de los Laboratorios Clínicos de las Unidades Médicas para su asistencia obligatoria en la fecha establecida. Esto podría llevarse a cabo por videoconferencia, en casos de fuerza mayor, lo que será comunicado en caso de presentarse. Del mismo modo se deberá invitar a un representante del Órgano Interno del Control a la presentación del Servicio.

Lo anterior, con la finalidad de que se realicen los trabajos previos y se dé inicio con toda oportunidad de la prestación del servicio a más tardar a partir del **día 91 (noventa y uno) natural** contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo y hasta el **30 de abril de 2025**.

### Condiciones de la prestación del servicio

La prestación del servicio deberá iniciar a más tardar el **día 91 (noventa y uno) natural** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo y hasta el **30 de abril de 2025**.

La unidad de medida que regulará la prestación del servicio es "**ESTUDIO**", debiendo considerar los licitantes como parte del servicio, lo siguiente:

1. GENERALIDADES DEL SERVICIO.
2. ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA.
3. EQUIPO DE LABORATORIO.
4. BIENES DE CONSUMO.
5. CONTROL DE CALIDAD.
6. TRASLADO DE MUESTRAS.
7. CENTROS REGIONALES DE ALTA PRODUCTIVIDAD (CRAP).
8. LABORATORIOS ALTERNOS.
9. LABORATORIOS DE REFERENCIA.
10. MANTENIMIENTOS.
11. CAPACITACIÓN.
12. SISTEMA DE INFORMACIÓN Y MENSAJERÍA HL7.





- 13. ASISTENCIA TÉCNICA.
- 14. CONTINGENCIA.
- 15. CUMPLIMIENTO DE NORMATIVA.
- 16. ENTREGA DE INSTALACIONES DEL LICITANTE ADJUDICADO AL INSTITUTO.

1. GENERALIDADES DEL SERVICIO.

El licitante adjudicado a cada Partida deberá garantizar la correcta prestación del servicio considerando todo el equipamiento y los bienes de consumo, los cuales se describen en los siguientes Anexos T3 "Equipamiento" y T3.1 "Especificaciones Técnicas de Equipos", correspondientes a cada Partida.

**LUGAR DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.** Para la preparación de su propuesta técnica los licitantes deberán considerar la ubicación de las Unidades Médicas conforme al Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC" en donde se realizarán las adecuaciones del área física, la entrega e instalación del equipamiento y entrega de bienes de consumo de acuerdo a las Partidas en las que desee participar, así como del sistema de información, hardware y programas de cómputo asociados conforme a la Especificación Técnica del Sistema de Información de Laboratorio Clínico vigente (ETIMSS 5640-023-001), emitida por la CSDISA del Instituto, mediante el uso del estándar HL7, e interfaces, así como insumos, hojas para impresión, tóner y etiquetas para tubos y bolsas.

CONSIDERACIONES PARA LOS GRUPOS DE ESTUDIOS

Grupo 1 Química Clínica		
Estudios incluidos:		
Clave	Nombre del Estudio	Especificaciones de los estudios
40.01.001	Acido Úrico	Debe procesarse en sitio.
40.01.002	Urea/Nitrógeno Ureico	Debe procesarse en sitio. En caso de procesar Urea, el Sistema deberá reportar el cálculo de Nitrógeno Ureico y en caso procesar Nitrógeno Ureico, se deberá reportar el cálculo de Urea.
40.01.003	Creatinina	<p>Debe procesarse en sitio. La determinación de Creatinina incluirá en el Sistema de Información la aplicación de las siguientes fórmulas para el cálculo de la Función Renal:</p> <p>- Ecuación MDRD de 4 elementos:</p> $186.3 \times (\text{Creatinina plasmática})^{-1.154} \times \text{EDAD}^{-0.203} \times (0.742 \text{ si es mujer})$ <p>- Ecuación MDRD 6 elementos:</p> $170 \times (\text{Creatinina plasmática})^{-0.993} \times \text{EDAD}^{-0.176} \times (0.762 \text{ si es mujer}) \times \text{Nitrógeno Ureico}^{-0.17} \times \text{albúmina}^{0.318}$ <p>Los Resultados deben aparecer en el reporte de los resultados.</p>
40.01.004	Microalbumina	Debe procesarse en sitio. Para el caso de Microalbumina, incluirá en el Sistema de Información la aplicación de la siguiente fórmula para la detección





		de microalbuminuria:
		Índice Albuminuria/Creatininuria = Microalbuminuria * 100 / creatinina en orina
40.01.005	Proteínas totales	Debe procesarse en sitio.
40.01.006	Microproteínas en líquidos	Debe procesarse en sitio. Es la determinación de proteínas en líquido cefalorraquídeo, cavidades serosas y líquido sinovial.
40.01.007	Albúmina	Debe procesarse en sitio.
40.01.008	Bilirrubina Directa	Debe procesarse en sitio.
40.01.009	Bilirrubinas Totales	Debe procesarse en sitio. En caso de que se realice la medición de Bilirrubina total y Bilirrubina Directa, el sistema deberá realizar el cálculo de la Bilirrubina Indirecta.
40.01.010	Fosfatasa Alcalina	Debe procesarse en sitio.
40.01.011	Gamma Glutamil Transferasa (GGT)	Debe procesarse en sitio.
40.01.012	Aspartato Aminotransferasa (AST)	Debe procesarse en sitio.
40.01.013	Alanina Aminotransferasa (ALT)	Debe procesarse en sitio.
40.01.014	Lactato Deshidrogenasa (DHL)	Debe procesarse en sitio.
40.01.015	Amilasa	Debe procesarse en sitio.
40.01.016	Lipasa	Debe procesarse en sitio.
40.01.017	Glucosa	Debe procesarse en sitio.
40.01.018	Colesterol	Debe procesarse en sitio.
40.01.019	Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL)	Debe procesarse en sitio. La determinación de Colesterol de Baja densidad (LDL), incluye la aplicación de la Ecuación de Friedewald (LDL= CT- (TG/5 + HDL); para su medición indirecta a partir de CT, TG y HDL-C. Este parámetro no es susceptible de facturar.
40.01.020	Colesterol, Lipoproteínas de Baja Densidad (LDL)	Debe procesarse en sitio. Proceso en sitio. Deben considerar el proceso en sitio por medio de la determinación de LDL.
40.01.021	Triglicéridos	Debe procesarse en sitio.
40.01.022	Mioglobina, cuantitativa	Debe procesarse en sitio. En el caso de la mioglobina cuantitativa, se podrá realizar en los equipos ofertados para otros grupos de estudio.
40.01.023	Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total	Debe procesarse en sitio.
40.01.024	CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe)	Debe procesarse en sitio.
40.01.025	CPK, fracción MB masa (CPK-MBm)	Debe procesarse en sitio.
40.01.026	Potasio	Debe procesarse en sitio.
40.01.027	Sodio	Debe procesarse en sitio.
40.01.028	Cloro	Debe procesarse en sitio.
40.01.029	Calcio	Debe procesarse en sitio.
40.01.030	Fósforo	Debe procesarse en sitio.
40.01.031	Magnesio	Debe procesarse en sitio.
40.01.032	Hierro	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.
40.01.033	Ferritina	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.
40.01.034	Transferrina	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.
40.01.035	Capacidad de fijación de Hierro	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Para la cinética de hierro, se podrá realizar por medio de la capacidad total de unión al hierro (TIBC) o la capacidad latente de fijación de hierro (UIBC)
40.01.036	Ceruloplasmina	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.01.037	Amonio	La clave 40.01.037 Amonio, se deberá realizar el proceso en sitio para las





		siguientes unidades:																												
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Partida</th> <th>Clave OOAD</th> <th>OOAD/UMAE</th> <th>UNIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>55</td> <td>4T</td> <td>UMAE HP CMN OCC</td> <td>HP CMN Occidente</td> </tr> <tr> <td>54</td> <td>4S</td> <td>UMAE HP CMN Siglo XXI</td> <td>HP CMN Siglo XXI</td> </tr> <tr> <td>58</td> <td>4X</td> <td>UMAE HGRAL CMN La Raza</td> <td>HG CMN La Raza.</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>02</td> <td>Baja California</td> <td>HGR 1 Tijuana</td> </tr> <tr> <td>42</td> <td>4G</td> <td>UMAE HE 1 CMN Bajío</td> <td>HES 1 CMN del Bajío</td> </tr> <tr> <td>39</td> <td>4D</td> <td>UMAE HE 25 CMN Monterrey</td> <td>HES 25 Monterrey</td> </tr> </tbody> </table>	Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD	55	4T	UMAE HP CMN OCC	HP CMN Occidente	54	4S	UMAE HP CMN Siglo XXI	HP CMN Siglo XXI	58	4X	UMAE HGRAL CMN La Raza	HG CMN La Raza.	2	02	Baja California	HGR 1 Tijuana	42	4G	UMAE HE 1 CMN Bajío	HES 1 CMN del Bajío	39	4D	UMAE HE 25 CMN Monterrey	HES 25 Monterrey
Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD																											
55	4T	UMAE HP CMN OCC	HP CMN Occidente																											
54	4S	UMAE HP CMN Siglo XXI	HP CMN Siglo XXI																											
58	4X	UMAE HGRAL CMN La Raza	HG CMN La Raza.																											
2	02	Baja California	HGR 1 Tijuana																											
42	4G	UMAE HE 1 CMN Bajío	HES 1 CMN del Bajío																											
39	4D	UMAE HE 25 CMN Monterrey	HES 25 Monterrey																											
		Para el resto de las Unidades Médicas, se enviará a Laboratorio de Referencia.																												
40.01.038	Ácido Láctico	<p>Para la clave 40.01.038 Ácido Láctico, es la determinación de lactato en Líquido Cefalorraquídeo, cavidades serosas y líquido sinovial; se deberá realizar en el equipo de Química Clínica el proceso en sitio para las siguientes unidades:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Partida</th> <th>Clave OOAD</th> <th>OOAD/UMAE</th> <th>UNIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>37</td> <td>4B</td> <td>UMAE HE CMN Siglo XXI</td> <td>HES CMN Siglo XXI</td> </tr> <tr> <td>42</td> <td>4G</td> <td>UMAE HE 1 CMN Bajío</td> <td>HES 1 CMN del Bajío</td> </tr> <tr> <td>55</td> <td>4T</td> <td>UMAE HP CMN OCC</td> <td>HP CMN Occidente</td> </tr> <tr> <td>54</td> <td>4S</td> <td>UMAE HP CMN Siglo XXI</td> <td>HP CMN Siglo XXI</td> </tr> <tr> <td>58</td> <td>UX</td> <td>UMAE HG CMN La Raza</td> <td>HG CMN La Raza</td> </tr> </tbody> </table>	Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD	37	4B	UMAE HE CMN Siglo XXI	HES CMN Siglo XXI	42	4G	UMAE HE 1 CMN Bajío	HES 1 CMN del Bajío	55	4T	UMAE HP CMN OCC	HP CMN Occidente	54	4S	UMAE HP CMN Siglo XXI	HP CMN Siglo XXI	58	UX	UMAE HG CMN La Raza	HG CMN La Raza				
Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD																											
37	4B	UMAE HE CMN Siglo XXI	HES CMN Siglo XXI																											
42	4G	UMAE HE 1 CMN Bajío	HES 1 CMN del Bajío																											
55	4T	UMAE HP CMN OCC	HP CMN Occidente																											
54	4S	UMAE HP CMN Siglo XXI	HP CMN Siglo XXI																											
58	UX	UMAE HG CMN La Raza	HG CMN La Raza																											
40.01.039	Ácidos Biliares totales y fraccionados	Envío a Laboratorio de Referencia.																												
40.01.040	Oxalato en orina de 24 horas	<p>Para la clave 40.01.040 Oxalato en orina e 24 horas, se deberá realizar el proceso en sitio para las siguientes unidades:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Partida</th> <th>Clave OOAD</th> <th>OOAD/UMAE</th> <th>UNIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>36</td> <td>4A</td> <td>UMAE HE CMN La Raza</td> <td>HES CMN La Raza</td> </tr> </tbody> </table> <p>Para el resto de las Unidades Médicas, se debe enviar a Laboratorio de Referencia.</p>	Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD	36	4A	UMAE HE CMN La Raza	HES CMN La Raza																				
Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD																											
36	4A	UMAE HE CMN La Raza	HES CMN La Raza																											
40.01.041	Citrato en orina de 24 horas	<p>Para la clave 40.01.041 Citrato en orina e 24 horas, se deberá realizar el proceso en sitio para las siguientes unidades:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Partida</th> <th>Clave OOAD</th> <th>OOAD/UMAE</th> <th>UNIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>36</td> <td>4A</td> <td>UMAE HE CMN La Raza</td> <td>HES CMN La Raza</td> </tr> </tbody> </table> <p>Para el resto de las Unidades Médicas, se debe enviar a Laboratorio de Referencia.</p>	Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD	36	4A	UMAE HE CMN La Raza	HES CMN La Raza																				
Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD																											
36	4A	UMAE HE CMN La Raza	HES CMN La Raza																											
40.01.042	Fosfatasa Alcalina Ósea (Ostasa)	Debe procesarse en sitio o envío a Laboratorio de Referencia.																												
40.01.043	Aldolasa	Envío a Laboratorio de Referencia.																												
40.01.044	Colinesterasa	Envío a Laboratorio de Referencia.																												





Table with 3 columns: Code, Name, and Description. Rows include Fosfatidilglicerol, Relación Lecitina/Esfingomielina, Alfa 1 anti-Tripsina, Azúcares Reductores en Materia Fecal, Grasas Totales en Materia Fecal, and Hemoglobina Fecal (FIT).

Equipamiento para el grupo de Química Clínica

- a) El equipamiento de Química Clínica Rutina y Urgencias, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
- Efectuar determinaciones de amilasa, glucosa, Lactato, Deshidrogenasa, urea, sodio, potasio, cloro, fósforo, magnesio, calcio en orina y líquidos corporales...
- En caso de requerir agua desionizada, deberán instalar el equipo adicional para obtenerla o contemplar en la dotación de bienes de consumo de esta.
- Los equipos requieren un volumen de muestra de 1 - 80 µl...
- Capacidad de recibir muestras en tubo primario, copa o copilla.
- Se podrán instalar equipos en modular con el fin de optimizar los espacios en las Unidades Médicas.
- Deberán contar con lector para código de barras.
- Software de operación en español.
- Puerto de comunicación para interfaz.
- Monitor Integrado o adicional.
- En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
- Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
- Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
- Proporcionará una centrifugadora por cada equipo de química clínica instalado, con capacidad de acuerdo con productividad, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio.

Control de Calidad

- o El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
o Deberá incluir la dotación de sueros control, Líquidos y / o Liofilizados, para el control de calidad interno mínimo a dos niveles y los del control de calidad externo para los análisis que se monten en los respectivos equipos.
o Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los sueros control.
b) El equipamiento Analizador Clínico Portátil de Sangre, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá poder realizar los siguientes estudios como mínimo:
- Este equipo está asignado a unidades médicas donde no se cuenta con plantilla en la totalidad de los turnos, por lo que será operado por el servicio de urgencias.
- Equipo Point of Care para realizar la determinación mínima de los siguientes estudios:
 - Química clínica: Glucosa, Lactato, Sodio, Potasio
 - Gases en Sangre: pH, PCO2, PO2
- La determinación podrá realizar en conjunto o con cartuchos individuales



Handwritten mark or signature



- o Se podrán procesar en este analizador estudios de otros grupos de estudio (como, por ejemplo: gases en sangre) con el fin de reducir la base de equipos a instalar.
- o Contar con algún medio de comunicación para interfaz
- o En caso de requerir papel impresor, deberá considerar los insumos mensuales para esta.

En caso de que el equipo pueda realizar estudios adicionales a los antes mencionados (por ejemplo, Nitrógeno ureico (BUN)/urea, Troponina, mioglobina, Dímero-D), podrán realizarse conforme al requerimiento de estudios de cada unidad médica.

Para el caso de que el equipo pueda realizar la determinación de los parámetros de hematocrito y hemoglobina, serán susceptibles de pago bajo la clave 40.02.001 Citometría Hemática.

- c) El equipamiento de Sangre Oculta en Heces, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
- o Deberán contar con lector para código de barras.
  - o Software de operación en español.
  - o Puerto de comunicación para interfaz.
  - o Monitor Integrado o adicional.
  - o En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
  - o Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
  - o Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
  - o En caso de requerir un vial específico para utilizarse en el equipo, deberá dotar de este insumo.

*Control de Calidad*

- o El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- o Deberá incluir cuando menos una corrida de controles para los días de proceso.

Grupo 2 Citometría Hemática		
Estudios incluidos:		
Clave	Nombre del Estudio	Especificaciones
40.02.001	Citometría Hemática	<p>Debe procesarse en sitio.</p> <p>Los parámetros mínimos que se deben obtener del equipo son:</p> <p>a) Fórmula Blanca: cuenta de glóbulos blancos, cuenta de neutrófilos, porcentaje de neutrófilos, cuenta de linfocitos, porcentaje de linfocitos, cuenta de monocitos, porcentaje de linfocitos, cuenta de eosinófilos, porcentaje de eosinófilos, cuenta de basófilos, porcentaje de basófilos.</p> <p>b) Fórmula Roja: cuenta de eritrocitos, hemoglobina, hematocrito, volumen corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media, concentración media de hemoglobina corpuscular, ancho de distribución eritrocitaria.</p> <p>c) Plaquetocrito: cuenta plaquetaria</p>

*Equipamiento para el grupo de Hematología*

El equipamiento para el grupo de Hematología estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:

- En caso de instalar equipos que realicen parámetros adicionales a los mínimos especificados, se deberán realizar y reportar sin costo adicional para el Instituto.
- Se podrán instalar equipos en modular con el fin de optimizar los espacios en las Unidades Médicas.
- Deberán contar con lector para código de barras.







- Software de operación en español.
- Puerto de comunicación para interfaz.
- Monitor Integrado o adicional.
- En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
- Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
- Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
- Deberá proporcionar un microscopio de campo claro con oculares 10X y objetivos 10X, 40X y 100X como mínimo para cada equipo instalado para el área de hematología.
- Deberá proporcionar un agitador de balanza por cada Unidad Médica que tenga equipo instalado para el área de hematología.

Control de Calidad

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Incluir la dotación de muestras control para el control de calidad interno a tres niveles: bajo, normal y alto; y del control de calidad externo.
- Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de las muestras control.

Table with 3 columns: Clave, Nombre del Estudio, Especificaciones. Rows include: 40.03.001 Tiempo de Protrombina (TP), 40.03.002 Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa), 40.03.003 INR/Tiempo de Protrombina en sangre total.

\*\*\*Las Unidades que cuenten con requerimiento para la clave 40.03.001 o 40.03.002 y no tengan equipo asignado, deberán ser procesados los estudios en el CRAP.

Equipamiento para el grupo de Coagulación

- a) El equipamiento para el grupo de Coagulación estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
- Capacidad de recibir muestras en tubo primario, copa o copilla.
- Deberán contar con lector para código de barras.
- Software de operación en español.
- Puerto de comunicación para interfaz.
- Monitor Integrado o adicional.
- En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
- Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
- Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.





- El licitante adjudicado proporcionará una centrifugadora con capacidad de acuerdo con productividad, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio, por equipo asignado de Rutina de Coagulación.

Control de Calidad

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Deberá incluir la dotación de plasmas control para el control de calidad interno mínimo a dos niveles: normal y anormal, líquido o liofilizado; y del control de calidad externo.
- Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los plasmas control.

- b) El equipamiento Monitor de Anticoagulación, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá poder realizar los siguientes estudios como mínimo:
a. Debe realizar la determinación de INR en muestra de sangre total.
b. Contar con algún medio de comunicación para interfaz
c. En caso de requerir papel impresor, deberá considerar los insumos mensuales para esta.

Table with 3 columns: Clave, Nombre del Estudio, Especificaciones. Title: Grupo 4 Coagulación Especial. Rows include various coagulation factors and tests like Factor II, Factor VIII, Fibrinógeno, etc.





	confirmatoria	
40.04.020	Plasminógeno	Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia***
40.04.021	Resistencia a Proteína C activada	Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia***
40.04.022	Proteína C Antigénica	Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia***
40.04.023	Proteína S Antigénica	Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia***
40.04.024	Proteína C Coagulante	Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia***
40.04.025	Proteína S Coagulante	Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia***
40.04.026	Beta Tromboglobulina	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.04.027	Alfa 2 anti-plasmina (Inhibidor de Plasminógeno)	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.04.028	Antitrombina	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.04.029	Agregación Plaquetaria con ADP, Ristocetina, Epinefrina y Colágeno	Debe procesarse en sitio en las Unidades con equipamiento asignado, el resto de las Unidades será envío a Laboratorio de Referencia.
40.04.030	Factor de Von Willebrand, actividad cofactor de Ristocetina	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.04.031	Múltiplos de factor de Von Willebrand	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.04.032	Homocisteína	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.04.033	Test viscoelástico de sangre	Debe procesarse en sitio.
40.04.034	Alfa 2 Macroglobulina	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.04.035	Actividad de ADAMTS 13	Envío a Laboratorio de Referencia.

\*\*\*Para los OOAD, estas claves de estudio deberán ser procesadas en el CRAP cuando la suma del requerimiento máximo del OOAD por cada clave de estudio sea igual o mayor a 50 estudios por año. En el caso de las UMAE que no cuentan con equipo de Coagulación Especial, se deberán procesar en el equipo de Coagulación cuando el requerimiento de la UMAE sea igual o mayor a 25 estudios por año. Para el caso de los estudios con requerimiento global anual menor a 50 estudios por año en OOAD y menor a 25 estudios por año en UMAE, el proveedor podrá considerar el proceso en CRAP / Sitio o el envío a un Laboratorio de Referencia.

*Equipamiento para el grupo de Coagulación Especial*

- a) El equipamiento para el grupo de Coagulación Especial estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
- Capacidad de recibir muestras en tubo primario, copa o copilla.
  - Se deberán procesar los estudios cuyo requerimiento sea igual o mayor a 20 pruebas por año.
  - Deberán contar con lector para código de barras.
  - Software de operación en español.
  - Puerto de comunicación para interfaz.
  - Monitor Integrado o adicional.
  - En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
  - Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
  - Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
  - El licitante adjudicado proporcionará una centrifugadora refrigerada con capacidad de acuerdo con productividad y un baño maría, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio, por cada Laboratorio de Coagulación.







Para las pruebas que se realicen en sitio o en CRAP, en caso de requerir realizar diluciones y correcciones con plasma y/o solución, cada dilución y corrección realizada y reportada será considerada como prueba efectiva realizada.

Control de Calidad

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Deberá incluir la dotación de plasmas control para el control de calidad interno mínimo a dos niveles: normal y anormal, líquido o liofilizado; y del control de calidad externo.
- Deberá incluir cuando menos una corrida de los plasmas control los días que se procesen los estudios.
b) El equipamiento para Agregación Plaquetaria del Grupo Coagulación Especial estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
c) El equipamiento para el Ensayo viscoelástico de sangre, del Grupo Coagulación Especial estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:

Table with 3 columns: Clave, Nombre del Estudio, Especificaciones. Row 1: 40.05.001, Examen general de orina, Debe procesarse en sitio. Los parámetros mínimos que se deben obtener del equipo son: Densidad específica, pH, urobilinógeno, proteínas, cuerpos cetónicos, hemoglobina, glucosa, bilirrubina, esterasa leucocitaria, nitritos.

Equipamiento para el grupo de Examen General de Orina

El equipamiento para el grupo de Examen General de Orina estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:

- Deberán contar con lector para código de barras.
• Software de operación en español.
• Puerto de comunicación para interfaz.
• Monitor Integrado o adicional.
• En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
• Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.





- Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
- Deberá proporcionar un microscopio de campo claro con oculares 10X y objetivos 10X, 40X y 100X como mínimo para cada uno de los laboratorios que tengan equipo de uroanálisis asignado.
- En caso de que el equipo requiera que la muestra sea procesada desde un tubo, se deberá dotar de este insumo.
- Proporcionará una centrifugadora por cada equipo de química clínica instalado, con capacidad de acuerdo a productividad, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio.

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Deberá incluir dotación de controles para el control de calidad interno mínimo a dos niveles y del control de calidad externo.
- Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los sueros control.

*Insumos*

- o Deberá considerar la dotación del reactivo para la tinción de sedimento urinario (Sternheimer-Malbin).

Grupo 6 Gases en Sangre		
Estudios incluidos:		
Clave	Nombre del Estudio	Especificaciones
40.06.001	Gases en sangre	Debe procesarse en sitio. Los parámetros mínimos para reportar son: pH, po2, pco2
40.06.002	Gases en sangre con analitos	Debe procesarse en sitio. Los parámetros mínimos para reportar son: pH, po2, pco2, Hematocrito, Glucosa, Lactato, Sodio, Potasio, Calcio  Se consulta a la convocante si es posible ofertar un analizador que utiliza cartuchos separados para la determinación de gases en sangre (pH, po2, pco2, Lactato) y química clínica (Hematocrito, Glucosa, Sodio, Potasio, Calcio) con una duración de 2 minutos de procesamiento cada uno, lo que permitiría realizar 15 estudios por hora si se procesan todos los analitos, pero que tiene la capacidad de poderse medir por separado permitiendo hasta 30 estudios por hora.
40.06.003	Gases en sangre con co-oximetría	Debe procesarse en sitio. Los parámetros mínimos para reportar son: pH, po2, pco2, hco3, EB, hb, Metahemoglobina, Oxihemoglobina, Carboxihemoglobina.

*Especificaciones*

El estudio podrá realizarse en sangre arterial, venosa o capilar.

*Equipamiento para el grupo de Gases en Sangre*

- El equipamiento de Gases en Sangre, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
  - o Para el caso de las Unidades Médicas monotemáticas en pediatría (Hospitales de Gineco-Pediatría, Hospitales de Pediatría y Hospital General de la Raza), se deberá contemplar mínimo uno de los gasómetros de su equipamiento que permita la toma de muestra con capilar heparinizado. Deberán dotar los bienes de consumo idóneos para el proceso de la gasometría con tubo capilar.





- o En caso de instalar equipos con parámetros calculados adicionales a los mínimos especificados, se deberán realizar y reportar sin costo adicional para el Instituto.
- o Para las Unidades médicas con requerimiento de estas pruebas y que no se contemple la asignación de equipo para el grupo de Gases en Sangre, se podrá instalar el equipo o procesar los estudios en el equipo tipo 1 Analizador Clínico portátil de Sangre asignado en el equipamiento del grupo de estudios de Química Clínica.
- o Deberán contar con lector para código de barras.
- o Software de operación en español.
- o Puerto de comunicación para interfaz.
- o Monitor Integrado o adicional.
- o En caso de requerir papel impresor, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
- o Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
- o Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.

*Control de Calidad*

- o El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- o Deberá incluir la dotación de controles para el control de calidad interno y del control de calidad externo mínimo a dos niveles, deberá incluir cuando menos uno de: acidosis, alcalosis o normal.
- o Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

Grupo 7 Microbiología																																																		
Estudios Incluidos:																																																		
Clave	Nombre del Estudio	Especificaciones de los estudios																																																
40.07.001	Cultivo (sólo aislamiento)	*****																																																
40.07.002	Identificación bacteriana	*****																																																
40.07.003	Sensibilidad bacteriana	oooooo																																																
40.07.004	Frasco de Hemocultivo	Debe procesarse en sitio. Para la clave 40.07.004 el caso de los hemocultivos, las presentaciones específicas de tubos o frascos aerobios serán diferentes para pacientes pediátricos y adultos; en el caso de anaerobios y hongos, será indistinto su uso para todo tipo de paciente. El pago será efectuado por frasco individual, independientemente de la cantidad de frascos que sean utilizados por paciente.																																																
40.07.005	Detección de antígenos bacterianos en líquidos corporales	Se deberá realizar el proceso en sitio para las siguientes unidades:																																																
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Partida</th> <th>Clave OOAD</th> <th>OOAD/UMAE</th> <th>UNIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>58</td> <td>4X</td> <td>UMAE HGRAL CMN La Raza</td> <td>HINF CMN La Raza</td> </tr> <tr> <td>35</td> <td>40</td> <td>Ciudad de México Sur</td> <td>HGR 2 Villa Coapa</td> </tr> <tr> <td>19</td> <td>20</td> <td>Nuevo León</td> <td>HGZ 33 Félix U. Gómez</td> </tr> <tr> <td>21</td> <td>22</td> <td>Puebla</td> <td>HGZ 20 La Margarita</td> </tr> <tr> <td>29</td> <td>30</td> <td>Tlaxcala</td> <td>HGZ 1 Tlaxcala</td> </tr> <tr> <td>26</td> <td>27</td> <td>Sonora</td> <td>HGR 1 Cd. Obregón</td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>32</td> <td>Veracruz Sur</td> <td>HGR Orizaba</td> </tr> <tr> <td>37</td> <td>4B</td> <td>UMAE HE CMN Siglo XXI</td> <td>HES CMN Siglo XXI</td> </tr> <tr> <td>44</td> <td>4I</td> <td>UMAE HE 14 CMN Veracruz</td> <td>HES 14 Veracruz</td> </tr> <tr> <td>54</td> <td>4S</td> <td>UMAE HP CMN Siglo XXI</td> <td>HP CMN Siglo XXI</td> </tr> <tr> <td>40</td> <td>4E</td> <td>UMAE HE 71 Torreón</td> <td>HES 71 Torreón</td> </tr> </tbody> </table>	Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD	58	4X	UMAE HGRAL CMN La Raza	HINF CMN La Raza	35	40	Ciudad de México Sur	HGR 2 Villa Coapa	19	20	Nuevo León	HGZ 33 Félix U. Gómez	21	22	Puebla	HGZ 20 La Margarita	29	30	Tlaxcala	HGZ 1 Tlaxcala	26	27	Sonora	HGR 1 Cd. Obregón	31	32	Veracruz Sur	HGR Orizaba	37	4B	UMAE HE CMN Siglo XXI	HES CMN Siglo XXI	44	4I	UMAE HE 14 CMN Veracruz	HES 14 Veracruz	54	4S	UMAE HP CMN Siglo XXI	HP CMN Siglo XXI	40	4E	UMAE HE 71 Torreón	HES 71 Torreón
		Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD																																													
		58	4X	UMAE HGRAL CMN La Raza	HINF CMN La Raza																																													
		35	40	Ciudad de México Sur	HGR 2 Villa Coapa																																													
		19	20	Nuevo León	HGZ 33 Félix U. Gómez																																													
		21	22	Puebla	HGZ 20 La Margarita																																													
		29	30	Tlaxcala	HGZ 1 Tlaxcala																																													
		26	27	Sonora	HGR 1 Cd. Obregón																																													
		31	32	Veracruz Sur	HGR Orizaba																																													
		37	4B	UMAE HE CMN Siglo XXI	HES CMN Siglo XXI																																													
		44	4I	UMAE HE 14 CMN Veracruz	HES 14 Veracruz																																													
54	4S	UMAE HP CMN Siglo XXI	HP CMN Siglo XXI																																															
40	4E	UMAE HE 71 Torreón	HES 71 Torreón																																															







		Para el resto de las Unidades Médicas, se puede procesar en CRAP o envío a Laboratorio de Referencia.
40.07.006	Identificación microbiológica por espectrometría de masas	Debe procesarse en sitio, se deberá contemplar la dotación de los reactivos para poder procesar bacterias, hongos, y para el Hospital de Infectología CMN La Raza, además se debe contemplar reactivo para identificación de Mycobacterium/Nocardia
40.07.007	Cultivo de Mycoplasma pneumoniae	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.07.008	Cultivo de Mycoplasma y Ureaplasma genital	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.07.009	Identificación de Levaduras	Debe procesarse en sitio.
40.07.010	Sensibilidad a Levaduras	Debe procesarse en sitio.

\*\*\*\*Clave 40.07.001 Cultivo (solo aislamiento)

Esta clave debe procesarse en sitio, se facturará por cada batería de medios de cultivo asignada para cada muestra biológica. Deberá contemplar la dotación de los medios de cultivo preparados idóneos (las cajas podrán contener 1, 2 o hasta 3 medios diferentes) en dotación suficiente para su uso para los laboratorios que tengan en su requerimiento la clave 40.07.001 de acuerdo con la tabla siguiente:

Muestra Biológica	Batería de Medios de Cultivo Recomendados
Exudado Faríngeo.	Dotación mínima de un agar: - Agar Columbia con 5% sangre ovina
Exudado Nasal.	Dotación mínima de dos agares: - Agar Chocolate - Agar Cromogénico para aislamiento de <i>Staphylococcus aureus</i>
Aspirado Bronquial.	Dotación mínima de cinco agares: - Agar Columbia con 5% sangre ovina - Agar Chocolate - Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras - Agar Cromogénico para aislamiento de microorganismos de tracto urinario - Agar Cromogénico para aislamiento de <i>Staphylococcus aureus</i>
Secreciones Bronquiales.	
Lavado Bronquial.	
Espuito.	
Secreciones.	Dotación mínima de cinco agares: - Agar Columbia con 5% sangre ovina - Agar Chocolate - Agar MacConkey - Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras - Agar Cromogénico para aislamiento de <i>Staphylococcus aureus</i>
Herida quirúrgica.	
Empiemas.	
Abscesos.	
Úlceras.	
Urocultivos.	Dotación mínima de cinco agares: - Agar Columbia con 5% sangre ovina - Agar Cromogénico para aislamiento de microorganismos de tracto urinario
Vaginal	Dotación mínima de cuatro agares: - Agar Columbia con 5% sangre ovina - Agar Chocolate - Agar Thayer Martin - Agar para aislamiento de <i>Gardnerella vaginalis</i> - Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras
Uretral	Dotación mínima de cinco agares: - Agar Columbia con 5% sangre ovina - Agar Chocolate - Agar Thayer Martin - Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras - Agar Cromogénico para aislamiento de microorganismos de tracto urinario - Agar para la detección de enterococos resistente a vancomicina



Muestra Biológica	Batería de Medios de Cultivo Recomendados
Coprocultivos.	Dotación mínima de tres agares: - Agar Salmonella - Shigella - Agar MacConkey - Caldo Selenito
Líquidos corporales	Dotación mínima de cinco agares: - Agar Columbia con 5% sangre ovina - Agar Chocolate - Agar MacConkey - Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras - Caldo BHI o Tioglicolato
Líquido seminal	Dotación mínima de cuatro agares: - Agar Columbia con 5% sangre ovina - Agar Chocolate - Agar Thayer Martin - Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras
Mielocultivo	Dotación mínima de dos agares: - Agar Columbia con 5% sangre ovina - Agar Chocolate
Hemocultivo	Dotación mínima de dos agares: - Agar Columbia con 5% sangre ovina - Agar Chocolate - Agar Cromogénico para aislamiento de <i>Staphylococcus aureus</i> - Agar Cromogénico para aislamiento de microorganismos de tracto urinario
Punta de catéter	Dotación mínima de un agar: - Agar Columbia con 5% sangre ovina
Toma de muestra	Medio de transporte para cultivos
Biopsias	Dotación mínima de cinco agares: - Agar Columbia con 5% sangre ovina - Agar Chocolate - Agar MacConkey - Agar Cromogénico para aislamiento de <i>Staphylococcus aureus</i>
Anaerobios.	Dotación mínima de siete agares: - Agar Columbia con 5% sangre ovina - Agar Chocolate - Agar Cromogénico para aislamiento de microorganismos de tracto urinario - Agar Columbia con 5% sangre ovina anaerobio con fenil etil alcohol  Se considerarán los insumos para favorecer el crecimiento bacteriano en medios microaerófilos o de anaerobiosis por medio de entrega de bolsas individuales o jarras generadora de atmósfera libre de oxígeno.

+++++ Clave 40.07.002 Identificación bacteriana

Esta clave debe procesarse en sitio, se facturará por cada tarjeta o panel de identificación bacteriana, ya sea para microorganismos Gram positivos o Gram negativos. Deberá contemplar la dotación de las siguientes tinciones:

- Tinción de Gram
- Tinta china
- KOH
- Azul de lactofenol

Deberá entregar al inicio de la prestación y cada seis meses durante la vigencia del servicio la dotación de cepas control ATCC para Gram + y Gram - para el control de calidad interno. Con respecto a las Cepas ATCC, las Unidades Médicas que recibirán las Cepas serán aquellas señaladas en la tabla 1 (Unidades para dotar sensidiscos y Cepas ATCC). La Fecha de la primera entrega se definirá posterior al curso de capacitación previa y las entregas subsecuentes deberán ser conciliadas con el Jefe o Encargado del Servicio de Laboratorio Clínico, así como las CEPAS a estudiar.



∞∞∞∞ Clave 40.07.003 Sensibilidad bacteriana

Esta clave debe procesarse en sitio, se facturará por cada tarjeta o panel de sensibilidad bacteriana, ya sea para microorganismos Gram positivos o Gram negativos.

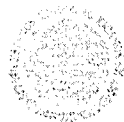
En las Unidades Médicas señaladas en la tabla 1 (Unidades para dotar sensidiscos y Cepas ATCC), deberá contemplar la dotación de un distribuidor plástico para la aplicación de 8 a 12 sensidiscos simultáneamente, así como la dotación de sensidiscos para:

- Carbapenemasas: Ertapenem, Meropenem, Imipenem, Ácido Fenilburónico, EDTA.
- BLEE: Cefotaxidima, Cefotaxima, Ceftriaxona, Cefotaxidima con Ácido Clavulánico, Cefotaxima con ácido Clavulánico.
- Otros: Vancomicina y Trimetoprim-sulfametoxazol

Unidades para dotación de sensidiscos y Cepas ATCC			
Partida	Cve	OAD / UMAE	Unidad
1	01	Aguascalientes	HGZ 1 Aguascalientes
2	02	Baja California	HGR 1 Tijuana
2	02	Baja California	HGR 20 Tijuana
3	03	Baja California Sur	HGZMF 1 La Paz
4	04	Campeche	HGZMF 1 Campeche
5	05	Coahuila	HGZ 1 Saltillo
5	05	Coahuila	HGZMF 16 Torreón
6	06	Colima	HGZ 1 Villa de Álvarez
7	07	Chiapas	HGZ 2 Tuxtla Gutiérrez
8	08	Chihuahua	HGR 1 Chihuahua
8	08	Chihuahua	HGR 66 Cd. Juárez
9	10	Durango	HGZ 1 Durango
10	11	Guanajuato	HGR 58 León
11	12	Guerrero	HGR 1 Vicente Guerrero
12	13	Hidalgo	HGZ 36 Pachuca
13	14	Jalisco	HGR 46 Guadalajara
13	14	Jalisco	HGR 110 Oblatos
14	15	México Oriente	HGR 72 Gustavo Baz
14	15	México Oriente	HGR 196 Fidel Velázquez
14	15	México Oriente	HGR 200 Tecamac
15	16	México Poniente	HGR 220 Toluca
15	16	México Poniente	HGR 251 Metepec
16	17	Michoacán	HGR 1 Charo
17	18	Morelos	HGRMF 1 Cuernavaca
18	19	Nayarit	HGZ 1 Tepic
19	20	Nuevo León	HGZ 4 Villa Guadalupe
19	20	Nuevo León	HGZMF 6 S. Nicolas Garza
19	20	Nuevo León	HGZ 33 Félix U. Gómez
20	21	Oaxaca	HGZ-UMAA 1 Oaxaca







GOBIERNO DE  
MÉXICO



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

21	22	Puebla	HGZ 20 La Margarita
22	23	Querétaro	HGR 1 Querétaro
22	23	Querétaro	HGR 2 El Marqués
23	24	Quintana Roo	HGR 17 Cancún
24	25	San Luis Potosí	HGZMF 1 San Luis Potosí.
25	26	Sinaloa	HGR 1 Culiacán
26	27	Sonora	HGR 1 Cd. Obregón
27	28	Tabasco	HGZ 46 Villahermosa
28	29	Tamaulipas	HGZMF 1 Ciudad Victoria
29	30	Tlaxcala	HGZ 1 Tlaxcala
30	31	Veracruz Norte	HGZ 11 Xalapa
31	32	Veracruz Sur	HGR Orizaba
32	33	Yucatán	HGR 12 Mérida.
33	34	Zacatecas	HGZ 1 Zacatecas
34	39	Ciudad de México Norte	HGZ 48 San Pedro Xalpa
34	39	Ciudad de México Norte	HGP 3A Magdalena Salinas
35	40	Ciudad de México Sur	HGZ 1 Carlos Mc Gregor
35	40	Ciudad de México Sur	HGZ 2A Paso Troncoso
36	4A	UMAE HE CMN La Raza	HES CMN La Raza
37	4B	UMAE HE CMN Siglo XXI	HES CMN Siglo XXI
38	4C	UMAE HE CMN OCC Oblatos	HES CMN Occidente
39	4D	UMAE HE 25 CMN Monterrey	HES 25 Monterrey
40	4E	UMAE HE 71 Torreón	HES 71 Torreón
41	4F	UMAE HE CMN Puebla	HES CMN Puebla
42	4G	UMAE HE 1 CMN Bajío	HES 1 CMN del Bajío
43	4H	UMAE HE 2 CMN Obregón	HES 2 CMN Noroeste Obregón
44	4I	UMAE HE 14 CMN Veracruz	HES 14 Veracruz
45	4J	UMAE HE 1 CMN Mérida	HES CMN Mérida
46	4K	UMAE HGO CMN La Raza	HGO 3 CMN La Raza
47	4L	UMAE HGO San Angel	HGO 4 CMN Siglo XXI San Angel
48	4M	UMAE HGO CMN Occidente	HGO CMN Occidente
49	4N	UMAE HGO Monterrey	HGO 23 Monterrey
50	4O	UMAE HTO Magdalena Salinas	HTRAUMA Magdalena de las Salinas.
51	4P	UMAE HTO Lomas Verdes	HTO Lomas Verdes
52	4Q	UMAE HTO Puebla	HTO CMN Puebla
53	4R	UMAE HTO Monterrey	HTO 21 Monterrey
54	4S	UMAE HP CMN Siglo XXI	HP CMN Siglo XXI
55	4T	UMAE HP CMN OCC	HP CMN Occidente
56	4U	UMAE HC CMN Siglo XXI	HC CMN Siglo XXI
57	4V	UMAE HC Monterrey	HC 34 Monterrey
58	4X	UMAE HGRAL CMN La Raza	HG CMN La Raza.





58	4X	UMAE HGRAL CMN La Raza	HINF CMN La Raza
59	4Y	UMAE HONCO CMN Siglo XXI	HONCO CMN Siglo XXI

*Equipamiento para el grupo de Microbiología*

El equipamiento de Microbiología Tipo 1, 2 y 3, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:

- a. Software de operación en español.
- b. Puerto de comunicación para interfaz.
- c. Monitor Integrado o adicional.
- d. En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
- e. Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
- f. Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
- g. Proporcionará un microscopio por cada laboratorio que tenga requerimiento en el Grupo 7 Microbiología.

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Deberá inscribir a la totalidad de las Unidades Médicas con equipamiento asignado a un control de calidad externo.

Para el caso de los laboratorios clínicos que no les fue asignado equipamiento de microbiología se deberá dotar de un kit de pruebas bioquímicas para la identificación de bacterias, así como discos de antibióticos para la sensibilidad (antibióticos incluidos en el cuadro básico institucional) o sus equivalentes, y todos los insumos y accesorios necesarios para realizar estos estudios.

El equipamiento de Sistema Automatizado para Detección de Crecimiento Microbiano, Tipo 1, 2, 3 y 4, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:

- a. Software de operación en español.
- b. Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
- c. Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.

*Control de Calidad*

- a. El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- b. Deberá inscribir a la totalidad de las Unidades Médicas con equipamiento asignado a un control de calidad externo.

Para las Unidades que no les fue asignado Sistema Automatizado para Detección de Crecimiento Microbiano, se deberá de dotar de los frascos de hemocultivo.

Grupo 8 Inmunología		
Estudios incluidos:		
Clave	Nombre del Estudio	Especificaciones de los estudios
40.08.001	Complemento C3	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.
40.08.002	Complemento C4	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.
40.08.003	Inmunoglobulina A (IgA)	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.
40.08.004	Inmunoglobulina G (IgG)	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.





Table with 3 columns: Clave, Descripción, and Ubicación. It lists various immunology tests and their processing locations, including a detailed table for 'Cadenas ligeras libres kappa y lambda (freelite)' with sub-rows for 'Partida', 'Clave OOAD', 'OOAD/UMAE', and 'UNIDAD'.

Equipamiento para el grupo de Inmunología

El equipamiento de Inmunología, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:

- a. Capacidad de recibir muestras en tubo primario, copa o copilla.
b. Deberán contar con lector para código de barras.
c. Software de operación en español.
d. Puerto de comunicación para interfaz.
e. Monitor Integrado o adicional.
f. En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
g. Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
h. Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
i. Proporcionará una centrifugadora por cada equipo de inmunología instalado, con capacidad de acuerdo con productividad, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio.
j. Podrán procesarse estos estudios en los equipos de otros grupos de estudio (por ejemplo química clínica o inmunología), en caso de procesarse estos estudios en los analizadores de otros grupos, no se deberá de contemplar en su instalación la centrífuga relacionada para el equipo de inmunología.

Control de Calidad

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
• Deberá incluir la dotación de sueros control, Líquidos y / o Liofilizados, para el control de calidad interno mínimo a dos niveles y los del control de calidad externo para los analitos que se monten en los respectivos equipos.
• Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los sueros control.

Se podrán procesar estos estudios en los equipos de otros grupos de estudios (como es el caso del Hormonas) con el fin de optimizar los espacios en las Unidades Médicas, en el entendido que los estudios deberán estar concluidos en la jornada de trabajo.







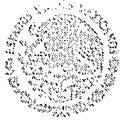
Grupo 9 Hormonas																									
Estudios incluidos:																									
Clave	Nombre del Estudio	Especificaciones de los estudios																							
40.09.001	Troponina I/T Semicuantitativa	Debe procesarse en sitio.																							
40.09.002	Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo	Debe procesarse en sitio.																							
40.09.003	Mioglobina, semicuantitativa en sangre total	Debe procesarse en sitio.																							
40.09.004	Procalcitonina Semicuantitativa	Debe procesarse en sitio.																							
40.09.005	Propéptido Natriurético Cerebral N-terminal, NT-proBNP	La clave 40.09.005 Propéptido Natriurético Cerebral N-terminal, NT-proBNP, se deberá realizar el proceso en sitio para las siguientes unidades:																							
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Partida</th> <th>Clave OOAD</th> <th>OOAD/UMAE</th> <th>UNIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>44</td> <td>4I</td> <td>UMAE HE 14 CMN Veracruz</td> <td>HES 14 Veracruz</td> </tr> <tr> <td>56</td> <td>4U</td> <td>UMAE HC CMN Siglo XXI</td> <td>HC CMN Siglo XXI</td> </tr> <tr> <td>57</td> <td>4V</td> <td>UMAE HC 34 CMN Monterrey</td> <td>HC 34 Monterrey</td> </tr> <tr> <td>58</td> <td>4X</td> <td>UMAE HG CMN La Raza</td> <td>HG CMN La Raza</td> </tr> </tbody> </table>	Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD	44	4I	UMAE HE 14 CMN Veracruz	HES 14 Veracruz	56	4U	UMAE HC CMN Siglo XXI	HC CMN Siglo XXI	57	4V	UMAE HC 34 CMN Monterrey	HC 34 Monterrey	58	4X	UMAE HG CMN La Raza	HG CMN La Raza			
Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD																						
44	4I	UMAE HE 14 CMN Veracruz	HES 14 Veracruz																						
56	4U	UMAE HC CMN Siglo XXI	HC CMN Siglo XXI																						
57	4V	UMAE HC 34 CMN Monterrey	HC 34 Monterrey																						
58	4X	UMAE HG CMN La Raza	HG CMN La Raza																						
Para el resto de las Unidades Médicas, se puede procesar en sitio o enviar a Laboratorio de Referencia.																									
40.09.006	Cistatina C	Para los OOAD de Jalisco, Quintana Roo, Yucatán, Ciudad de México Norte y Sur, se deberá procesar en los siguientes CRAP:																							
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Partida</th> <th>Clave OOAD</th> <th>OOAD/UMAE</th> <th>UNIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>13</td> <td>14</td> <td>Jalisco</td> <td>HGR 46 Guadalajara</td> </tr> <tr> <td>23</td> <td>24</td> <td>Quintana Roo</td> <td>HGR 17 Cancún</td> </tr> <tr> <td>32</td> <td>33</td> <td>Yucatán</td> <td>HGR 12 Mérida</td> </tr> <tr> <td>34</td> <td>39</td> <td>Ciudad de México Norte</td> <td>HGZ 48 San Pedro Xalpa</td> </tr> <tr> <td>35</td> <td>40</td> <td>Ciudad de México Sur</td> <td>HGR 1 Carlos Mc Gregor</td> </tr> </tbody> </table>	Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD	13	14	Jalisco	HGR 46 Guadalajara	23	24	Quintana Roo	HGR 17 Cancún	32	33	Yucatán	HGR 12 Mérida	34	39	Ciudad de México Norte	HGZ 48 San Pedro Xalpa	35	40	Ciudad de México Sur
Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD																						
13	14	Jalisco	HGR 46 Guadalajara																						
23	24	Quintana Roo	HGR 17 Cancún																						
32	33	Yucatán	HGR 12 Mérida																						
34	39	Ciudad de México Norte	HGZ 48 San Pedro Xalpa																						
35	40	Ciudad de México Sur	HGR 1 Carlos Mc Gregor																						
Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio:																									
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Partida</th> <th>Clave OOAD</th> <th>OOAD/UMAE</th> <th>UNIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>36</td> <td>4A</td> <td>UMAE HES CMN La Raza</td> <td>HES CMN La Raza</td> </tr> <tr> <td>39</td> <td>4D</td> <td>UMAE HES Monterrey</td> <td>HES 25 Monterrey</td> </tr> <tr> <td>54</td> <td>4S</td> <td>UMAE HP CMN Siglo XXI</td> <td>HP CMN Siglo XXI</td> </tr> <tr> <td>58</td> <td>4X</td> <td>UMAE HG CMN La Raza</td> <td>HG CMN La Raza</td> </tr> </tbody> </table>	Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD	36	4A	UMAE HES CMN La Raza	HES CMN La Raza	39	4D	UMAE HES Monterrey	HES 25 Monterrey	54	4S	UMAE HP CMN Siglo XXI	HP CMN Siglo XXI	58	4X	UMAE HG CMN La Raza	HG CMN La Raza			
Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD																						
36	4A	UMAE HES CMN La Raza	HES CMN La Raza																						
39	4D	UMAE HES Monterrey	HES 25 Monterrey																						
54	4S	UMAE HP CMN Siglo XXI	HP CMN Siglo XXI																						
58	4X	UMAE HG CMN La Raza	HG CMN La Raza																						
Para el resto de las Unidades Médicas, se puede procesar en sitio o enviar a Laboratorio de Referencia.																									
40.09.007	Factor de crecimiento similar a la Insulina tipo 1 (IGF-1)	Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio:																							
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Partida</th> <th>Clave OOAD</th> <th>OOAD/UMAE</th> <th>UNIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>36</td> <td>4A</td> <td>UMAE HES CMN La Raza</td> <td>HES CMN La Raza</td> </tr> </tbody> </table>	Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD	36	4A	UMAE HES CMN La Raza	HES CMN La Raza															
Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD																						
36	4A	UMAE HES CMN La Raza	HES CMN La Raza																						





		<table border="1"> <tbody> <tr><td>37</td><td>4B</td><td>UMAE HES CMN Siglo XXI</td><td>HES CMN Siglo XXI</td></tr> <tr><td>38</td><td>4C</td><td>UMAE HES CMN Occidente</td><td>HES CMN Occidente</td></tr> <tr><td>39</td><td>4D</td><td>UMAE HES Monterrey</td><td>HES 25 Monterrey</td></tr> <tr><td>41</td><td>4F</td><td>UMAE HES CMN Puebla</td><td>HES CMN Puebla</td></tr> <tr><td>44</td><td>4I</td><td>UMAE HE 14 Veracruz</td><td>UMAE HE 14 Veracruz</td></tr> <tr><td>45</td><td>4J</td><td>UMAE HES 1 Mérida</td><td>HES CMN Mérida</td></tr> <tr><td>54</td><td>4S</td><td>UMAE HP CMN Siglo XXI</td><td>HP CMN Siglo XXI</td></tr> <tr><td>55</td><td>4T</td><td>UMAE HP CMN Occidente</td><td>HP CMN Occidente</td></tr> <tr><td>58</td><td>4X</td><td>UMAE HG CMN La Raza</td><td>HG CMN La Raza</td></tr> </tbody> </table> <p>Para el resto de las Unidades Médicas, se puede procesar en sitio o enviar a Laboratorio de Referencia.</p>	37	4B	UMAE HES CMN Siglo XXI	HES CMN Siglo XXI	38	4C	UMAE HES CMN Occidente	HES CMN Occidente	39	4D	UMAE HES Monterrey	HES 25 Monterrey	41	4F	UMAE HES CMN Puebla	HES CMN Puebla	44	4I	UMAE HE 14 Veracruz	UMAE HE 14 Veracruz	45	4J	UMAE HES 1 Mérida	HES CMN Mérida	54	4S	UMAE HP CMN Siglo XXI	HP CMN Siglo XXI	55	4T	UMAE HP CMN Occidente	HP CMN Occidente	58	4X	UMAE HG CMN La Raza	HG CMN La Raza								
37	4B	UMAE HES CMN Siglo XXI	HES CMN Siglo XXI																																											
38	4C	UMAE HES CMN Occidente	HES CMN Occidente																																											
39	4D	UMAE HES Monterrey	HES 25 Monterrey																																											
41	4F	UMAE HES CMN Puebla	HES CMN Puebla																																											
44	4I	UMAE HE 14 Veracruz	UMAE HE 14 Veracruz																																											
45	4J	UMAE HES 1 Mérida	HES CMN Mérida																																											
54	4S	UMAE HP CMN Siglo XXI	HP CMN Siglo XXI																																											
55	4T	UMAE HP CMN Occidente	HP CMN Occidente																																											
58	4X	UMAE HG CMN La Raza	HG CMN La Raza																																											
40.09.008	Somatropina, Hormona del crecimiento (GH)	<p>Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Partida</th> <th>Clave OOAD</th> <th>OOAD/UMAE</th> <th>UNIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>36</td><td>4A</td><td>UMAE HES CMN La Raza</td><td>HES CMN La Raza</td></tr> <tr><td>37</td><td>4B</td><td>UMAE HES CMN Siglo XXI</td><td>HES CMN Siglo XXI</td></tr> <tr><td>38</td><td>4C</td><td>UMAE HES CMN Occidente</td><td>HES CMN Occidente</td></tr> <tr><td>39</td><td>4D</td><td>UMAE HES Monterrey</td><td>HES 25 Monterrey</td></tr> <tr><td>41</td><td>4F</td><td>UMAE HES CMN Puebla</td><td>HES CMN Puebla</td></tr> <tr><td>44</td><td>4I</td><td>UMAE HE 14 Veracruz</td><td>UMAE HE 14 Veracruz</td></tr> <tr><td>45</td><td>4J</td><td>UMAE HES 1 Mérida</td><td>HES CMN Mérida</td></tr> <tr><td>54</td><td>4S</td><td>UMAE HP CMN Siglo XXI</td><td>HP CMN Siglo XXI</td></tr> <tr><td>55</td><td>4T</td><td>UMAE HP CMN Occidente</td><td>HP CMN Occidente</td></tr> <tr><td>58</td><td>4X</td><td>UMAE HG CMN La Raza</td><td>HG CMN La Raza</td></tr> </tbody> </table> <p>Para el resto de las Unidades Médicas, se puede procesar en sitio o enviar a Laboratorio de Referencia.</p>	Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD	36	4A	UMAE HES CMN La Raza	HES CMN La Raza	37	4B	UMAE HES CMN Siglo XXI	HES CMN Siglo XXI	38	4C	UMAE HES CMN Occidente	HES CMN Occidente	39	4D	UMAE HES Monterrey	HES 25 Monterrey	41	4F	UMAE HES CMN Puebla	HES CMN Puebla	44	4I	UMAE HE 14 Veracruz	UMAE HE 14 Veracruz	45	4J	UMAE HES 1 Mérida	HES CMN Mérida	54	4S	UMAE HP CMN Siglo XXI	HP CMN Siglo XXI	55	4T	UMAE HP CMN Occidente	HP CMN Occidente	58	4X	UMAE HG CMN La Raza	HG CMN La Raza
Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD																																											
36	4A	UMAE HES CMN La Raza	HES CMN La Raza																																											
37	4B	UMAE HES CMN Siglo XXI	HES CMN Siglo XXI																																											
38	4C	UMAE HES CMN Occidente	HES CMN Occidente																																											
39	4D	UMAE HES Monterrey	HES 25 Monterrey																																											
41	4F	UMAE HES CMN Puebla	HES CMN Puebla																																											
44	4I	UMAE HE 14 Veracruz	UMAE HE 14 Veracruz																																											
45	4J	UMAE HES 1 Mérida	HES CMN Mérida																																											
54	4S	UMAE HP CMN Siglo XXI	HP CMN Siglo XXI																																											
55	4T	UMAE HP CMN Occidente	HP CMN Occidente																																											
58	4X	UMAE HG CMN La Raza	HG CMN La Raza																																											
40.09.009	Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH)	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.																																												
40.09.010	Triyodotironina (T3) Libre	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.																																												
40.09.011	Triyodotironina (T3) Total	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.																																												
40.09.013	Tiroxina (T4) Libre	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.																																												
40.09.014	Tiroxina (T4) Total	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.																																												
40.09.015	Tiroglobulina	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 450 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia.																																												
40.09.016	Paratrina, Paratohormona (PTH)	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 450 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia.																																												
40.09.017	Proteína relacionada con la Paratohormona	Envío a Laboratorio de Referencia.																																												
40.09.018	Corticotropina, Hormona Adrenocorticotropina (ACTH)	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida																																												





		sea igual o menor a 450 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia.
40.09.019	Cortisol	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 450 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia.
40.09.020	Cortisol en orina	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.09.021	17-Hidroxiprogesterona	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 450 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia.
40.09.022	17-Cetoesteroides	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.09.023	Aldosterona	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.09.024	Prolactina	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.
40.09.025	Foliotropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH)	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.
40.09.026	Lutropina, Hormona Luteinizante (LH)	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.
40.09.027	Progesterona	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.
40.09.028	Estrógenos	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.09.029	Estradiol (E2)	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.
40.09.030	Estriol libre (uE3)	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.09.031	Prueba Rápida de Embarazo	Debe procesarse en sitio.
40.09.032	Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.
40.09.033	Testosterona Total	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 450 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia.
40.09.034	Testosterona Libre	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.09.035	Androstenediona	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 450 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia.
40.09.036	Dehidroepiandrosterona (DHEA)	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 450 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia.
40.09.037	Globulina Fijadora de Hormonas Sexuales (SHGB)	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.09.038	Gastrina	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.09.039	Insulina	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 450 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia.
40.09.040	Péptido C	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 450 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia.
40.09.041	Apolipoproteína A-I	Envío a Laboratorio de Referencia.





Table with 3 columns: Code, Description, and Notes. Includes a sub-table for 'Parathormona intacta' with columns: Partida, Clave OOAD, OOAD/UMAE, UNIDAD.

Equipamiento para el grupo de Hormonas





- a) El equipo para Inmunoensayo, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
- o Capacidad de recibir muestras en tubo primario, copa o copilla.
  - o Se podrán instalar equipos en modular con el fin de optimizar los espacios en las Unidades Médicas, esto es, instalar un equipo que pueda procesar estudios de química clínica y hormonas en una misma plataforma (inmunoquímica).
  - o Deberán contar con lector para código de barras.
  - o Software de operación en español.
  - o Puerto de comunicación para interfaz.
  - o Monitor Integrado o adicional.
  - o En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
  - o Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
  - o Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
  - o El licitante adjudicado proporcionará una centrifugadora con capacidad de acuerdo a productividad de cada laboratorio que cuente con equipo para inmunoensayo, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio.

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Deberá incluir la entrega de sueros control para el control de calidad interno mínimo a dos niveles líquido o liofilizado; y control de calidad externo.
- Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

- b) El equipo Analizador de Marcadores Cardiacos, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
- Equipo para realizar la determinación de los siguientes estudios
    - i. 40.09.001 Troponina I/T Semicuantitativa
    - ii. 40.09.002 Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo
    - iii. 40.09.003 Mioglobina, semicuantitativa en sangre total
    - iv. 40.09.004 Procalcitonina Semicuantitativa
  - Contar con algún medio de comunicación para interfaz
  - En caso de requerir papel impresor, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
  - o En caso de que la unidad tenga asignado un equipo Analizador Clínico portátil de Sangre tipo 1, en el equipamiento del grupo de estudios de Química Clínica, podrán realizar los estudios en este equipo sin la necesidad de instalar el equipo Analizador de Marcadores Cardiacos.
  - o En caso de ofertar un Analizador de Marcadores Cardiacos que no realice los 4 estudios estipulados (Troponina, BNP, Mioglobina y Procalcitonina), se podrán realizar por medio de pruebas rápidas (POC) semicuantitativas.
  - o Las Unidades sin equipo asignado pueden procesar el estudio por medio de prueba rápida (POC) semicuantitativa.
  - o Las Unidades con requerimiento de la clave 40.01.025 CPK, fracción MB masa (CPK-MBm), podrán procesar esta prueba en este equipo.

*Control de Calidad*

- o El equipo deberá contar con control de calidad electrónico integrado.

**Grupo 10 Marcadores Tumorales**

Estudios incluidos:





Clave	Nombre del Estudio	Especificaciones de los estudios								
40.10.001	Antígeno CA 15-3	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.								
40.10.002	Cyfra 21.1	Envío a Laboratorio de Referencia.								
40.10.003	Antígeno CA 19-9	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.								
40.10.004	Antígeno Carcinoembrionario (CEA)	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.								
40.10.005	Alfa 1 Feto Proteína (AFP)	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.								
40.10.006	Antígeno CA 125	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.								
40.10.007	Antígeno Prostático Especifico Total	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.								
40.10.008	Antígeno Prostático Específico Libre	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.								
40.10.009	Fosfatasa Ácida	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.  Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 300 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia.								
40.10.010	Calcitonina	Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio: <table border="1" data-bbox="678 909 1451 1020"> <thead> <tr> <th>Partida</th> <th>Clave OOAD</th> <th>OOAD/UMAE</th> <th>UNIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>58</td> <td>4Y</td> <td>UMAE HONCO CMN Siglo XXI</td> <td>HONCO CMN Siglo XXI</td> </tr> </tbody> </table> Para el resto de las Unidades Médicas, se deberá enviar a Laboratorio de Referencia.	Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD	58	4Y	UMAE HONCO CMN Siglo XXI	HONCO CMN Siglo XXI
Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD							
58	4Y	UMAE HONCO CMN Siglo XXI	HONCO CMN Siglo XXI							
40.10.011	Beta 2 Microglobulina	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.  Los OOAD y UMAE cuyo requerimiento del total de las Unidades Médicas que conformen la partida sea igual o menor a 300 estudios máximos por año podrán enviar el estudio a Laboratorio de Referencia.								
40.10.012	Osteocalcina	Envío a Laboratorio de Referencia.								
40.10.013	Enolasa Neuronal Específica (NSE)	Envío a Laboratorio de Referencia.								
40.10.014	Ácido 5 Hidroxindolacético (SHIAA)	Envío a Laboratorio de Referencia.								
40.10.015	Cromogranina A	Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio: <table border="1" data-bbox="678 1404 1451 1516"> <thead> <tr> <th>Partida</th> <th>Clave OOAD</th> <th>OOAD/UMAE</th> <th>UNIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>58</td> <td>4Y</td> <td>UMAE HONCO CMN Siglo XXI</td> <td>HONCO CMN Siglo XXI</td> </tr> </tbody> </table> Para el resto de las Unidades Médicas, se deberá enviar a Laboratorio de Referencia.	Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD	58	4Y	UMAE HONCO CMN Siglo XXI	HONCO CMN Siglo XXI
Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD							
58	4Y	UMAE HONCO CMN Siglo XXI	HONCO CMN Siglo XXI							

*Equipamiento para el grupo de Marcadores Tumorales*

El proceso de estos estudios se realizará en los equipos para Inmunoensayo, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC".

*Control de Calidad*

- Deberá incluir la entrega de sueros control para el control de calidad interno mínimo a dos niveles líquido o liofilizado; y control de calidad externo.







- Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

Grupo II Autoinmunidad		
Estudios incluidos:		
Clave	Nombre del Estudio	Especificaciones de los estudios
40.11.001	Anticuerpos (IgG) contra Cardiolipina	***
40.11.002	Anticuerpos (IgM) contra Cardiolipina	***
40.11.003	Anticuerpos anti Nucleares (ANA)	***
40.11.004	Anticuerpos contra Músculo Liso	***
40.11.005	Anticuerpos contra Nucleosoma	***
40.11.006	Anticuerpos contra Ribonucleoproteína	***
40.11.007	Anticuerpos contra Ro (SS-A)	***
40.11.008	Anticuerpos contra La (SS-B)	***
40.11.009	Anticuerpos contra SCL-70 (Anti-topoisomerasa 1)	***
40.11.010	Anticuerpos contra Insulina	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.11.011	Anticuerpos contra Histidil-ARNt Sintetasa (Jo-1)	***
40.11.012	Anticuerpos contra Hígado, Riñón y Microsomal (LKM-1)	***
40.11.013	Anticuerpos contra Histona	***
40.11.014	Anticuerpos contra Smith	***
40.11.015	Anticuerpos contra Mitocondria	***
40.11.016	Anticuerpos contra Centrómero	***
40.11.017	Anticuerpos contra ADN doble cadena (dsADN)	***
40.11.018	Anticuerpos contra Péptido Cíclico Citrulinado	***
40.11.019	Anticuerpos contra Citoplasma de Neutrófilo (ANCA), IFI	***
40.11.020	Anticuerpos contra Proteinasa 3 (c-ANCA)	***
40.11.021	Anticuerpos contra Mieloperoxidasa (p-ANCA)	***
40.11.022	Antígeno 27 del HLA I grupo B (HLA-B27)	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.11.023	Anticuerpos contra Tiroglobulina	***
40.11.024	Anticuerpos contra Tiroperoxidasa	***
40.11.025	Anticuerpos contra Receptor de Tirotropina	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.11.026	Anticuerpos (IgG) contra Actina	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.11.027	Anticuerpos contra Proteína básica de Mielina en LCR	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.11.028	Anticuerpos contra Acetilcolina, bloqueadores de receptor	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.11.029	Anticuerpos contra Acetilcolina, fijadores de receptor	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.11.030	Anticuerpos contra Acetilcolina, moduladores de receptor	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.11.031	Anticuerpos contra Tirosina Quinasa Muscular (Musk)	Envío a Laboratorio de Referencia.





Table with 3 columns: ID, Description, and Reference. Rows include items like 'Anticuerpos contra Gangliósido', 'Anticuerpos (IgA) contra Endomisio', etc.

\*\*\*Para los OOAD y UMAE, estas claves de estudio deberán ser procesadas en el CRAP o UMAE que tenga equipo asignado cuando la suma del requerimiento máximo del OOAD por cada clave de estudio sea igual o mayor a 400 estudios por año.

Equipamiento para el grupo de Autoinmunidad

- a) El equipo para Autoinmunidad, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
- Capacidad de recibir muestras en tubo primario, copa o copilla.
- Deberán contar con lector para código de barras.
- Software de operación en español.
- Puerto de comunicación para interfaz.
- Monitor Integrado o adicional.
- En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
- Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
- Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.





- o El licitante adjudicado proporcionará una centrifugadora con capacidad de acuerdo con productividad de cada laboratorio que cuente con equipo para Inmunoensayo, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio.

Control de Calidad

- o El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
o Deberá incluir la entrega de sueros control para el control de calidad interno y control de calidad externo
o Deberá incluir cuando menos una corrida de controles los días de proceso.
b) El Microscopio de Fluorescencia, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
o Contar un equipo para teñir las muestras para las UMAE con microscopio asignado.
o Dotar de una cámara digital adaptable al microscopio, para toma de fotografías.
o Un sistema de adquisición de imágenes digital para exportarse a base de datos y el sistema de Información del Laboratorio.

Table with 3 columns: Clave, Nombre del Estudio, Especificaciones de los estudios. It lists various serology tests like Anticuerpos (IgA e IgG) contra Virus Influenza A, etc.





**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

40.12.020	Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (HBeAg)	Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.021	Anticuerpos contra Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (anti-HBe)	Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.022	Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC)	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.
40.12.023	Antígeno Core del VHC (VHC-Agc)	Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.024	Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis D (VHD)	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.025	Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis E (VHE)	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.026	Anticuerpos contra VIH 1 y 2	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.
40.12.027	Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot)	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.
40.12.028	Anticuerpos (IgM) contra Chlamydia trachomatis	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.029	Antígeno de Chlamydia trachomatis	Prueba Rápida, debe procesarse en sitio.
40.12.030	Anticuerpos (IgG) contra Virus Varicela Zóster	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.031	Anticuerpos (IgM) contra Virus Varicela Zóster	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.032	Anticuerpos (IgG) contra Rubéola	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.
40.12.033	Anticuerpos (IgM) contra Rubéola	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.
40.12.034	Anticuerpos (IgG) contra Virus de la Parotiditis	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.035	Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Parotiditis	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.036	Anticuerpos (IgG) contra Virus del Sarampión	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.037	Anticuerpos (IgM) contra Virus del Sarampión	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.038	Anticuerpos contra Borrelia burgdorferi	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.039	Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.
40.12.040	Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.
40.12.041	Anticuerpos (IgM) contra Toxocara canis	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.042	2-mercapto-etanol (Confirmatoria Brucella spp)	Debe procesarse en sitio.
40.12.043	Anticuerpos (IgG) contra Trypanosoma cruzi	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.044	Anticuerpos (IgG) contra Virus Dengue	Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.045	Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue	Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.046	Antígeno NS1 Virus Dengue	Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.047	Anticuerpos (IgG) contra Chlamydia pneumoniae	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.048	Anticuerpos (IgM) contra Chlamydia pneumoniae	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.049	Anticuerpos (IgG) contra Mycoplasma pneumoniae	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.050	Anticuerpos (IgM) contra Mycoplasma pneumoniae	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.051	Anticuerpos (IgA) contra Bordetella pertussis	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.052	Anticuerpos (IgG) contra Bordetella pertussis	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.053	Anticuerpos (IgM) contra Bordetella pertussis	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.054	Anticuerpos (IgG) contra Virus Sincitial Respiratorio	Envío a Laboratorio de Referencia.







40.12.055	Anticuerpos (IgM) contra Virus Sincitial Respiratorio	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.056	Anticuerpos contra Cisticerco	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.057	Anticuerpos contra Giardia	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.058	Anticuerpos (IgM) contra Helicobacter pylori	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.059	Antígeno de Pneumocystis jirovecii	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.060	Anticuerpos (IgG) contra Parvovirus B19	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.061	Anticuerpos (IgM) contra Parvovirus B19	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.062	Anticuerpos (IgG) contra Rotavirus	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.063	Anticuerpos (IgM) contra Rotavirus	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.064	Antígeno de Rotavirus en heces	Prueba rápida, debe procesarse en sitio.
40.12.065	Antígeno Helicobacter pylori en heces	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.
40.12.066	Anticuerpos contra Streptococcus pneumoniae, panel con 14 serotipos	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.067	Glutamato Deshidrogenasa de Clostridium difficile	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.068	Toxinas A+B de Clostridium difficile	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.
40.12.069	Anticuerpos (IgG) contra Coccidioides spp	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.070	Anticuerpos (IgM) contra Coccidioides spp	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.071	Galactomanano	Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.072	Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.)	Debe procesarse en sitio.
40.12.073	Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.
40.12.074	Anticuerpos (IgM) contra Treponema pallidum	Debe procesarse en sitio o envío a CRAP.
40.12.075	Absorción de Anticuerpos Treponémicos Fluorescentes (FTA ABS)	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.076	Anticuerpos (IgG) contra Aspergillus	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.077	Anticuerpos contra Bartonella	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.078	Anticuerpos contra Entamoeba	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.079	Anticuerpos contra Histoplasma capsulatum	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.080	Anticuerpos contra antígeno Aviario	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.081	Anticuerpos contra Coxsackievirus	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.082	Anticuerpos contra Rickettsias	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.083	Anticuerpos (IgG) contra Rickettsia typhi	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.084	Anticuerpos (IgM) contra Rickettsia typhi	Envío a Laboratorio de Referencia.
40.12.085	Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19)	Debe procesarse en sitio.
40.12.086	Calprotectina fecal	Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia.

Equipamiento para el grupo de Serología

- a) El equipo para Inmunoensayo, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:





- o Capacidad de recibir muestras en tubo primario, copa o copilla.
o Deberán contar con lector para código de barras.
o Software de operación en español.
o Puerto de comunicación para interfaz.
o Monitor Integrado o adicional.
o En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
o Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
o Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
o El licitante adjudicado proporcionará una centrifugadora con capacidad de acuerdo a productividad de cada laboratorio que cuente con equipo para Inmunoensayo, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio.

Control de Calidad

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
• Deberá incluir la entrega de sueros control para el control de calidad interno mínimo a dos niveles líquido o liofilizado; y control de calidad externo.
• Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

Se podrán NO instalar los equipos de Serología y procesar este grupo de estudios en los equipos de Inmunoensayo para el grupo de Hormonas, en el entendido que estos equipos deberán garantizar el rendimiento para concluir los estudios en la jornada de trabajo por día.

- b) El equipo para Inmunoblot, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
o Software de operación en español.
o Puerto de comunicación para interfaz.
o En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
o Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
o Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
o Pipeta automatizada de volumen variable en caso de ofertar un equipo semiautomatizado.

Control de Calidad

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.

Las UMAE que no tiene equipo asignado para Inmunoblot, se deberá enviar el estudio a Laboratorio de Referencia.

Se podrán procesar estos estudios en los equipos de otros grupos de estudios (como es el caso del Hormonas) con el fin de optimizar los espacios en las Unidades Médicas, en el entendido que los estudios deberán estar concluidos en la jornada de trabajo.

Table with 3 columns: Clave, Nombre del Estudio, Especificaciones de los estudios. Rows include Sirolimus and Tacrolimus.



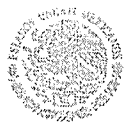


Table with 3 columns: Clave, Nombre del Estudio, and Especificaciones de los estudios. Rows include Cyclosporina, Ácido Micofenólico, Metotrexate, Ácido valproico, Difenilhidantoína, Fenobarbital, Carbamacepina, Digoxina, Drogas de abuso, Litio, Teofilina, Vancomicina, and Busulfán.

Deberá incluir la entrega de sueros control para el Control de Calidad Interno mínimo a dos niveles; y Control de Calidad Externo.

Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

Se podrán procesar estos estudios en los equipos de otros grupos de estudios (como es el caso del Equipo de Química Clínica u Hormonas) con el fin de optimizar los espacios en las Unidades Médicas, en el entendido que los estudios deberán estar concluidos en la jornada de trabajo.

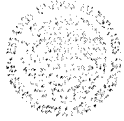
Table titled 'Grupo 14 Hemoglobina Glucosilada' with columns: Clave, Nombre del Estudio, and Especificaciones de los estudios. Row 1: 40.14.001, Hemoglobina A1c, Debe procesarse en sitio.

Equipamiento para el grupo de Hemoglobina Glucosilada

El equipo estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:

- Deberán contar con lector para código de barras.
Software de operación en español.
Puerto de comunicación para interfaz.
Monitor Integrado o adicional.
En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.





- o Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
o Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
o Las Unidades que no cuenten con equipo de Hemoglobina Glucosilada asignado, deberán realizar el proceso en el equipo asignado a química clínica. EL licitante adjudicado podrá procesar este estudio en los equipos de otros grupos de estudios (como es el caso del Equipo de Química Clínica u Hormonas) con el fin de optimizar los espacios en las Unidades Médicas, en el entendido que los estudios deberán estar concluidos en la jornada de trabajo y además deberá contemplar los insumos que se requieren para realizar este proceso en los otro equipos.

Control de Calidad

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
• Deberá incluir la entrega de sueros control para el control de calidad interno mínimo a dos niveles líquido o liofilizado; y control de calidad externo.
• Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

Table with 3 columns: Clave, Nombre del Estudio, and Especificaciones de los estudios. It lists various flow cytometry tests such as Linfocitos T CD4+, Linfocitos T CD8+, CD45, CD117, CD34, and others, along with their processing specifications.







Table with 3 columns: Code, Description, and Procedure. Rows include 40.15.014 (Immunophenotype for Hemoglobinuria Paroxística Nocturna) and 40.15.015 (Panel de detección de Inmunodeficiencias congénitas).

Especificaciones para los estudios:

Main table containing specific panels for diagnosis of Acute Leukemias (Clave 40.15.006) and Acute Lymphoblastic Leukemia (Clave 40.15.007). It lists various panels like 'Panel Orientador para Leucemia Aguda', 'Panel Orientador Linfoide', and 'Panel Orientador Linfoide para pequeña muestra' with their respective tube configurations and markers.





1	CD20 / CD4	CD45	CD8 / sm Igκ	CD56 / sm Igλ	CD5	CD19 / TCRγδ	smCD3	CD38
2	CD20	CD45	CD23	CD10	CD79b	CD19	CD200	CD43
<b>Completo</b>								
3	CD20	CD45	CD31	CD305 (LAIR1)	CD11c	CD19	sm Igμ	CD81
4	CD20	CD45	CD103	CD95	CD22	CD19	CD185 (CXCR5)	CD49D
5	CD20	CD45	CD62L	CD39	HLA DR	CD19	CD27	

**Clave 40.15.008 Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de Linaje T**

Podrán utilizarse cualquiera de los siguientes paneles:

**Leucemia linfoblástica aguda de células T**

Tubo	Pacific Blue	OC515	FITC	PE	PercpCP-Cyanine5.5	PE-Cyanine7	APC	APCH7
1	cyCD3	CD45	nuTdT	CD99	CD5	CD10	CD1a	smCD3
2	cyCD3	CD45	CD2	CD117	CD4	CD8	CD7	smCD3
3	cyCD3	CD45	TCRγδ	TCRαβ	CD33	CD56	cyTCRβ	smCD3
4	cyCD3	CD45	CD44	CD13	HLA DR	CD45 RA	CD123	smCD3

**Síndromes Linfoproliferativos Crónicos de células T**

Tubo	Pacific Blue	OC515	FITC	PE	PercpCP-Cyanine5.5	PE-Cyanine7	APC	APCH7
1	CD4	CD45	CD7	CD26	smCD3	CD2	CD28	CD8
2	CD4	CD45	CD27	CD197	smCD3	CD45RO	CD45RA	CD8
3	CD4	CD45	CD5	CD25	smCD3	HLA DR	cyTCL1	CD8
4	CD4	CD45	CD57	CD30	smCD3	*	CD11c	CD8
5	CD4	CD45	cyPerforin	cyGranzyme	smCD3	CD16	CD94	CD8
6	CD4	CD45	*	CD279	smCD3	*	*	CD8

**Clave 40.15.009 Inmunofenotipo para Leucemia Mieloide y Síndrome Mielodisplásico**

Tubo	Pacific Blue	OC515	FITC	PE	PercpCP-Cyanine5.5	PE-Cyanine7	APC	APCH7
<b>Leucemia Mieloide Aguda / Síndrome Mielodisplásico</b>								
1	HLA DR	CD45	CD16	CD13	CD34	CD117	CD11b	CD10
2	HLA DR	CD45	CD35	CD64	CD34	CD117	CD300e (IREM2)	CD14
3	HLA DR	CD45	CD46	CD105	CD34	CD117	CD33	CD71
4	HLA DR	CD45	nuTdT	CD56	CD34	CD117	CD7	CD19





Leucemia Mieloide Aguda								
5	HLA DR	CD45	CD15	NG2	CD34	CD117	CD22	CD38
6	HLA DR	CD45	CD42a / CD61	CD203c	CD34	CD117	CD123	CD4
Leucemia Mieloide Aguda - M7								
7	HLA DR	CD45	CD41a	CD25	CD34	CD117	CD42b	CD9

**Clave 40.15.010 Inmunofenotipo para células NK y Células Plasmáticas**  
Podrán utilizarse cualquiera de los siguientes paneles:

Trastornos Linfoproliferativos Crónicos de Células NK								
Tubo	Pacific Blue	OC515	FITC	PE	PercpCP-Cyanine5.5	PE-Cyanine7	APC	APCH7
1	CD2	CD45	CD7	CD26	smCD3	CD56	CD5	CD19
2	CD16	CD45	CD57	CD25	smCD3	CD56	CD11c	CD19
3	HLA DR	CD45	cyPerforin	cyGranzymeB	smCD3	CD56	CD94	CD19

Discrasias de Células Plasmáticas								
Tubo	Pacific Blue	OC515	FITC	PE	PercpCP-Cyanine5.5	PE-Cyanine7	APC	APCH7
1	CD45	CD138	CD38	CD56	β2 micro	CD19	cy Igκ	cy Igλ
2	CD45	CD138	CD38	CD28	CD27	CD19	CD117	CD81

**Clave 40.15.011 Enfermedad Mínima Residual Linaje Linfoide**

Enfermedad Mínima Residual. Leucemia Linfoblástica Aguda								
Tubo	Pacific Blue	OC515	FITC	PE	PercpCP-Cyanine5.5	PE-Cyanine7	APC	APCH7
1	CD20	CD45	CD81	CD66c / CD123	CD34	CD19	CD10	CD38
2	CD20	CD45	CD81	CD73 / CD304	CD34	CD19	CD10	CD38

**Clave 40.15.012 Enfermedad Mínima Residual**  
Podrán utilizarse cualquiera de los siguientes paneles:

Enfermedad Mínima Residual. Mieloide								
Tubo	BV-421	BV 510	FITC	PE	PercpCy5.5	PECy7	APC	APCH7
1	HLA-DR	CD45	CD15	CD13	CD34	CD117	CD7	CD4
2	HLA-DR	CD45	CD16	CD25	CD34	CD117	CD11b	CD9
3	HLA-DR	CD45	CD35	CD56	CD34	CD117	CD22	CD10





4	HLA-DR	CD45	CD36	CD64	CD34	CD117	CD33	CD14
5	HLA-DR	CD45	CD41a	CD105	CD34	CD117	CD42b	CD19
6	HLA-DR	CD45	CD42a	CD203	CD34	CD117	CD123	CD38
7	HLA-DR	CD45	CD61	NG2	CD34	CD117	IREM2	CD71
			TDT					

**Enfermedad Mínima Residual. Mieloma Múltiple**

Tubo	BV-421	BV 510	FITC	PE	PercpCy5.5	PECy7	APC	APCH7
1	CD138	CD27	CD38	CD56	CD45	CD19	CD117	CD81
2	CD138	CD27	CD38	CD56	CD45	CD19	cy Igκ	cy Igλ

**Células Plasmáticas Tumorales Circulantes**

Tubo	BV-421	BV 510	FITC	PE	PercpCy5.5	PECy7	APC	APCH7
1	CD138	CD27	CD38	CD56	CD45	CD19	CD117	CD81
2	CD138	CD27	CD38	CD56	CD45	CD19	Cy Igκ	Cy Igλ

**Clave 40.15.013 Anticuerpos contra Glicoforina A**

Tubo	Marcador
1	CD235a

**Clave 40.15.014 Inmunofenotipo para Hemoglobinuria Paroxística Nocturna**

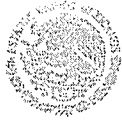
Tubo	Pacific Blue	OC515	FITC	PE	PercpCP-Cyanine5.5	PE-Cyanine7	APC	APCH7
1	CD64	CD45	FLAER	CD157	CD15	CD16	CD14	CD24
2	*	CD45	CD66b	CD24	CD15	CD16	*	*
3	*	*	CD235a	CD59	CD45	*	*	*

**Clave 40.15.015 Panel Detección de Inmunodeficiencias Congénitas**

Célula	Marcador
Células B	CD3-CD19+, CD20+ o CD3-HLA-DR+
Células T maduras (periféricas)	CD3+
Células T helper o cooperadoras	CD3+ CD4+
Células T supresoras/citotóxicas	CD3+ CD8+
Células NK	CD3-, CD16+ o CD56+
Células T activadas	CD3+, HLA-DR+







Clave 40.15.016 Activación de Basófilos							
Panel para activación de Basófilos							
Tubo	FITC	FITC	PE	PercpCP-Cyanine5.5	PercpCP-Cyanine5.5		
1	IgE o fMLP	CD63	CD123	HLA DR	HLA DR		
Deben contemplar la dotación de los reactivos enlistados							
Reactivos	Solución Salina						
	Solución Salina PBS						
	Albúmina Bovina 22%						
	Cloruro de Calcio (sal)						
	Agua Bidestilada						
	Cloruro de Amonio (sal)						
	Bicarbonato de Sodio (sal)						
	Formaldehído						
EDTA (sal)							

Clave 40.15.017 DHR, Dihidrorodamina (Estallido Respiratorio)	
Deben contemplar la dotación de los reactivos enlistados	
Reactivos	DHR (Dihidrorodamina) Invitrogen®
	DMSO Invitrogen®
	Phorbol 12-Myristate 13-acetate Promega®
	PBS - Phosphate-Buffered Saline (1X)

Clave 40.15.018 Panel para Linfocitos T / B y NK	
Panel para Linfocitos T / B y NK	
Tubo	Marcador
1	CD3 / CD4 / CD8 / CD16 / CD19 / CD45 / CD56

*Equipamiento para el grupo de Citometría*

- a) El equipamiento para el grupo de Citometría de Flujo tipo 1 estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
- o Software de operación en español.
  - o Puerto de comunicación para interfaz.
  - o Monitor Integrado o adicional.
  - o En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
  - o Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
  - o Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.





- Deberá proporcionar un agitador de balanza por cada Unidad Médica que tenga equipo un citómetro de flujo.
- Se deberá considerar la dotación de tubo con conservador de células por cada estudio.

Control de Calidad

- o El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
o Incluir la dotación de muestras control para el control de calidad interno e inscribir a las Unidades que tengan instalado un citómetro de flujo a un control de calidad externo.
o Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de las muestras control.
b) El equipamiento para el grupo de Citometría de Flujo tipo 2 estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
o Software de operación en español.
o Puerto de comunicación para interfaz.
o Monitor Integrado o adicional.
o En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
o Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
o Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.

Control de Calidad

- o El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
o Incluir la dotación de muestras control para el control de calidad interno e inscribir a las Unidades que tengan instalado un citómetro de flujo a un control de calidad externo.
o Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de las muestras control.

Table with 3 columns: Clave, Nombre del Estudio, Especificaciones de los estudios. Rows include 40.16.001 and 40.16.002 for cytogenetic studies.

Deben considerar el equipamiento estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC"

Se deberá contemplar la dotación por Unidad Médica de:

- Un baño maría
- Una centrifuga por cada Unidad Médica.

Por cada microscopio asignado la dotación de:

- Monitor para permitir la visualización de las imágenes de las metafases vinculadas con la cámara.
- Una micropipeta Volumen Variable 10 - 100 µl
- Una Micropipeta Volumen Variable 100 - 1000 µl

Se requiere la dotación de los siguientes reactivos:

Table with 3 columns: No., Reactivo, Consumo por prueba. Row 1: Medio de Cultivo McCoy (con L-Glutamina y NAHCO3) frasco 500 ml o Cultivo RPMI 1640, 4.5 mililitros.





	Medium (con L-Glutamina)	
2	Suero Fetal Bovino RCT (libre de virus y micoplasma)	0.5 mililitros
3	Fitohemaglutinina frasco 5 mililitros	0.2 mililitros
4	Colchicina frasco 5 mililitros o Colcemid frasco 10 mililitros	0.15 mililitros
5	Cloruro de Potasio (KCl) frasco de 500g	7 mililitros
6	Fosfato de Potasio Monobásico o Fosfato de Potasio Dibásico, frasco 500g	1 frasco cada 6 meses
7	Fosfato de potasio frasco 500g	1 frasco cada 6 meses
8	Fosfato de Disodio	50 mililitros
9	Fijador de Carnoy	34 mililitros
10	Sal disódica de EDTA	30 mg por día
11	Tripsina	30 mg por día
12	Alcohol Etílico Frasco 1000ml	70 mililitros
13	Alcohol Metílico Frasco 1000 ml	70 mililitros
14	Ácido Acético Glacial Frasco 1000ml	70 mililitros
15	Agua destilada (porron)	70 mililitros
16	Colorante de Giemsa	
17	Colorante de Wright	

Se requiere la dotación de los siguientes materiales:

Insumo	Consumo por prueba	Consideraciones
Tubo cónico de 15 ml de plástico con tapa en rosca	2 tubos por prueba	Considerar una merma del 10%
Tubo con heparina de sodio 6 ml.	1 tubo por prueba	Considerar una merma del 10%

Deberán contemplar la instalación de un sistema automatizado para cariotipado (búsqueda o detección, reubicación y adquisición desatendida de extendidos en metafase, basado en una plataforma de escaneo por medio de microscopio cuya funcionalidad sea:

- Encontrar extensiones en metafase
- Analizar las imágenes en metafase (mejora de imágenes, separación de cromosomas, cariotipado en pantalla y documentación de resultados)
- Almacenar los datos de posición y muestras a través de una galería interactiva (Fotodocumentador).
- Exportar la información al Sistema de Información del Laboratorio, medios externos y bases de datos.
- La cámara especificada en el Anexo T2 Equipamiento deberá ser compatible con el microscopio y el sistema buscador de metafases por cada microscopio asignado.

Grupo 17 Electroforesis			
Estudios incluidos:			
Clave	Nombre del Estudio	Especificaciones de los estudios	
40.17.001	Electroforesis de Hemoglobina	Envío a Laboratorio de Referencia	
40.17.002	Electroforesis de Proteínas en orina	Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio:	
		Partida	Clave OOAD
		OOAD/UMAE	UNIDAD
		36	4A
		4A	UMAE HES CMN La Raza
		38	4C
		4C	UMAE HES CMN Occidente
			HES CMN Occidente





		<table border="1"> <tr><td>39</td><td>4D</td><td>UMAE HES Monterrey</td><td>HES 25 Monterrey</td></tr> <tr><td>56</td><td>4U</td><td>UMAE HC CMN Siglo XXI</td><td>HC CMN Siglo XXI</td></tr> <tr><td>59</td><td>4Y</td><td>UMAE HONCO CMN Siglo XXI</td><td>HONCO CMN Siglo XXI</td></tr> </table> <p>Para el resto de las Unidades Médicas, se deberá enviar a Laboratorio de Referencia.</p>	39	4D	UMAE HES Monterrey	HES 25 Monterrey	56	4U	UMAE HC CMN Siglo XXI	HC CMN Siglo XXI	59	4Y	UMAE HONCO CMN Siglo XXI	HONCO CMN Siglo XXI												
39	4D	UMAE HES Monterrey	HES 25 Monterrey																							
56	4U	UMAE HC CMN Siglo XXI	HC CMN Siglo XXI																							
59	4Y	UMAE HONCO CMN Siglo XXI	HONCO CMN Siglo XXI																							
40.17.003	Electroforesis de Proteínas en orina (Inmunofijación)	<p>Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio:</p> <table border="1"> <thead> <tr><th>Partida</th><th>Clave OOAD</th><th>OOAD/UMAE</th><th>UNIDAD</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>36</td><td>4A</td><td>UMAE HES CMN La Raza</td><td>HES CMN La Raza</td></tr> <tr><td>39</td><td>4D</td><td>UMAE HES Monterrey</td><td>HES 25 Monterrey</td></tr> </tbody> </table> <p>Para el resto de las Unidades Médicas, se deberá enviar a Laboratorio de Referencia.</p>	Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD	36	4A	UMAE HES CMN La Raza	HES CMN La Raza	39	4D	UMAE HES Monterrey	HES 25 Monterrey												
Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD																							
36	4A	UMAE HES CMN La Raza	HES CMN La Raza																							
39	4D	UMAE HES Monterrey	HES 25 Monterrey																							
40.17.004	Electroforesis de Proteínas en suero	<p>Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio:</p> <table border="1"> <thead> <tr><th>Partida</th><th>Clave OOAD</th><th>OOAD/UMAE</th><th>UNIDAD</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>36</td><td>4A</td><td>UMAE HES CMN La Raza</td><td>HES CMN La Raza</td></tr> <tr><td>38</td><td>4C</td><td>UMAE HES CMN Occidente</td><td>HES CMN Occidente</td></tr> <tr><td>39</td><td>4D</td><td>UMAE HES Monterrey</td><td>HES 25 Monterrey</td></tr> <tr><td>56</td><td>4U</td><td>UMAE HC CMN Siglo XXI</td><td>HC CMN Siglo XXI</td></tr> <tr><td>59</td><td>4Y</td><td>UMAE HONCO CMN Siglo XXI</td><td>HONCO CMN Siglo XXI</td></tr> </tbody> </table> <p>Para el resto de las Unidades Médicas, se deberá enviar a Laboratorio de Referencia.</p>	Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD	36	4A	UMAE HES CMN La Raza	HES CMN La Raza	38	4C	UMAE HES CMN Occidente	HES CMN Occidente	39	4D	UMAE HES Monterrey	HES 25 Monterrey	56	4U	UMAE HC CMN Siglo XXI	HC CMN Siglo XXI	59	4Y	UMAE HONCO CMN Siglo XXI	HONCO CMN Siglo XXI
Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD																							
36	4A	UMAE HES CMN La Raza	HES CMN La Raza																							
38	4C	UMAE HES CMN Occidente	HES CMN Occidente																							
39	4D	UMAE HES Monterrey	HES 25 Monterrey																							
56	4U	UMAE HC CMN Siglo XXI	HC CMN Siglo XXI																							
59	4Y	UMAE HONCO CMN Siglo XXI	HONCO CMN Siglo XXI																							
40.17.005	Electroforesis de Proteínas en suero (Inmunofijación)	<p>Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio:</p> <table border="1"> <thead> <tr><th>Partida</th><th>Clave OOAD</th><th>OOAD/UMAE</th><th>UNIDAD</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>36</td><td>4A</td><td>UMAE HES CMN La Raza</td><td>HES CMN La Raza</td></tr> <tr><td>39</td><td>4D</td><td>UMAE HES Monterrey</td><td>HES 25 Monterrey</td></tr> </tbody> </table> <p>Para el resto de las Unidades Médicas, se deberá enviar a Laboratorio de Referencia.</p>	Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD	36	4A	UMAE HES CMN La Raza	HES CMN La Raza	39	4D	UMAE HES Monterrey	HES 25 Monterrey												
Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD																							
36	4A	UMAE HES CMN La Raza	HES CMN La Raza																							
39	4D	UMAE HES Monterrey	HES 25 Monterrey																							
40.17.006	Electroforesis de Lipoproteínas	Envío a Laboratorio de Referencia																								

Equipamiento para el grupo de Electroforesis

- a) El equipamiento para el grupo de Electroforesis y electroforesis en gel, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
- o Software de operación en español.
  - o Puerto de comunicación para interfaz.
  - o Monitor Integrado o adicional.
  - o En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
  - o Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
  - o Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.

Control de Calidad







- o El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- o Incluir la dotación de muestras control para el control de calidad interno
- o Deberá incluir cuando menos una corrida de las muestras control los días de proceso.

Grupo 18 Histocompatibilidad		
Estudios incluidos:		
Clave	Nombre del Estudio	Especificaciones de los estudios
40.18.001	Prueba cruzada por citometría de flujo para linfocitos totales y con separación de linfocitos T y B (prueba inicial, pretrasplante y cadavérico).	Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Histocompatibilidad.
40.18.002	Prueba cruzada por microlinfocitotoxicidad dependiente de complemento para linfocitos totales y con separación de linfocitos T y B	Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Histocompatibilidad.
40.18.003	HLA para Locus A, B, C/DR, DQ, DP (método de baja/mediana resolución). Trasplante Renal	Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Histocompatibilidad.
40.18.004	HLA para Locus A, B, C/DR, DQ, DP (método de alta resolución). Trasplante CTH	Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Histocompatibilidad.
40.18.005	HLA, Método de secuenciación para CTH	Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Histocompatibilidad.
40.18.006	Prueba para determinar el Panel Reactivo de Anticuerpos HLA por fluorimetría, empleando Ag Clase I, % PRA específico.	Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Histocompatibilidad.
40.18.007	Prueba para determinar el Panel Reactivo de Anticuerpos HLA por fluorimetría, empleando Ag Clase II, % PRA específico	Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Histocompatibilidad.
40.18.008	Prueba para la detección de anticuerpos contra HLA donador específico, antígeno único, Clase I	Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Histocompatibilidad.
40.18.009	Prueba para la detección de anticuerpos contra HLA donador específico, antígeno único, Clase II	Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Histocompatibilidad.
40.18.010	Anticuerpos anti-HLA fijadores de complemento (C1q)	Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Histocompatibilidad.
40.18.011	Prueba de Quimerismo hematopoyético	Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP conforme a los CRAP para Histocompatibilidad.

*Equipamiento para el grupo de Histocompatibilidad*

Deben considerar el equipamiento estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC"

Se deberá contemplar la dotación por Unidad Médica de:

- Centrífuga para tubo de eppendorf.
- Centrífuga para microplaca
- Microcentrifuga para tubo
- Agitador tipo Vortex
- Horno de microondas





- Pipeta monocal de volumen 2-20 µl
- Pipeta monocal de volumen 10-100 µl
- Pipeta monocal de volumen 100-1000 µl
- Pipeta multicanal (8 canales) de volumen 10-100 µl
- Pipeta multicanal (8 canales) de volumen 50-500 µl
- Micropipeta de volumen variable de 0.5 – 10 µl
- Micropipeta de volumen variable de 10 – 100 µl
- Micropipeta de volumen variable de 100 – 1000 µl

Deberá instalarse un sistema automatizado para la búsqueda de histocompatibilidad para los locus A, B, C, DR, DQ y DP compatible con el sistema de fluorimetría.

Grupo 19 Micobacterias		
Estudios incluidos para las partidas 1 a la 59:		
Clave	Nombre del Estudio	Especificaciones
40.19.06	Cuantificación de amonio por ADA	Debe procesarse en sitio, o envío al Laboratorio de Referencia
40.19.08	Amplificación genética automatizada para Mycobacterium tuberculosis con resistencia a rifampicina	Debe procesarse en sitio, o envío al CRAP

Para la clave 40.19.08, los OOAD o UMAE que no cuenten con equipo de biología molecular asignado, podrán enviarse el estudio a Laboratorio de Referencia. Los OOAD o UMAE que tengan asignados equipo de Biología Molecular Tipo 1, Tipo 2 o Tipo 4, deberá procesarse en estos equipos la totalidad de las muestras del OOAD o UMAE.

Grupo 19 Micobacterias		
Estudios incluidos para la partida 62:		
Clave	Nombre del Estudio	Especificaciones
40.19.01	Descontaminación de muestras (Petroff modificado)	Debe procesarse en sitio, o envío al CRAP
40.19.02	Baciloscopía por Ziehl Neelsen	Debe procesarse en sitio, o envío al CRAP
40.19.03	Baciloscopía por Auramida	Debe procesarse en sitio, o envío al CRAP
40.19.04	Cultivo en medio sólido Lowenstein-Jensen	Debe procesarse en sitio, o envío al CRAP
40.19.05	Cultivo en medio líquido	Debe procesarse en sitio, o envío al CRAP
40.19.07	Identificación de género y especie por técnicas enzimáticas	Debe procesarse en sitio, o envío al CRAP
40.19.09	Cuantificación de ácidos nucleicos para Mycobacterium tuberculosis (PCR en tiempo real)	Debe procesarse en sitio, o envío al CRAP
40.19.10	Sensibilidad a fármacos de primera línea para Mycobacterium tuberculosis	Debe procesarse en sitio, o envío al CRAP
40.19.11	Sensibilidad a fármacos de segunda línea para Mycobacterium tuberculosis	Debe procesarse en sitio, o envío al CRAP
40.19.12	Hibridación para identificación de especies de micobacterias	Debe procesarse en sitio, o envío al CRAP
40.19.13	Genotipificación para identificación de especies de micobacterias	Debe procesarse en sitio, o envío al CRAP
40.19.14	Prueba de Quantiferon	Debe procesarse en sitio, envío al CRAP o a





Laboratorio de Referencia.

Equipamiento para el grupo de Micobacterias

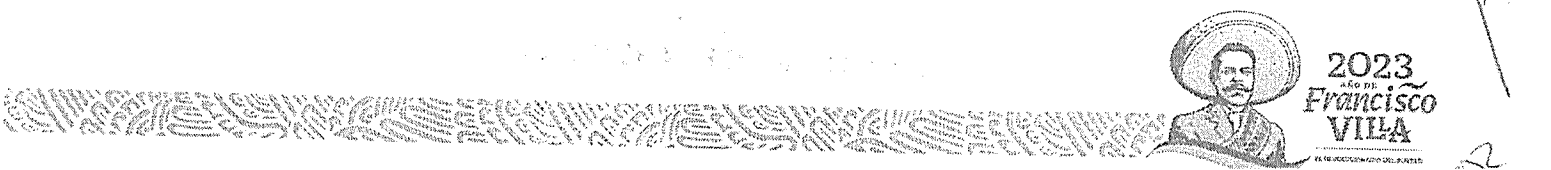
Deben considerar el equipamiento estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC"

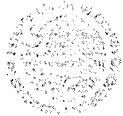
Se deberá contemplar la dotación del siguiente equipo complementario para el Laboratorio de Infectología del Centro Médico "La Raza":

- a) Centrífuga para tubo de eppendorf.
b) Centrífuga refrigerada para tubo
c) Agitador tipo Vortex
d) Balanza
e) Incubadora de CO2

Además de considerar que se deberán cumplir Lineamientos de Vigilancia por Laboratorio de la Tuberculosis emitido por el Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos InDRE para la prestación del servicio.

Table with 3 columns: Clave, Nombre del Estudio, Especificaciones. Title: Grupo 20 Biología Molecular. Rows include PCR múltiple para la detección de patógenos respiratorios, digestivos, meníngeos, causantes de sepsis, neumonía, and various gene mutations like JAK2, BTG1, CALR, etc.





40.20.019	Mutación del gen del Factor V de Leyden	Envío a Laboratorio de Referencia
40.20.020	Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación	Envío a Laboratorio de Referencia
40.20.021	Genotipo del Virus de la Hepatitis C	Envío a Laboratorio de Referencia
40.20.022	Amplificación de ácidos nucleicos de Chlamydia trachomatis	Envío a Laboratorio de Referencia
40.20.023	Amplificación de ácidos nucleicos del Virus Papiloma Humano (VPH)	Debe procesarse en sitio o envío al CRAP, deberá reportar como mínimo los siguientes genotipos: HPV 16 y HPV 18.
40.20.024	Gen de fusión TCF3/PBX1; t(1:19) (q23;p13)	Proceso en sitio o envío a Laboratorio de Referencia
40.20.025	Gen de fusión BCR/ABL; t(9:22) (q34;q11) p190	Proceso en sitio o envío a Laboratorio de Referencia
40.20.026	Gen de fusión BCR/ABL; t(9:22) (q34;q11) p210	Proceso en sitio o envío a Laboratorio de Referencia
40.20.027	Gen de fusión BCR/ABL; t(9:22)(q34;q11) p230	Proceso en sitio o envío a Laboratorio de Referencia
40.20.028	Gen de fusión AML1/ETO; t(8:21)(q22;q22)	Proceso en sitio o envío a Laboratorio de Referencia
40.20.029	Gen de fusión CBFβ/MYH11; inv(16) (p13q22)	Proceso en sitio o envío a Laboratorio de Referencia
40.20.030	Factor 1 de células B temprano (EBF1)	Proceso en sitio o envío a Laboratorio de Referencia
40.20.031	Translocación del gen PAX5; t(9:14) (p13; q32)	Proceso en sitio o envío a Laboratorio de Referencia
40.20.032	Delección del gen RB1; del13q14)	Proceso en sitio o envío a Laboratorio de Referencia
40.20.033	PCR múltiple para el tamizaje, traslocaciones asociadas a leucemia	Proceso en sitio

*Equipamiento para el grupo de Biología Molecular*

- a) El equipamiento para el grupo de Biología Molecular, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
  - o El equipo deberá ser suficiente para cumplir el proceso de los estudios durante la Jornada Laboral de trabajo.
  - o Podrán ofertarse equipos de tipo modular con el fin de incrementar el rendimiento en la jornada de trabajo.
  - o Software de operación en español.
  - o Puerto de comunicación para interfaz.
  - o En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
  - o Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
  - o Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.

*Control de Calidad*

- o El equipo deberá contar con control de calidad integrado.

Se podrán procesar estos estudios en los equipos de otros grupos de estudios (como es el caso del Equipo de Carga Viral) con el fin de optimizar los espacios en las Unidades Médicas, en el entendido que los estudios deberán estar concluidos en la jornada de trabajo.

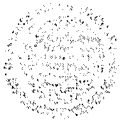






Grupo 21 Carga Viral																																																															
Estudios incluidos:																																																															
Clave	Nombre del Estudio	Especificaciones																																																													
40.21.001	Carga Viral de VIH	Debe procesarse en sitio o envío al CRAP																																																													
40.21.002	Carga Viral de Hepatitis B	Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio:																																																													
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Partida</th> <th>Clave OOAD</th> <th>OOAD/UMAE</th> <th>UNIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>36</td> <td>4A</td> <td>UMAE HES CMN La Raza</td> <td>HES CMN La Raza</td> </tr> <tr> <td>37</td> <td>4B</td> <td>UMAE HES CMN Siglo XXI</td> <td>HES CMN Siglo XXI</td> </tr> <tr> <td>38</td> <td>4C</td> <td>UMAE HES CMN Occidente</td> <td>HES CMN Occidente</td> </tr> <tr> <td>39</td> <td>4D</td> <td>UMAE HES Monterrey</td> <td>HES 25 Monterrey</td> </tr> <tr> <td>40</td> <td>4E</td> <td>UMAE HES Torreón</td> <td>HES 71 Torreón</td> </tr> <tr> <td>41</td> <td>4F</td> <td>UMAE HES Puebla</td> <td>HES CMN Puebla</td> </tr> <tr> <td>43</td> <td>4H</td> <td>UMAE HES Obregón</td> <td>HES 2 CMN Noroeste Obregón</td> </tr> <tr> <td>44</td> <td>4I</td> <td>UMAE HES Veracruz</td> <td>HES 14 Veracruz</td> </tr> <tr> <td>45</td> <td>4J</td> <td>UMAE HES 1 Mérida</td> <td>HES CMN Mérida</td> </tr> <tr> <td>55</td> <td>4S</td> <td>UMAE HP CMN Siglo XXI</td> <td>HP CMN Siglo XXI</td> </tr> <tr> <td>58</td> <td>4X</td> <td>UMAE HG CMN La Raza</td> <td>HG CMN La Raza</td> </tr> <tr> <td>58</td> <td>4X</td> <td>UMAE HG CMN La Raza</td> <td>HINF CMN La Raza</td> </tr> </tbody> </table>	Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD	36	4A	UMAE HES CMN La Raza	HES CMN La Raza	37	4B	UMAE HES CMN Siglo XXI	HES CMN Siglo XXI	38	4C	UMAE HES CMN Occidente	HES CMN Occidente	39	4D	UMAE HES Monterrey	HES 25 Monterrey	40	4E	UMAE HES Torreón	HES 71 Torreón	41	4F	UMAE HES Puebla	HES CMN Puebla	43	4H	UMAE HES Obregón	HES 2 CMN Noroeste Obregón	44	4I	UMAE HES Veracruz	HES 14 Veracruz	45	4J	UMAE HES 1 Mérida	HES CMN Mérida	55	4S	UMAE HP CMN Siglo XXI	HP CMN Siglo XXI	58	4X	UMAE HG CMN La Raza	HG CMN La Raza	58	4X	UMAE HG CMN La Raza	HINF CMN La Raza									
		Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD																																																										
		36	4A	UMAE HES CMN La Raza	HES CMN La Raza																																																										
		37	4B	UMAE HES CMN Siglo XXI	HES CMN Siglo XXI																																																										
		38	4C	UMAE HES CMN Occidente	HES CMN Occidente																																																										
		39	4D	UMAE HES Monterrey	HES 25 Monterrey																																																										
		40	4E	UMAE HES Torreón	HES 71 Torreón																																																										
		41	4F	UMAE HES Puebla	HES CMN Puebla																																																										
		43	4H	UMAE HES Obregón	HES 2 CMN Noroeste Obregón																																																										
		44	4I	UMAE HES Veracruz	HES 14 Veracruz																																																										
		45	4J	UMAE HES 1 Mérida	HES CMN Mérida																																																										
		55	4S	UMAE HP CMN Siglo XXI	HP CMN Siglo XXI																																																										
		58	4X	UMAE HG CMN La Raza	HG CMN La Raza																																																										
58	4X	UMAE HG CMN La Raza	HINF CMN La Raza																																																												
Para el resto de las Unidades Médicas, se podrá procesar en sitio, envío a CRAP o enviar a Laboratorio de Referencia																																																															
40.21.003	Carga Viral de Hepatitis C	Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio:																																																													
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Partida</th> <th>Clave OOAD</th> <th>OOAD/UMAE</th> <th>UNIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>36</td> <td>4A</td> <td>UMAE HES CMN La Raza</td> <td>HES CMN La Raza</td> </tr> <tr> <td>37</td> <td>4B</td> <td>UMAE HES CMN Siglo XXI</td> <td>HES CMN Siglo XXI</td> </tr> <tr> <td>38</td> <td>4C</td> <td>UMAE HES CMN Occidente</td> <td>HES CMN Occidente</td> </tr> <tr> <td>39</td> <td>4D</td> <td>UMAE HES Monterrey</td> <td>HES 25 Monterrey</td> </tr> <tr> <td>40</td> <td>4E</td> <td>UMAE HES Torreón</td> <td>HES 71 Torreón</td> </tr> <tr> <td>41</td> <td>4F</td> <td>UMAE HES Puebla</td> <td>HES CMN Puebla</td> </tr> <tr> <td>42</td> <td>4G</td> <td>UMAE HES CMN del Bajío</td> <td>HES 1 CMN del Bajío</td> </tr> <tr> <td>43</td> <td>4H</td> <td>UMAE HES Obregón</td> <td>HES 2 CMN Noroeste Obregón</td> </tr> <tr> <td>44</td> <td>4I</td> <td>UMAE HES Veracruz</td> <td>HES 14 Veracruz</td> </tr> <tr> <td>45</td> <td>4J</td> <td>UMAE HES 1 Mérida</td> <td>HES CMN Mérida</td> </tr> <tr> <td>54</td> <td>4S</td> <td>UMAE HP CMN Siglo XXI</td> <td>HP CMN Siglo XXI</td> </tr> <tr> <td>55</td> <td>4T</td> <td>UMAE HP CMN Occidente</td> <td>HP CMN Occidente</td> </tr> <tr> <td>58</td> <td>4X</td> <td>UMAE HG CMN La Raza</td> <td>HG CMN La Raza</td> </tr> <tr> <td>58</td> <td>4X</td> <td>UMAE HG CMN La Raza</td> <td>HINF CMN La Raza</td> </tr> </tbody> </table>	Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD	36	4A	UMAE HES CMN La Raza	HES CMN La Raza	37	4B	UMAE HES CMN Siglo XXI	HES CMN Siglo XXI	38	4C	UMAE HES CMN Occidente	HES CMN Occidente	39	4D	UMAE HES Monterrey	HES 25 Monterrey	40	4E	UMAE HES Torreón	HES 71 Torreón	41	4F	UMAE HES Puebla	HES CMN Puebla	42	4G	UMAE HES CMN del Bajío	HES 1 CMN del Bajío	43	4H	UMAE HES Obregón	HES 2 CMN Noroeste Obregón	44	4I	UMAE HES Veracruz	HES 14 Veracruz	45	4J	UMAE HES 1 Mérida	HES CMN Mérida	54	4S	UMAE HP CMN Siglo XXI	HP CMN Siglo XXI	55	4T	UMAE HP CMN Occidente	HP CMN Occidente	58	4X	UMAE HG CMN La Raza	HG CMN La Raza	58	4X	UMAE HG CMN La Raza	HINF CMN La Raza	
		Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD																																																										
		36	4A	UMAE HES CMN La Raza	HES CMN La Raza																																																										
		37	4B	UMAE HES CMN Siglo XXI	HES CMN Siglo XXI																																																										
		38	4C	UMAE HES CMN Occidente	HES CMN Occidente																																																										
		39	4D	UMAE HES Monterrey	HES 25 Monterrey																																																										
		40	4E	UMAE HES Torreón	HES 71 Torreón																																																										
		41	4F	UMAE HES Puebla	HES CMN Puebla																																																										
		42	4G	UMAE HES CMN del Bajío	HES 1 CMN del Bajío																																																										
		43	4H	UMAE HES Obregón	HES 2 CMN Noroeste Obregón																																																										
		44	4I	UMAE HES Veracruz	HES 14 Veracruz																																																										
		45	4J	UMAE HES 1 Mérida	HES CMN Mérida																																																										
		54	4S	UMAE HP CMN Siglo XXI	HP CMN Siglo XXI																																																										
55	4T	UMAE HP CMN Occidente	HP CMN Occidente																																																												
58	4X	UMAE HG CMN La Raza	HG CMN La Raza																																																												
58	4X	UMAE HG CMN La Raza	HINF CMN La Raza																																																												





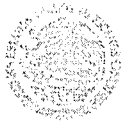
		Para el resto de las Unidades Médicas, se podrá procesar en sitio, envío a CRAP o enviar a Laboratorio de Referencia			
40.21.004	Carga Viral de Citomegalovirus	Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio:			
		<b>Partida</b>	<b>Clave OOAD</b>	<b>OOAD/UMAE</b>	<b>UNIDAD</b>
		36	4A	UMAE HES CMN La Raza	HES CMN La Raza
		37	4B	UMAE HES CMN Siglo XXI	HES CMN Siglo XXI
		38	4C	UMAE HES CMN Occidente	HES CMN Occidente
		39	4D	UMAE HES Monterrey	HES 25 Monterrey
		40	4E	UMAE HES Torreón	HES 71 Torreón
		41	4F	UMAE HES Puebla	HES CMN Puebla
		42	4G	UMAE HES CMN del Bajío	HES 1 CMN del Bajío
		43	4H	UMAE HES Obregón	HES 2 CMN Noroeste Obregón
		44	4I	UMAE HES Veracruz	HES 14 Veracruz
		45	4J	UMAE HES 1 Mérida	HES CMN Mérida
		54	4S	UMAE HP CMN Siglo XXI	HP CMN Siglo XXI
		55	4T	UMAE HP CMN Occidente	HP CMN Occidente
		58	4X	UMAE HG CMN La Raza	HG CMN La Raza
58	4X	UMAE HG CMN La Raza	HINF CMN La Raza		
		Para el resto de las Unidades Médicas, se podrá procesar en sitio, envío a CRAP o enviar a Laboratorio de Referencia			
40.21.005	Carga Viral de Herpes 1 y 2	Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio:			
		<b>Partida</b>	<b>Clave OOAD</b>	<b>OOAD/UMAE</b>	<b>UNIDAD</b>
		36	4A	UMAE HES CMN La Raza	HES CMN La Raza
		37	4B	UMAE HES CMN Siglo XXI	HES CMN Siglo XXI
		38	4C	UMAE HES CMN Occidente	HES CMN Occidente
		39	4D	UMAE HES Monterrey	HES 25 Monterrey
		40	4E	UMAE HES Torreón	HES 71 Torreón
		41	4F	UMAE HES Puebla	HES CMN Puebla
		42	4G	UMAE HES CMN del Bajío	HES 1 CMN del Bajío
		43	4H	UMAE HES Obregón	HES 2 CMN Noroeste Obregón
		44	4I	UMAE HES Veracruz	HES 14 Veracruz
		45	4J	UMAE HES 1 Mérida	HES CMN Mérida
		54	4S	UMAE HP CMN Siglo XXI	HP CMN Siglo XXI
		55	4T	UMAE HP CMN Occidente	HP CMN Occidente
		58	4X	UMAE HG CMN La Raza	HG CMN La Raza
58	4X	UMAE HG CMN La Raza	HINF CMN La Raza		





Main table with 3 rows and 2 columns. Row 1: 40.21.006 Carga Viral de Epstein Barr. Row 2: 40.21.007 Carga Viral de BK. Row 3: 40.21.008 Carga Viral de Parvovirus B-19. Each row includes a table of OOAD/UMAE and UNIDAD.





Main table with columns: Partida, Clave OOAD, OOAD/UMAE, UNIDAD. It lists various medical units and their corresponding codes. Includes a section for 'Carga Viral de JC Virus' with a sub-table of similar columns.

Equipamiento para el grupo de Carga Viral

- a) El equipamiento para el grupo de Biología Molecular, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
o Software de operación en español.
o Puerto de comunicación para interfaz.







- o En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
o Regulador de voltaje y batería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
o Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.

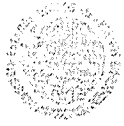
Control de Calidad

- o El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
o Incluir la dotación de muestras control para el control de calidad interno
o Deberá incluir cuando menos una corrida de las muestras control los días de proceso.

Los OOAD o UMAE que no cuenten con equipos de biología molecular asignado (Tipo 1, Tipo 2 o Tipo 4), podrán enviarse los estudios a Laboratorios de Referencia. Los OOAD o UMAE que tengan asignados equipo de Biología Molecular Tipo 1, Tipo 2 o Tipo 4, podrán procesarse en estos equipos la totalidad de las muestras del OOAD o UMAE.

Table with 3 columns: Clave, Nombre del Estudio, Especificaciones. Title: Grupo 22 FISH. Rows include various chromosomal abnormalities like Trisomía 13, 21, 18, Síndrome de DiGeorge, etc.





Grupo 23 Estudios Especiales																		
Estudios incluidos:																		
Clave	Nombre del Estudio	Especificaciones																
40.23.001	Heparina	Envío a Laboratorio de Referencia																
40.23.002	Eritropoyetina	Envío a Laboratorio de Referencia																
40.23.003	Hungtintina	Envío a Laboratorio de Referencia																
40.23.004	Ácido Vanililmandélico en orina, concentración 24 horas	Envío a Laboratorio de Referencia																
40.23.005	Catecolaminas Urinarias	Envío a Laboratorio de Referencia																
40.23.006	Anticuerpos contra Strongyloides	Envío a Laboratorio de Referencia																
40.23.007	Alfa Galactosidasa A	Envío a Laboratorio de Referencia																
40.23.008	Detección del antígeno NS1 Zika	Debe procesarse en sitio, Prueba Rápida																
40.23.009	Catecolaminas plasmáticas	Envío a Laboratorio de Referencia																
40.23.010	Leptina	Envío a Laboratorio de Referencia																
40.23.011	Metanefrinas en orina	Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio:																
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parti da</th> <th>Clave OOAD</th> <th>OOAD/UMAE</th> <th>UNIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>36</td> <td>4A</td> <td>UMAE HES CMN La Raza</td> <td>HES CMN La Raza</td> </tr> <tr> <td>37</td> <td>4B</td> <td>UMAE HES CMN Siglo XXI</td> <td>HES CMN Siglo XXI</td> </tr> </tbody> </table>	Parti da	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD	36	4A	UMAE HES CMN La Raza	HES CMN La Raza	37	4B	UMAE HES CMN Siglo XXI	HES CMN Siglo XXI				
Parti da	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD															
36	4A	UMAE HES CMN La Raza	HES CMN La Raza															
37	4B	UMAE HES CMN Siglo XXI	HES CMN Siglo XXI															
		Para el resto de las Unidades Médicas, se deberá enviar a Laboratorio de Referencia																
40.23.012	Metanefrinas en plasma	Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio:																
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parti da</th> <th>Clave OOAD</th> <th>OOAD/UMAE</th> <th>UNIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>36</td> <td>4A</td> <td>UMAE HES CMN La Raza</td> <td>HES CMN La Raza</td> </tr> <tr> <td>37</td> <td>4B</td> <td>UMAE HES CMN Siglo XXI</td> <td>HES CMN Siglo XXI</td> </tr> </tbody> </table>	Parti da	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD	36	4A	UMAE HES CMN La Raza	HES CMN La Raza	37	4B	UMAE HES CMN Siglo XXI	HES CMN Siglo XXI				
Parti da	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD															
36	4A	UMAE HES CMN La Raza	HES CMN La Raza															
37	4B	UMAE HES CMN Siglo XXI	HES CMN Siglo XXI															
		Para el resto de las Unidades Médicas, se deberá enviar a Laboratorio de Referencia																
40.23.013	Renina	Para las siguientes UMAE, se deberá procesar en sitio:																
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Partida</th> <th>Clave OOAD</th> <th>OOAD/UMAE</th> <th>UNIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>36</td> <td>4A</td> <td>UMAE HES CMN La Raza</td> <td>HES CMN La Raza</td> </tr> <tr> <td>37</td> <td>4B</td> <td>UMAE HES CMN Siglo XXI</td> <td>HES CMN Siglo XXI</td> </tr> <tr> <td>39</td> <td>4D</td> <td>UMAE HES Monterrey</td> <td>HES 25 Monterrey</td> </tr> </tbody> </table>	Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD	36	4A	UMAE HES CMN La Raza	HES CMN La Raza	37	4B	UMAE HES CMN Siglo XXI	HES CMN Siglo XXI	39	4D	UMAE HES Monterrey	HES 25 Monterrey
		Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD													
36	4A	UMAE HES CMN La Raza	HES CMN La Raza															
37	4B	UMAE HES CMN Siglo XXI	HES CMN Siglo XXI															
39	4D	UMAE HES Monterrey	HES 25 Monterrey															
		Para el resto de las Unidades Médicas, se deberá enviar a Laboratorio de Referencia																
40.23.014	Ácido Homovanílico en orina de 24	Envío a Laboratorio de Referencia																





	horas																					
40.23.015	Adiponectina	Envío a Laboratorio de Referencia																				
40.23.016	Angiotensina II	Envío a Laboratorio de Referencia																				
40.23.017	Anticuerpos contra Transportador de Zinc 8 (ZnT-8)	Envío a Laboratorio de Referencia																				
40.23.018	Lipocalina asociada a Gelatinasa de Neutrófilos (NGAL)	Envío a Laboratorio de Referencia																				
40.23.019	Pepsinógeno II	Envío a Laboratorio de Referencia																				
40.23.020	Péptido Intestinal Vasoactivo	Envío a Laboratorio de Referencia																				
40.23.021	Polipéptido pancreático	Envío a Laboratorio de Referencia																				
40.23.022	Ácidos orgánicos en orina	Envío a Laboratorio de Referencia																				
40.23.023	Cloruros en sudor	Para las siguientes OOAD / UMAE, se deberá procesar en sitio:																				
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Partida</th> <th>Clave OOAD</th> <th>OOAD/UMAE</th> <th>UNIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25</td> <td>26</td> <td>Sinaloa</td> <td>HGR 1 Culiacán</td> </tr> <tr> <td>55</td> <td>4T</td> <td>UMAE HP CMN OCC</td> <td>UMAE HP CMN OCC</td> </tr> <tr> <td>54</td> <td>4S</td> <td>UMAE HP CMN Siglo XXI</td> <td>UMAE HP CMN Siglo XXI</td> </tr> <tr> <td>58</td> <td>4X</td> <td>UMAE HGRAL CMN La Raza</td> <td>UMAE HGRAL CMN La Raza</td> </tr> </tbody> </table>	Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD	25	26	Sinaloa	HGR 1 Culiacán	55	4T	UMAE HP CMN OCC	UMAE HP CMN OCC	54	4S	UMAE HP CMN Siglo XXI	UMAE HP CMN Siglo XXI	58	4X	UMAE HGRAL CMN La Raza	UMAE HGRAL CMN La Raza
		Partida	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD																	
		25	26	Sinaloa	HGR 1 Culiacán																	
		55	4T	UMAE HP CMN OCC	UMAE HP CMN OCC																	
54	4S	UMAE HP CMN Siglo XXI	UMAE HP CMN Siglo XXI																			
58	4X	UMAE HGRAL CMN La Raza	UMAE HGRAL CMN La Raza																			
Para el resto de las Unidades Médicas, se deberá enviar a Laboratorio de Referencia																						
40.23.024	Biotinidasa	Envío a Laboratorio de Referencia																				
40.23.025	Galactosa 1 Fosfato Uridil Transferasa	Envío a Laboratorio de Referencia																				
40.23.026	Galactosa	Envío a Laboratorio de Referencia																				
40.23.027	Glucosa 6-Fosfato Deshidrogenasa (G6PDH)	Envío a Laboratorio de Referencia																				
40.23.028	Mucopolisacáridos	Envío a Laboratorio de Referencia																				
40.23.029	Tripsina (Tripsinógeno) Inmunoreactivo Neonatal (IRT Neonatal)	Envío a Laboratorio de Referencia																				
40.23.030	Haptoglobina	Envío a Laboratorio de Referencia																				
40.23.031	Cuantificación de Aminoácidos en suero/plasma/orina	Envío a Laboratorio de Referencia																				
40.23.032	Anticuerpos (IgA) contra Beta 2 glicoproteína 1	Para las siguientes OOAD / UMAE, se deberá procesar en sitio:																				
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parti da</th> <th>Clave OOAD</th> <th>OOAD/UMAE</th> <th>UNIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>35</td> <td>40</td> <td>Ciudad de México Sur</td> <td>HGZ 1 Carlos Mc Gregor</td> </tr> <tr> <td>36</td> <td>4A</td> <td>UMAE HES CMN La Raza</td> <td>UMAE HES CMN La Raza</td> </tr> </tbody> </table>	Parti da	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD	35	40	Ciudad de México Sur	HGZ 1 Carlos Mc Gregor	36	4A	UMAE HES CMN La Raza	UMAE HES CMN La Raza								
		Parti da	Clave OOAD	OOAD/UMAE	UNIDAD																	
35	40	Ciudad de México Sur	HGZ 1 Carlos Mc Gregor																			
36	4A	UMAE HES CMN La Raza	UMAE HES CMN La Raza																			



Table with 4 columns: ID, Clave, OOAD/UMAE, UNIDAD. Rows include 37, 38, 39, 40, 42, 47, 55.

Para el resto de las Unidades Médicas, se podrá procesar en sitio o enviar a Laboratorio de Referencia

Para las siguientes OOAD / UMAE, se deberá procesar en sitio:

Table with 4 columns: Partida, Clave OOAD, OOAD/UMAE, UNIDAD. Rows include 35, 36, 37, 38, 39, 40, 42, 47, 55.

Para el resto de las Unidades Médicas, se podrá procesar en sitio o enviar a Laboratorio de Referencia

Para las siguientes OOAD / UMAE, se deberá procesar en sitio:

Table with 4 columns: Partida, Clave OOAD, OOAD/UMAE, UNIDAD. Rows include 35, 36, 37, 38, 39, 40.







		42	4G	UMAE HES CMN del Bajío	HES 1 CMN del Bajío
		47	4L	UMAE HGO San Angel	HGO 4 CMN Siglo XXI San Angel
		55	4T	UMAE HP CMN Occidente	HP CMN Occidente
		Para el resto de las Unidades Médicas, se podrá procesar en sitio o enviar a Laboratorio de Referencia			
40.23.035	Anticuerpos (IgG) contra Membrana Basal Glomerular	Envío a Laboratorio de Referencia			
40.23.036	Anticuerpos contra 21 hidroxilasa	Envío a Laboratorio de Referencia			
40.23.037	Anticuerpos contra Glutamato Descarboxilasa (GAD)	Envío a Laboratorio de Referencia			
40.23.038	Bandas oligoclonales en Líquido Cerebro Espinal	Envío a Laboratorio de Referencia			
40.23.039	Inmunoglobulina Inhibidora de la Unión a Tirotopina (TBII)	Envío a Laboratorio de Referencia			
40.23.040	Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya	Prueba Rápida, debe procesarse en sitio.			
40.23.041	Acilcarnitinas	Envío a Laboratorio de Referencia			
40.23.042	D-xilosa	Envío a Laboratorio de Referencia			
40.23.043	Elastasa fecal	Envío a Laboratorio de Referencia			
40.23.044	Porfirinas en orina	Envío a Laboratorio de Referencia			
40.23.045	Ácido Aminolevulínico en orina	Envío a Laboratorio de Referencia			
40.23.046	Complemento CH50	Envío a Laboratorio de Referencia			
40.23.047	Porfobilinógeno plasmático	Envío a Laboratorio de Referencia			
40.23.048	Actividad de Heparina por anti-Xa	Debe procesarse en sitio o enviar a Laboratorio de Referencia			
40.23.049	Ácidos Grasos Libres en Suero	Envío a Laboratorio de Referencia			
40.23.050	Inmunoglobulina D (IgD)	Envío a Laboratorio de Referencia			
40.23.051	Inmunoglobulina E (IgE)	Debe procesarse en sitio o enviar a CRAP			
40.23.052	Inhibidor Complemento C1 esterasa	Envío a Laboratorio de Referencia			
40.23.053	Interleucina 1	Envío a Laboratorio de Referencia			
40.23.054	Interleucina 6	Envío a Laboratorio de Referencia			
40.23.055	Interleucina 8	Envío a Laboratorio de Referencia			
40.23.056	Interleucina 12	Envío a Laboratorio de Referencia			
40.23.057	Subclases de IgG (1,2,3,4)	Envío a Laboratorio de Referencia			
40.23.058	IGF unido a proteína 3 (IGFBP-3)	Envío a Laboratorio de Referencia			
40.23.059	Prueba del aliento con urea (PAU) para detección de H. pylori	Las Unidades que tienen asignado espectrofotómetro Infrarrojo debe procesarse en sitio, el resto de las Unidades envío a Laboratorio de Referencia			
40.23.060	Dopamina	Envío a Laboratorio de Referencia			
40.23.061	Telopéptido C de Colágeno tipo 1	Envío a Laboratorio de Referencia			
40.23.062	Telopéptido N de Colágeno tipo 1	Envío a Laboratorio de Referencia			





Table with 3 columns: ID, Description, and Action. Rows include items like Vasopresina, NASH-FibroTest, FibroTest, ActiTest, Quantose RI, etc.

Unidades con Módulo para Toma de muestras

En las siguientes Unidades Médicas, no se cuenta con equipamiento asignado, por lo que funcionarán como Unidades en las que se tomarán los estudios y serán enviados a su CRAP para el procesamiento:

Table with 4 columns: Partida, Clave OOAD, OOAD / UMAE, and Unidad. Lists various medical units across different states.

El licitante adjudicado proporcionará una centrifugadora con capacidad de acuerdo con productividad en estas unidades, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio; así como el Sistema de Información y equipo de cómputo, impresora, etiquetadora y lector de código de barras.

2. ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA.

La adecuación de las áreas físicas, entrega de equipos, instalación y puesta en operación del equipo para Laboratorios Clínicos deberá realizarse dentro de los 90 (noventa) días naturales contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo, en los domicilios establecidos en el Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC", para la realización de los estudios de laboratorio motivo de este Servicio Médico Integral que se pretende contratar.





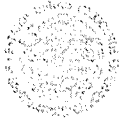
Es preciso señalar que las maniobras de transportación, instalación y puesta a punto correrán a cargo de los licitantes adjudicados.

- **Visita a Sitio:** en caso de que los licitantes deseen realizar una visita a sitio de la(s) unidad(es) médica(s) de la(s) partida(s) en las que desea participar, el Instituto, por conducto del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, proporcionará a los licitantes las facilidades e información, con el propósito de que estos identifiquen las áreas donde se instalarán los equipos para la prestación del servicio y las adecuaciones que serán necesarias para el adecuado funcionamiento de los equipos que proponga como parte de su propuesta técnica para la prestación del servicio, **a partir del día hábil siguiente a la publicación de la convocatoria y hasta el día hábil previo a la Presentación de Propositiones, dentro del horario comprendido de las 09:30 a las 14:00 horas, de lunes a viernes.** El personal del Instituto intervendrá únicamente en la identificación y como guía del espacio en el que los equipos deberán ubicarse. Cabe señalar que el importe de la(s) visita(s) correrán a cuenta del licitante.

Es importante precisar que las **dudas y aclaraciones derivadas de la visita al sitio** de la prestación del servicio **serán contestadas en la Junta de Aclaraciones y no durante la visita a sitio**, a fin de poner en igualdad de condiciones a todos los licitantes que participen.

En la visita a sitio que en su caso decidan realizar los licitantes a las instalaciones institucionales, el servidor público responsable (Director de la unidad médica o Subdirector administrativo o Subdirector médico, o Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico), deberá llevar a cabo la **formalización de una minuta** que deberá ser firmada por los participantes y contendrá al menos: la fecha, la hora de inicio y de conclusión, los nombres completos de todas las personas que estuvieron presentes y el carácter, cargo o puesto directivo con el que participaron, del personal del Instituto (Director de la unidad médica, Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico), nombre, cargo y firma del personal de la empresa licitante asistente, así como los temas tratados, conforme a lo señalado en el numeral **14 del "PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN MATERIA DE CONTRATACIONES PÚBLICAS, OTORGAMIENTO Y PRÓRROGA DE LICENCIAS, PERMISOS, AUTORIZACIONES Y CONCESIONES"** publicado en el Diario Oficial de la Federación (DOF) 20 de agosto de 2015, y sus reformas de fechas de publicación en el DOF el 19 de febrero de 2016 y el 28 de febrero 2017, para lo cual previamente el servidor público del IMSS (Director de la unidad médica o Subdirector administrativo o Subdirector médico, o Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico) deberá enviar al personal del Órgano Interno de Control (OIC), copia simple de la minuta que se levante del acto, en un plazo no mayor a dos días hábiles para el Instituto, contados a partir de su formalización. **Dicha minuta NO servirá de constancia de haber realizado la visita a las instalaciones** de cada sitio que se visite, solo es para el debido cumplimiento del protocolo señalado, tampoco deberá incluirse como parte de la propuesta técnica de las licitantes.

En todos los casos, con independencia de que los licitantes realicen o no visita, **deberán entregar en su Propuesta Técnica carta en escrito libre** en hoja membretada de la empresa licitante, debidamente firmada por su representante legal, en la cual especifique que se **compromete a realizar las adecuaciones del área física**, para la instalación de los equipos de laboratorio, complementarios y de cómputo, condiciones y necesidades que



deben considerar para la óptima prestación del servicio, en la(s) Unidad(es) Médica(s) **de la(s) partida(s) en la(s) que participe.**

- **Entrega de Área Física.** El Instituto **a partir del día hábil siguiente de la emisión y notificación del fallo**, facilitará a los licitantes adjudicados a cada Partida los **espacios físicos a título gratuito, con suministro de agua, electricidad y los nodos de red, que serán sujetos de adecuación** para la instalación de los equipos ofertados, sistema de información, equipo de cómputo y aire acondicionado tipo mini Split (en caso de requerirlo para el funcionamiento de los equipos) y esté en condiciones de iniciar la prestación del servicio a más tardar el **día 91 (noventa y uno) natural** contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo, para lo cual deberá ponerse en contacto con el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, a través del **Administrador del Contrato** con la finalidad de formalizar dicha entrega, para lo cual utilizará el formato contenido en el **Anexo T4.1 “Cédula de Puesta a Punto” apartado A** y de manera inmediata inicie con los trabajos que considere necesarios en coordinación con el Jefe de Conservación de cada Unidad Médica.

Los **proveedores (salientes)** con contrato vigente para el Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico y los Licitantes que resulten Adjudicados al SMI de ELC 2023-2025, deberán de realizar una **transición ordenada y sin interrupción del servicio para el Instituto**, la cual deberá ser coordinada por el Director de la Unidad Médica (o a quien este designe), el Jefe de Conservación y el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, según sea el caso; en caso de tratarse de una UMAE la transición deberá ser coordinada por el Director Médico (o a quien este designe), el Ingeniero Biomédico y el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, según sea el caso.

Asimismo, el Instituto a través del Administrador del Contrato hará la **entrega del espacio el cual podrá adecuarse por los Licitantes Adjudicados, de tal forma que puedan hacer uso como almacén para la guarda y custodia de los Bienes de Consumo** como parte del servicio, durante la vigencia de la prestación del servicio.

- **Adecuación del Área Física.** Los Licitantes Adjudicados a cada Partida se obligan a realizar sin costo adicional para el Instituto, las adecuaciones en cada uno de los Laboratorios Clínicos incluidos en las partidas adjudicadas a cada licitante, de acuerdo al **Anexo T2 “Directorio del SMI de ELC”**; para el funcionamiento óptimo de los equipos y periféricos propuestos para la prestación del servicio, **formalizando el Anexo T4.1 “Cédula de Puesta a Punto” apartado B, dentro de los 7 (siete) días hábiles contados a partir del siguiente día hábil de la recepción del área por parte del Instituto.**

### 3. EQUIPO DE LABORATORIO.

Los licitantes, para cada Partida, deberán ofertar el equipo de laboratorio y equipo complementario necesarios para realizar los estudios conforme al **Anexo T1 (uno) “Requerimiento del SMI de ELC”, Anexo T3 “Equipamiento del SMI de ELC”,** considerando las especificaciones contenidas en el **Anexo T3.1 “Especificaciones Técnicas del equipamiento”,** incluyendo la entrega, instalación, verificación, mantenimientos preventivos y correctivos, asistencia técnica y capacitación al personal del Instituto, enlace y





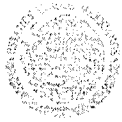
comunicación con el sistema de información que incluye programas de cómputo asociados, equipos de cómputo, equipos de regulación y respaldo de energía (UPS), periféricos, lectores de códigos de barras, etiquetas e impresoras necesarios, para el control del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico, en los mismos Laboratorios Clínicos de acuerdo al **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**.

El Licitante Adjudicado a cada partida deberá **entregar, instalar y poner a punto los equipos** acordes al **Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC"**, dentro de los **90 (noventa) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo, considerando que **podrá iniciar con la prestación del servicio antes de que concluya el plazo señalado**. Las Unidades médicas que cuenten con dos o más equipos para un mismo grupo de estudios, deberán ser compatibles entre sí (metodología y Unidades de Medida), con el fin garantizar la trazabilidad de los estudios.

Los **equipos** deberán ser de **tecnología de punta**, para lo cual se requiere de equipos **nuevos o óptimas condiciones (equipos ya utilizados)** y con **fecha de fabricación para ambos casos no mayor a 5 (cinco) años (2019, 2020, 2021, 2022 y 2023)**, y ensamblados de manera integral en el país de origen, los cuales deberán ser de origen nacional o de los países miembros de los Tratados de Libre Comercio con capítulo de compras gubernamentales, vigentes suscritos por México; **NO SE ACEPTARÁN** propuestas de equipos **reconstruidos**, ni de bienes correspondientes a **saldos**, y deberán cumplir las especificaciones establecidas en el **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento"**.

Es importante señalar que **NO SE ACEPTARÁN** propuestas de equipos médicos correspondientes a **saldos o remanentes** o que ostenten las leyendas **"Only Export"** ni **"Only Investigation"**, equipos **reconstruidos, discontinuados** o cuyo uso **no se autorice en el país de origen**, o que cuenten con **alertas médicas** o de concentraciones por parte de las Autoridades Sanitarias Mexicanas o de cualquier país, que instruyan su retiro del mercado.

- **Recepción de equipo de laboratorio y complementario.** La recepción de los equipos para su instalación será responsabilidad del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, quienes deberán constatar que los equipos entregados sean los ofertados por el licitante en su propuesta técnica para esa Partida, verificando la fecha de fabricación de los equipos y la documentación que acompaña a dicho equipo, para proceder a la formalización de la recepción, debiendo requisitar, por cada equipo recibido el correspondiente **Anexo T4 "Cédula de Recepción de Equipos"** y **T4.1 "Cédula de Puesta a Punto"**, con lo que autoriza se proceda a su instalación.
- **Instalación.** La **instalación y puesta a punto** de los equipos solicitados para la prestación del servicio objeto del presente, **será estricta responsabilidad del Licitante Adjudicado** a cada Partida, cuya supervisión estará a cargo de la **Persona designada como enlace por el Licitante Adjudicado** a cada Partida, y del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, verificando las condiciones de instalación y operación del equipo, para lo cual se utilizará el formato contenido en el **T4.1 "Cédula de Puesta a Punto"**, verificando la realización de los estudios conforme a la Normatividad vigente y a lo solicitado en el presente Anexo Técnico.



El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá elaborar para cada equipo, el **Anexo T4.1 "Cédula puesta a punto"** debidamente requisitada en cada uno de sus incisos, adjuntando evidencia fotográfica y formalizarla en conjunto con el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, **dentro de los 90 (noventa) días naturales** contados a partir del siguiente día natural de la emisión y notificación del fallo, **mismo que deberá entregar en original al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico y en copia digital a la CPSMA/CTSMI al correo electrónico [ctsi.elc@imss.gob.mx](mailto:ctsi.elc@imss.gob.mx)**. El Licitante Adjudicado a cada partida deberá entregar los **manuales de operación** completos y en idioma español, o en su caso la traducción respectiva al español, de manera impresa y/o digital al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.

Los equipos de laboratorio, complementarios y de cómputo instalados deberán cumplir con los **niveles de servicio** para el **proceso de los estudios de los laboratorios clínicos en equipos automatizados, semiautomatizados o manuales**, conforme a lo especificado en los **Anexos T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento"** y **T3 "Equipamiento del SMI de ELC"**, considerando que se deberá entregar por cada equipo, reguladores de energía (UPS) que soporte mínimo 30 minutos de energía para asegurar la continuidad del procesamiento de estudios y que deberán estar de acuerdo a las características de cada equipo.

En caso de que el equipo no se encuentre en plena capacidad de funcionamiento, se levantará el **Acta Informativa** para dejar constancia de los motivos y razones de la no aceptación del equipo, firmando la misma por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico y el Ing. Biomédico, considerándose como notificado el **Licitante Adjudicado** de la Partida correspondiente a partir de ese momento, a través de la **persona que haya designado y ante quien se realice la verificación en comento**. La falta de firma por parte del personal de enlace del licitante no invalida el contenido del Acta Informativa. Por lo anterior el Licitante Adjudicado deberá proceder a la **sustitución inmediata** de los equipos con las mismas características y realizar de nueva cuenta las pruebas de verificación una vez instalado. Lo cual deberá realizarse dentro del plazo de los **90 (noventa) días naturales** establecidos para el inicio de la prestación del servicio

Los reactivos, controles, calibradores y consumibles utilizados para la **verificación de los equipos** de acuerdo con los protocolos establecidos por el fabricante serán suministrados por el Licitante Adjudicado y no se considerarán como parte de la dotación para los estudios requeridos.

Las acciones correspondientes para resolver los **problemas identificados en la puesta en operación del servicio no imputables al Instituto o al Licitante Adjudicado a cada Partida**, éste deberá **reportarlo por escrito al Administrador del Contrato a más tardar al tercer día natural** en que ocurran, adjuntando su acreditación, para evaluar la procedencia a fin de estar en condiciones de pronunciarse según corresponda, y a fin de dar por recibido el equipo cuando las causas que generaron el retraso en la recepción queden resueltas.

- **Mejora Tecnológica.** En caso de que en la puesta a punto o durante la vigencia de la prestación del servicio, se requieran mejoras tecnológicas en los modelos de los equipos instalados, en alguno de los siguientes supuestos:
  - Cambio de equipo de menor rendimiento (procesamiento de más bajo volumen de estudios) a mayor rendimiento (procesamiento de más alto volumen de estudios);





- Cambio de metodología a una de mayor sensibilidad/especificidad (analítica y/o diagnóstica) en el procedimiento;
- Cambio por presentar más de 2 (dos) reportes de fallas imputables al equipo, por desperfectos o mal funcionamiento de los equipos en un período de 30 (treinta) días naturales o acumular 4 (cuatro) reportes de fallas en 365 días naturales;
- Cambio por pérdida de vigencia del Registro Sanitario;
- Actualización o sustitución de hardware o software de los equipos considerados en el Anexo T3 "Equipamiento".

El Administrador del Contrato, en caso de presentarse alguno de los supuestos anteriormente enlistados, solicitará mediante oficio a la CPSMA/CTSMI la Mejora Tecnológica, adjuntando el **Anexo T10 "Mejora Tecnológica"**, la CTSMI notificará al licitante adjudicado, le necesidad de reemplazar el equipo por otro de los evaluados en su propuesta técnica u otro que cumpla como mínimo lo correspondiente al **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento"**, para lo que se solicitará realice una propuesta de marca y modelo, así como el tiempo estimado para la instalación del equipo, y en su caso, aportar la documentación necesaria para la revisión; en caso de ser procedente la solicitud de Mejora Tecnológica, se notificará al licitante adjudicado y al Administrador del Contrato para que procedan a realizar el cambio del(los) equipo(s), instalación, verificación, enlace con el sistema de información, el suministro de los bienes de consumo necesarios para su operación, y otorgar la capacitación al personal del Instituto, **sin modificar el Precio Unitario del procedimiento, sin costo adicional para el Instituto, en el periodo de tiempo conciliado, sin afectar la continuidad de la prestación del servicio.**

El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá elaborar para cada equipo sustituido por Mejora Tecnológica, el **Anexo T4.1 "Cédula puesta a punto"** debidamente requisitada en cada uno de sus incisos, adjuntando evidencia fotográfica y formalizarla en conjunto con el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, dentro de los **30 (treinta) días naturales** contados a partir del siguiente día natural de instalado, mismos que deberá entregar en original al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico y en **copia digital a la CPSMA/CTSMI** al correo electrónico [ctsi.elc@imss.gob.mx](mailto:ctsi.elc@imss.gob.mx).

- **Gestor de turnos.** Los licitantes adjudicados deberán considerar la instalación de un gestor de turnos automatizado para los Laboratorios Clínicos que lo soliciten, con las siguientes especificaciones: requiere de un dispositivo de escaneo de código de barras que registre el orden de llegada de los pacientes con cita en el sistema de información, así como un sistema audiovisual que permita mostrar la asignación de pacientes a los cubículos de toma de muestra, para lo cual se podrá instalar un interruptor para informar al sistema de información acerca de la disponibilidad de un cubículo para que el paciente sea llamado al cubículo disponible.

#### 4. BIENES DE CONSUMO.

El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá **entregar los bienes de consumo** para la realización de los estudios del SMI de Estudios de Laboratorio Clínico, establecidos en el **Anexo T1 (uno) "Requerimiento del SMI de ELC"**, las cuales podrán ajustarse de acuerdo con las necesidades de cada unidad médica, durante la vigencia de la prestación del servicio en





términos de lo establecido en los manuales de los equipos que oferte, siendo el responsable de su recepción el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico mediante el **Anexo T6 "Cédula de Control de Bienes de Consumo"**. Los **horarios de recepción** de los bienes de consumo serán de **lunes a viernes de 9:00 a 13:00 horas, en días hábiles para el Instituto**.

Debiendo considerar como Bienes de Consumo los siguientes:

- Reactivos.
- Controles.
- Calibradores.
- Consumibles.

Todos los Bienes de Consumo, que el Licitante Adjudicado considere en su propuesta para cada Partida, deberán ser **originales y presentarse listos para ser utilizados**, los cuales **deberán ser compatibles con los equipos que oferten para la prestación del servicio** y corresponderán a los niveles necesarios para obtener resultados precisos, de acuerdo a lo manifestado por el fabricante del producto, deberán ser de origen nacional o de los países miembros de los Tratados de Libre Comercio con capítulo de compras gubernamentales, vigentes suscritos por México.

Para los bienes de consumo, los licitantes adjudicados, deberán considerar una vigencia de al menos **2 (dos) meses de caducidad**, a excepción de aquellos que tengan como componente células sanguíneas (controles) para los cuales la vigencia deberá ser de al menos **30 (treinta) días**.

En el caso que los licitantes propongan **bienes de consumo que requieran temperaturas de conservación en rangos de temperatura de refrigeración o congelación** deberán considerar y proporcionar el equipo **refrigerador/congelador necesario para este fin**, de tamaño y capacidad de acuerdo con las cantidades de insumos que se entreguen en cada Unidad Médica y a la disponibilidad de espacio.

Los bienes de consumo no deberán ostentar las leyendas **"Only Export"** ni **"Only Investigation"**, ser **descontinuados** o **no se autorice su uso en el país de origen, porque hayan sido motivo de alertas que instruyan su retiro del mercado** o de concentraciones por parte de las autoridades sanitarias.

**Entrega Inicial.** La **primera dotación** de bienes de consumo corresponderá en cantidad para la realización de la cantidad máxima de **estudios** que se realizan en **45 (cuarenta y cinco) días**, conforme se establece en el **Anexo T1 (uno) "Requerimiento del SMI de ELC"** y que deberá entregarse como mínimo antes de **7 (siete) días naturales previos** a la puesta en operación de los equipos y al inicio de la prestación del servicio, en las Unidades Médicas del **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**.

**Entregas Subsecuentes.** Se deberán realizar conforme a las necesidades de cada unidad médica considerando su consumo promedio mensual histórico y el reabastecimiento del stock inicial para 45 días; para la prestación del servicio se debe considerar que las entregas de bienes de consumo se deberán realizar los **primeros 7 (siete) días hábiles de cada mes**.







**Bienes de Consumo para Pruebas de Control Interno y Externo.** Para las pruebas de Control de Calidad Interno y Externo los licitantes adjudicados deberán considerar lo siguiente:

- Para el Control de Calidad Interno, deberá entregar los insumos necesarios, considerando cuando menos una corrida diaria o de acuerdo con las recomendaciones del fabricante y a la productividad de cada Laboratorio Clínico.
- Para el Control de Calidad Externo, deberá entregar los viales del panel en las condiciones de temperatura y traslado indicadas por el fabricante, para cada grupo de estudios, con la periodicidad que establezca el Programa al que se inscriba.
- Considerar todo lo señalado en el numeral 5 CONTROL DE CALIDAD del presente Anexo Técnico.

Los insumos señalados anteriormente, **no se considerarán como parte de la dotación de inicio ni subsecuentes** para los estudios requeridos y no tendrán costo adicional para el Instituto.

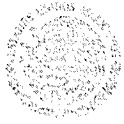
**Visita de monitoreo.** Los Licitantes Adjudicados a cada Partida, a través del Enlace designado o a quien esta designe, deberán realizar visitas de monitoreo a los laboratorios clínicos de las unidades médicas incluidas en la(s) partida(s) adjudicada(s) durante la vigencia de la prestación del servicio, con una **frecuencia mínima de cada 7 (siete) días naturales**, de lunes a viernes en un horario entre las 09:00 horas y las 14:00 horas en los Laboratorios Clínicos de las Unidades Médicas del **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**, en los cuales otorgará el apoyo logístico del servicio cuando así se requiera y cotejará la productividad registrada verificando además la existencia de los bienes de consumo, a fin de **asegurar la prestación del servicio sin interrupciones por falta de insumos**.

**Entregas urgentes:** Los licitantes adjudicados deberán realizar, conforme a las necesidades de cada Laboratorio Clínico de las Unidades Médicas en la(s) Partida(s) adjudicada(s), la **entrega de los bienes de consumo de aquellos que se hayan agotado antes de la siguiente fecha de dotación** consideradas en las entregas subsecuentes, a solicitud del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico dentro de las **24 (veinticuatro) horas siguientes** al de la hora de la solicitud realizada; a su vez el Licitante Adjudicado a la Partida deberá realizar el traslado de muestras para el procesamiento de los estudios conforme a lo señalado en los apartados: Centros Regionales de Alta Productividad (CRAP), Laboratorios Alternos o Laboratorios de Referencia, conforme lo señalado en el presente Anexo Técnico.

**Lugar y Horario de Entrega.** Las entregas deberán realizarse en los Laboratorios Clínicos de las Unidades Médicas, en los domicilios señalados en **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**, mediante el **Anexo T6 "Cédula de Control de Bienes de Consumo"**. Los horarios de **recepción** de los bienes de consumo serán de **lunes a viernes de 9:00 a 13:00 horas, en días hábiles para el Instituto**.

**Bienes de consumo desperdiciados.** El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá reponer los bienes de consumo desperdiciados derivado de alguna falla en el proceso, en un lapso no mayor a 24 (veinticuatro) horas contadas a partir de la notificación por parte del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, utilizando el formato contenido en el **Anexo T5.1 "Reporte de falla de los equipos"**.





**Devolución y Reposición de Bienes de Consumo.** El Instituto solicitará al Licitante Adjudicado a cada Partida, la reposición de los bienes de consumo que presenten defectos a simple vista o de fabricación, especificaciones distintas a las establecidas en el contrato, identificadas posterior a la entrega, o de calidad inferior a la propuesta o con 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 conforme al **Anexo T6.1 "Devolución y reposición"**, y a su vez se notificará al **Licitante Adjudicado** por escrito y correo electrónico a **la persona designada** por este, a través del **Administrador del Contrato**, el cual contará a partir del día hábil siguiente a la notificación, con un plazo máximo de **10 (diez) días naturales**, para realizar la reposición de los bienes de consumo, sin que las sustituciones impliquen su modificación y a entera satisfacción del Instituto, en caso contrario el Licitante Adjudicado a la Partida deberá realizar el traslado de muestras para el procesamiento de los estudios conforme a lo señalado en los apartados: Centros Regionales de Alta Productividad (CRAP), Laboratorios Alternos o Laboratorios de Referencia de acuerdo al presente Anexo Técnico.

**Suspensión/Inhabilitación.** En caso de que las Autoridades Sanitarias (COFEPRIS o Secretaría de Salud) suspendan o inhabiliten el registro sanitario de alguno de los bienes de consumo ofertados por el Licitante Adjudicado a cada Partida, el Instituto procederá a la devolución o canje en términos de lo establecido en el punto anterior, lo cual aplicará para los Laboratorios Clínicos en donde se hayan entregado dichos bienes de consumo para la realización de los estudios motivo de este servicio.

En caso de que el Licitante Adjudicado no pueda reponer los bienes de consumo compatibles con los equipos instalados de acuerdo a su oferta, deberá sustituir el equipo, equipo complementario y/o accesorios por alguno de los ofertados y aceptados en el proceso licitatorio, así como los bienes de consumo compatibles con estos, en un plazo no mayor a **30 (treinta) días naturales** contados a partir de su notificación, de la misma manera, deberá activar el laboratorio alternativo/de referencia que permita continuar con el otorgamiento del servicio y el funcionamiento de los Laboratorios Clínicos.

En caso de que alguno de los equipos o bienes de consumo ofertados y aceptados durante la licitación, **pierda la vigencia del Registro Sanitario** correspondiente durante la vigencia de la prestación del servicio y el Licitante Adjudicado a cada partida deberá **sustituir** el equipo, equipo complementario y/o accesorios por otro de los ofertados y aceptados en el proceso licitatorio o informar al Administrador del Contrato para que realice el trámite de Mejora Tecnológica, así como los bienes de consumo compatibles con estos, en un plazo no mayor a **30 (treinta) días naturales** contados a partir de su notificación.

El incumplimiento de las obligaciones establecidas en este punto, serán causa de rescisión del contrato de la prestación del servicio.

**Daños y/o perjuicios.** El Licitante Adjudicado a cada Partida 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 terceros.





La transportación de los Bienes de Consumo, las maniobras de carga y descarga en el lugar que se determine por el Jefe o Encargado de Laboratorio Clínico, correrá a cargo y cuenta del Licitante Adjudicado a cada Partida y sin costo adicional para el Instituto.

El desempeño de los bienes de consumo a suministrar, con los equipos a instalar para la prestación del servicio, deberán ser compatibles entre sí y corresponderán a los niveles necesarios para obtener resultados precisos y exactos, de acuerdo a lo manifestado por el fabricante del producto.

Los bienes de consumo no deberán ostentar las leyendas **“Only Export”** ni **“Only Investigation”**, **descontinuados** o **no se autorice su uso en el país de origen, porque hayan sido motivo de alertas que instruyan su retiro del mercado** o de concentraciones por parte de las autoridades sanitarias y deberán ser de origen nacional o de los países miembros de los Tratados de Libre Comercio con capítulo de compras gubernamentales, vigentes suscritos por México.

En caso de no estar en condiciones de operar alguno de los Laboratorios Clínicos de la Partida adjudicada, por la falta de bienes de consumo, imputable al **Licitante Adjudicado**, este prestará el servicio a través de Laboratorio Alterno/Laboratorio de Referencia o de otro Laboratorio Clínico del Instituto por un plazo máximo de **10 (diez) días** naturales, de común acuerdo con ambos Jefes o Encargados de los servicios involucrados, sin costo adicional para el Instituto.

## 5. CONTROL DE CALIDAD.

El Licitante Adjudicado a cada Partida, durante la vigencia de la prestación del servicio, **analizará periódicamente** en conjunto con los Jefes o Responsables los Laboratorios Clínicos, los **resultados** que deriven de la aplicación del **control de calidad interno**, así como de la participación a los Programas de **control de calidad externo** a los que sean inscritos por parte del Licitante Adjudicado a cada partida, a fin de tomar medidas correctivas en su caso, dando cumplimiento a la NOM-007-SSA3-2011.

### Control de Calidad Interno

El Licitante Adjudicado deberá asegurar la dotación de los bienes de consumo, necesarios para la realización de los estudios del Control de Calidad Interno de todos los equipos asignados en el **Anexo T3 “Equipamiento del SMI de ELC”**, a todos los Laboratorios Clínicos de las Unidades Médicas de la(s) Partida(s) adjudicada(s) de acuerdo con el **Anexo T2 “Directorio del SMI de ELC”**, de acuerdo con las especificaciones del fabricante.

El Licitante Adjudicado durante la vigencia de la prestación del servicio, analizará conjuntamente con el **Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico** a solicitud del mismo, los resultados derivados del Control de Calidad Interno, con el fin de tomar medidas correctivas en su caso, para dar solución a la problemática presentada.

El Instituto podrá realizar durante la vigencia de la prestación del servicio, evaluaciones analíticas y de atributos a los equipos y reactivos con los que se esté proporcionando los



servicios, para aceptar aquellos que cumplan con las especificaciones requeridas y rechazar aquellos que se encuentren fuera de especificaciones.

### Control de Calidad Externo

El Licitante Adjudicado está obligado a inscribir a los Laboratorios Clínicos de las Unidades Médicas a un programa de Control de Calidad Externo acreditado ante una entidad Nacional o Internacional para dar cumplimiento al **numeral 7.2** de la **NOM-007-SSA3-2011** *"Deberán participar al menos en un programa de evaluación externa de la calidad, en el cual deberán integrar los estudios de laboratorio que realicen y que incluya el programa, de acuerdo con las necesidades del laboratorio clínico en materia de calidad"*, para los equipos de los Grupos 1 a 15 de todos los laboratorios clínicos de las Unidades Médicas establecidos en el **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**, obligándose a entregar al Encargado o Jefe de Servicio de Laboratorio Clínico y/o al Administrador del Contrato el documento en original y facilitando a la Coordinación Técnica de Servicios Indirectos copia digital a la dirección electrónica [ctsi.elc@imss.gob.mx](mailto:ctsi.elc@imss.gob.mx) de la inscripción a más tardar a los **90 (noventa) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo.

El Licitante Adjudicado, durante la vigencia de la prestación del servicio, analizará conjuntamente con el **Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico** en cada ciclo, los resultados derivados del Control de Calidad Externo, con el fin de tomar medidas correctivas en su caso, dando cumplimiento a la Norma antes referida.

Los proveedores de las muestras para el control externo de la calidad, deberán contar con el reconocimiento de su capacidad técnica y confiabilidad por una entidad de acreditación como proveedor de ensayos de aptitud.

Para todos los casos de inscripción a **programas de control de calidad externo**, el **Licitante adjudicado a cada partida**, deberá entregar la **constancia de inscripción al Jefe o Encargado de Laboratorio Clínico** y **enviar a la CPSMA/CTSMI, copia digital de la misma** a la dirección electrónica [ctsi.elc@imss.gob.mx](mailto:ctsi.elc@imss.gob.mx) a más tardar el **día 90 natural** contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo y de forma anual con cada inscripción que realicen.

El Licitante Adjudicado a cada Partida, durante la vigencia de la prestación del servicio, analizará conjuntamente con el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, periódicamente para el Control de Calidad Interno, y en su caso, cada ciclo para el Control de Calidad Externo y del Programa del Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea (CNTS), los resultados derivados de las evaluaciones, con el fin de tomar medidas en su caso, registrando todas las medidas preventivas y correctivas efectuadas, para dar cumplimiento a la **NOM-007-SSA3-2011**.

### 6. TRASLADO DE MUESTRAS.

**Para todas las Partidas. El Jefe o Encargado de Laboratorio Clínico** de las Unidades Médicas, o a quien este designe, será el responsable de la entrega de las muestras en tubo







primario para su procesamiento al Licitante Adjudicado para su traslado, requisitando y validando en el **Anexo T11 "Requerimiento y formato de envío de muestras"**.

El Licitante Adjudicado se encargará del traslado de las muestras de las Unidades Médicas al CRAP, conforme a los **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"** y en su caso al Laboratorio Alterno o Laboratorio de Referencia conforme a los **Anexos T12 "Laboratorios Alternos" y T13 "Laboratorios de Referencia"**, de acuerdo con el nivel de servicio de forma oportuna y eficiente.

## 7. CENTROS REGIONALES DE ALTA PRODUCTIVIDAD (CRAP).

**Para las Partidas 1 a 59 (excepto Partidas 60 a 63).** Los CRAP procesarán los estudios de esa unidad y de las referenciadas por otras Unidades Médicas de acuerdo al **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**, debiendo registrarse esta solicitud de procesamiento en el sistema de información, tanto de la unidad solicitante como de la procesadora. Para las **partidas 60 Citometría de Flujo, 61 Histocompatibilidad y 62 Micobacterias**, en **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**, se especifican los CRAP respectivos para enviar las muestras de estos estudios.

**Traslado y Concentración de las Muestras Biológicas para su Estudio.** El Licitante Adjudicado deberá trasladar de las Unidades Médicas que refieran las muestras a los CRAP dentro de las siguientes 24 horas como máximo, de lunes a jueves, excluyendo los días festivos.

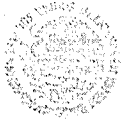
En caso de que el licitante adjudicado no realice el traslado de las muestras hasta en 3 (tres) ocasiones durante la vigencia de la prestación del servicio, una vez aplicadas las penas convencionales, será causa de rescisión del contrato.

### **TRASLADO DE LAS MUESTRAS A LOS CENTROS REGIONALES DE ALTA PRODUCTIVIDAD (CRAP).**

Se deberá garantizar la logística para el traslado de las muestras dentro de las siguientes 24 horas de su obtención por parte del licitante adjudicado a los CRAP, de acuerdo con las condiciones de envío establecidas por el Centro Regional de Alta Productividad, utilizando el **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**.

Las Unidades Médicas para el envío de las muestras a CRAP utilizará el **Anexo T11 "Requerimiento y formato de envío de muestras"** para su estudio en alguno de los grupos siguientes:

- Grupo 1. Química Clínica
- Grupo 4. Coagulación especial
- Grupo 8. Inmunología
- Grupo 9. Hormonas y Marcadores
- Grupo 10. Marcadores Tumorales
- Grupo 11. Autoinmunidad
- Grupo 12. Serología.



- Grupo 13. Fármacos
- Grupo 15. Citometría de Flujo
- Grupo 18. Histocompatibilidad
- Grupo 19. Micobacterias
- Grupo 20. Biología Molecular
- Grupo 21. Carga Viral
- Grupo 23. Pruebas especiales

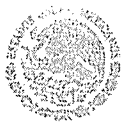
Los horarios de recolección deberán ser coordinados en conjunto el licitante adjudicado, el laboratorio de envío y el CRAP, con el fin de tener una logística de los tiempos de traslados y variables a considerar durante los trayectos.

**Condiciones Mínimas en el Traslado de Muestras Biológicas a los CRAP, Laboratorios Alternos o a los Laboratorios de Referencia.**

Para el traslado de muestras, el Licitante Adjudicado deberá de transportarlas en el sistema básico de triple embalaje, según la Guía para el Transporte Seguro de Substancias Infecciosas y Especímenes Diagnósticos emitido por la OMS, la NOM-007-SSA3-2011, Para la organización y funcionamiento de los laboratorios clínicos, publicada en el Diario Oficial de Federación el 27 de marzo de 2012 y las Normas a que esta haga referencia, y que deberá incluir cuando menos lo siguiente:

- Recipiente primario: En el cual está contenida la muestra biológica (exudado faríngeo, exudado nasofaríngeo, lavado bronquio alveolar, biopsia, suero, etc.), el recipiente primario (p. ej. crio tubos, tubos o frascos con tapa de rosca), debe ser hermético para evitar que la muestra se derrame y tiene que estar perfectamente etiquetado con el nombre o número de muestra del paciente. El recipiente primario deberá rodearse de material absorbente como gasa o papel absorbente y colocarse en un recipiente secundario hermético a prueba de derrames y golpes.
- Contenedor secundario: Este contenedor rígido o flexible, es donde se colocará el recipiente primario, debe ser de cierre hermético, a prueba de filtraciones, con la finalidad de proteger el o los contenedores primarios. En el contenedor secundario se deberá colocar material amortiguador para que no dañen las muestras y los refrigerantes suficientes que garanticen que la muestra se conserve a una temperatura entre 4 y 8 °C. Si se colocan varios recipientes primarios dentro de un recipiente secundario se deberá usar una gradilla y material absorbente para evitar algún derrame. Los recipientes secundarios deberán llevar las etiquetas de riesgo biológico y señal de orientación del recipiente.
- Contenedor terciario: Caja de cartón o hielera y paredes cubiertas que permitan mantener firme el contenedor secundario, con sello hermético, bolsa con sello en el interior y paredes cubiertas que permiten mantener la muestra a temperatura ambiente o refrigeración según se requiera, que proteja el contenido de elementos externos del ambiente y debe estar etiquetado con los datos del remitente, destinatario y señal de orientación. La documentación que se integre al triple embalaje deberá colocarse en la parte interior del paquete.





**Entrega de Resultados.** Para las partidas 1 a la 59; una vez validados los resultados en el CRAP, deberán visualizarse de manera inmediata este resultado en el sistema de información del laboratorio de envío. En caso fortuito o de fuerza mayor por el cual no se encuentre operando el sistema de información se tendrán que visualizar como tiempo máximo las siguientes 24 horas de su validación.

Para las partidas 60, 61 y 62, se podrá enviar los resultados por medio del sistema de información y/o en su defecto por correo electrónico al Jefe o encargado del Laboratorio de envío.

## 8. LABORATORIOS ALTERNOS.

**Para las Partidas 1 a 59 (excepto Partidas 60 a 63).** Cuando exista **interrupción del servicio por causas imputables al licitante adjudicado**, este último otorgará la atención de los Estudios de Laboratorio Clínico que en su momento no se puedan realizar en los Laboratorios Clínicos de las Unidades Médicas del Instituto de acuerdo al **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**, a través de los Laboratorios Alternos que proponga el licitante adjudicado para cada Partida y avalados por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico para la prestación del servicio y el traslado de las muestras, correrá a cargo y riesgo del Licitante Adjudicado, sin costo adicional para el Instituto, utilizando el **Anexo T12 "Laboratorios Alternos"**.

El Licitante Adjudicado deberá incluir en la documentación que se entregará al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico de un/unos Laboratorio(s) Alterno(s) por cada laboratorio clínico del **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**, que deberá(n) estar ubicado(s) en la misma localidad que la Unidad Médica, y dará(n) el soporte en caso de existir interrupción en el servicio, cumpliendo con la NOM-007-SSA3-2011, Para la organización y funcionamiento de los laboratorios clínicos, publicada en el Diario Oficial de Federación el 27 de marzo de 2012, el cual asumirá la responsabilidad de los resultados, utilizando el **Anexo T12 "Laboratorios Alternos"**.

El Licitante adjudicado deberá entregar a más tardar el **día 90 (noventa)** contado a partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo, para cada unidad médica de la(s) Partida(s) Adjudicada(s), conforme al **Anexo T12 "Laboratorios Alternos"**, logística y pormenores técnicos al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico con la siguiente **documentación**:

- Datos de identificación del laboratorio (nombre, dirección, teléfono y el nombre del encargado o responsable del laboratorio).
- Copia simple de Aviso de Funcionamiento y Responsable Sanitario del(los) Laboratorio(s) Alterno(s).
- Plan de Trabajo por cada Laboratorio Alterno propuesto, en el cual mencionen su metodología de trabajo, listado de equipos analizadores con su marca y modelo.
- Copia simple de los certificados de cumplimiento de Programa de Control de Calidad Externo.





Así mismo, deberá contemplar el licitante adjudicado para los Laboratorios Alternos propuestos en el Anexo T12 "Laboratorios Alternos", que la recepción, embalaje, traslado de muestras y procesamiento de estudios, se envíen y **entreguen los resultados de exámenes de rutina a más tardar en 24 horas y para exámenes de urgencias a más tardar en 4 (cuatro) horas**, e **incluir en el sistema de información el resultado** de los estudios de la Unidad Médica solicitante, esto por cuenta y riesgo del Licitante Adjudicado sin costo adicional para el Instituto.

Entrega de resultados: Inmediatamente después de entregar las muestras que serán enviadas al Laboratorio Alterno, el Licitante adjudicado tiene hasta **24 horas** para entregar resultados de los estudios procesados en los Laboratorios Alternos y para exámenes de urgencias a más tardar en **4 horas**, debiendo entregar los resultados en ambos casos, en el sistema de información de la Unidad Médica solicitante por cuenta y riesgo del Licitante Adjudicado sin costo adicional para el Instituto.

#### 9. LABORATORIOS DE REFERENCIA.

**Para las Partidas 1 a 59 (excepto Partidas 60 a 63).** Para los estudios del grupo de "Estudios Especiales", los estudios de bajo requerimiento y los que no se puedan procesar en los equipos instalados, el licitante deberá considerar en su oferta la lista de laboratorios de referencia en donde se procesarán utilizando el **Anexo T13 "Laboratorios de Referencia"**, la cual deberá formar parte de su Propuesta Técnica.

El Licitante adjudicado deberá entregar en la presentación del SMI de ELC, logística y pormenores técnicos al Jefe o Encargado del Servicio de Laboratorio Clínico la siguiente documentación:

- Razón Social, dirección y nombre del responsable sanitario del Laboratorio.
- Copias simples del aviso de funcionamiento y del responsable sanitario vigentes del Laboratorio
- Copia simple del comprobante de la acreditación vigente de la ISO 15189: 2012 o la NMX-EC-15189-IMNC-2015, a nombre del laboratorio de referencia.
- Lista de estudios que procesará en los Laboratorios de referencia con los tiempos de procesamiento.
- Logística que tendrá para el embalaje y envío de muestras.
- Constancia de inscripción a un programa de Control de Calidad Externo para los estudios que se procesarán en ese laboratorio.

Entrega de resultados: conforme a los días de proceso estipulados para cada Laboratorio de Referencia, el Licitante adjudicado tiene hasta **24 horas** para entregar resultados de los estudios en el sistema de información de la Unidad Médica solicitante por cuenta y riesgo del Licitante Adjudicado sin costo adicional para el Instituto.

#### 10. MANTENIMIENTOS.







**Para todas las Partidas.** El Licitante Adjudicado a cada Partida, deberá realizar los **mantenimientos preventivos y correctivos a la totalidad de los equipos** instalados, sin costo adicional al Instituto durante la vigencia de la prestación del servicio, con la finalidad de mantenerlos en óptimas condiciones, garantizando la prestación del servicio de manera ininterrumpida.

Los mantenimientos preventivos y correctivos deberán considerar mano de obra especializada, refacciones originales, insumos y demás actividades que en su caso sean necesarias para la correcta operación de los equipos involucrados y de la interfaz de los equipos analizadores con el sistema de información.

- **Mantenimiento Preventivo**

El Licitante Adjudicado a cada Partida, a más tardar el **día 90 (noventa) natural** contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo y de manera anual dentro de los **primeros 90 (noventa) días naturales** de cada año, deberá entregar al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, el **Anexo T5 "Programa de Mantenimiento Preventivo"** de cada equipo entregado e instalado en el que especificará la(s) fecha(s) para la realización del(los) mantenimiento(s) preventivo(s) de acuerdo a las especificaciones y recomendaciones del fabricante.

El mantenimiento preventivo se deberá proporcionar de acuerdo al calendario previamente establecido en días y horas hábiles de los Laboratorios Clínicos, considerando las recomendaciones del fabricante de los equipos (protocolo de mantenimiento preventivo recomendado por el fabricante de equipos), en su caso reemplazo de partes originales y su calibración sin costo adicional para el Instituto; en un **plazo máximo de 10 (diez) días naturales**, contados a partir de la fecha señalada en el **Anexo T5 "Programa de Mantenimiento Preventivo"**; el mantenimiento se podrá adelantar como máximo 10 (diez) días naturales antes de la fecha establecida, sin que esto sea considerado como un incumplimiento al nivel de servicio.

Es requisito para el Licitante Adjudicado a cada Partida, cumplir los mantenimientos preventivos con la finalidad de mantener el equipo instalado, en óptimas condiciones, a efecto de que el Instituto este en posibilidad de realizar sin interrupción, en tiempo y forma, y con resultados de calidad, los estudios requeridos en el Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico.

Al finalizar el mantenimiento preventivo, **se deberá entregar un reporte que asegure el cumplimiento del mantenimiento realizado en el equipo**, recabando el visto bueno del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, además de **registrar en la bitácora del equipo** y la **colocación de etiqueta en el equipo** que indique la fecha de realización del mantenimiento, la fecha del próximo mantenimiento y el nombre del técnico que lo realizó.

- **Mantenimiento Correctivo**

El Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico reportará **fallas o descomposturas de los equipos de laboratorio**, complementarios y de cómputo, periféricos o sistema de información al **enlace designado** por el Licitante Adjudicado de cada Partida, vía correo





GOBIERNO DE  
MÉXICO



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

electrónico y/o telefónica al **soporte de asistencia técnica**, siendo obligación del prestador del servicio de cada Partida asignar el folio correspondiente, así mismo, el personal del Instituto, deberá registrar en la bitácora del equipo el reporte de falla, el cual deberá tener fecha y hora de reporte, persona que recibe el reporte, Partida, equipo, equipo complementario, accesorio o periférico reportado, número de serie y el folio de reporte asignado, utilizando el formato contenido en el **Anexo T5.1 "Reporte de falla de los equipos"**. Por su parte el Licitante Adjudicado deberá atender el reporte y efectuar las reparaciones necesarias, en un plazo máximo a **48 horas** siguientes, contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice.

En caso de requerirse el reemplazo de partes o piezas por el desgaste o dañadas, deberán ser nuevas y originales y sin costo para el Instituto.

En caso de **reparaciones mayores**, donde los protocolos del fabricante estipulen la necesidad de realizar una **validación/verificación** del equipo que presentó la falla, se deberá realizar sin costo extra para el instituto. En caso de reparaciones mayores en las que el Licitante Adjudicado determina la necesidad de **sustituir el equipo y/o periférico**, lo deberá reponer dentro de los **30 (treinta) días naturales** posteriores a la notificación del reporte de falla por parte del Instituto, por otro de igual o mejores características y que proporcione los mismos parámetros, sin modificar el Precio Unitario del procedimiento y sin interrumpir la prestación del servicio y la operación del Laboratorio Clínico.

En caso de presentarse hasta **2 (dos) reportes de fallas** imputables al equipo, por desperfectos o mal funcionamiento de los equipos **en un período de 30 (treinta) días naturales** o acumular **4 (cuatro) reportes de fallas en 365 días naturales**, las cuales impliquen la interrupción del servicio o el traslado y procesamiento de las muestras en otro Laboratorio Clínico, el Licitante Adjudicado a la Partida deberá realizar la **sustitución e instalación de un equipo de igual o mejores características**, en un plazo no mayor a **30 (treinta) días naturales** posteriores a la notificación del reporte de falla por parte del Instituto, sin modificar el Precio Unitario del procedimiento y sin costo adicional para el Instituto; en todos los casos, deberá entregar reactivos, controles, calibradores, consumibles, catálogos, folletos, instructivos y manuales de operación, estos deberán estar en idioma español o traducción simple al español y **Anexos T4, T4.1, T5, T7, T7.1**, así como capacitación al personal que el Instituto designe.

Cuando por causas relativas a los trabajos de mantenimiento preventivo o correctivo, ameriten la **suspensión de la operación de uno o más equipos**, el Licitante Adjudicado a esa partida deberá **garantizar la prestación del servicio considerando el traslado y procesamiento de las muestras**, de acuerdo a las necesidades, previo acuerdo con el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, en un Laboratorio Alterno, de Referencia o en otro Laboratorio Clínico del Instituto **por un plazo máximo de 10 (diez) días naturales**; de común acuerdo con ambos Jefes o Encargados en el caso de laboratorios institucionales, sin costo adicional para el Instituto.

## 11. CAPACITACIÓN.

Página 81 de 195

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2023  
AÑO DE  
Francisco  
VILLA



Para todas las Partidas. El Licitante Adjudicado a cada Partida, deberá de realizar la capacitación al personal de Instituto, por personal especializado. Esta **capacitación tendrá como objetivo garantizar, que el personal identifique las partes operativas de los equipos y su funcionamiento, así como la utilización y el mejor aprovechamiento de los bienes de consumo para la realización de los estudios motivo de este servicio**, el cual deberá cumplir los requisitos descritos en el presente Anexo Técnico. El Licitante Adjudicado a cada Partida, deberá proporcionar la capacitación al personal del Instituto para el adecuado uso y manejo de los equipos de laboratorio, complementarios, bienes de consumo, de cómputo, periféricos, de los procedimientos analíticos, la cual deberá de cumplir los requisitos establecidos en el presente numeral.

El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá presentar al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, un **programa de capacitación** para el personal designado por el Instituto, en **formato libre detallando los contenidos temáticos, el tiempo de duración**, considerando todos los turnos dentro de la jornada laboral del personal asignado.

El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá considerar una **capacitación previa al inicio del servicio y capacitación continua durante la vigencia de la prestación del servicio**, en las instalaciones del Instituto en las unidades médicas de la(s) Partid(s) adjudicada(s). Esta capacitación será coordinada y supervisada por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, quien será el responsable de proporcionar la lista del personal a capacitar al Licitante Adjudicado.

El control del Registro de Asistencia se realizará mediante el formato contenido en el **Anexo T7.1 "Formato asistencia a capacitación"**, el cual será avalado por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico al término de cada evento.

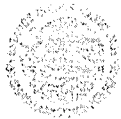
Al término de la capacitación (previa y continua), el Licitante Adjudicado a cada Partida, extenderá **constancia individual de capacitación**, que será entregada al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico y así mismo se deberá requisitar el **Anexo T4.1 apartado E "Cédula de Puesta a Punto"** y el **Anexo T7.2 "Formato de acreditación de la capacitación"**.

- **Capacitación previa.**

El Licitante Adjudicado a cada Partida, deberá brindar una **capacitación previa antes del inicio de la prestación del servicio** al personal de los Laboratorios Clínicos en las unidades médicas de la(s) Partid(s) adjudicada(s), posterior a la instalación de los equipos y dentro de los **90 (noventa) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo, por medio del formato contenido en el **Anexo T7 "Programa de Capacitación"**. La lista de capacitación inicial deberá ser entregada por el Jefe o Encargado del Servicio antes de concluir la instalación del equipo en cuestión.

La capacitación consistirá en garantizar, que el personal identifique las partes operativas del equipo y su funcionamiento, así como la utilización y el mejor aprovechamiento de los bienes de consumo **para la realización de los estudios motivo de este servicio**, el cual deberá cumplir los requisitos descritos en el presente Anexo Técnico. Se iniciará posterior a la instalación y durante el periodo de puesta a punto de **90 (noventa) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. Esta capacitación será





coordinada y supervisada por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, quien será el responsable de proporcionar la **lista del personal a capacitar** al Licitante Adjudicado.

- **Capacitación Continua.**

La capacitación continua, será solicitada cuando exista rotación de personal, llegada de nuevo personal a los servicios, o cuando el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico considere necesaria una recapacitación; será dirigida al personal del Instituto para que identifique las partes operativas del equipo y su funcionamiento, así como la utilización y el mejor aprovechamiento de los bienes de consumo para la realización de los estudios motivo de este servicio. Esta capacitación será coordinada y supervisada por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, quien será el responsable de proporcionar la **lista del personal a capacitar** al Licitante Adjudicado.

Durante la vigencia de la prestación del servicio debe considerarse su realización, previa solicitud por escrito del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, en un **plazo máximo de 21 días naturales**, contados a partir de la solicitud realizada al Contacto Designado del Licitante Adjudicado; la coordinación y supervisión de su realización estará a cargo del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.

## 12. SISTEMA DE INFORMACIÓN Y MENSAJERÍA HL7.

Para el envío de información a la base de datos central del Instituto, deberá proporcionar el hardware necesario para la instalación y puesta a punto del Sistema de Información y programas de cómputo asociados que permita la continuidad operativa del servicio, todo equipo analizador deberá tener interfaz con el sistema de información del Licitante Adjudicado.

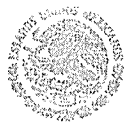
El licitante deberá ofertar dentro de su propuesta un sistema de información el cual deberá entregar, instalar y poner a punto al inicio de la prestación del servicio conforme a la **Especificación Técnica 5640-023-001 vigente**, la cual define la funcionalidad mínima que debe incluir el Sistema de información del licitante que resulte adjudicado a la partida 1 a 59, y cómo debe darse la comunicación hacia la base de datos central del Instituto, para la comprobación de identidad y/o vigencia de derechos del paciente, así como el envío de información clínica **por medio de mensajería HL7 definido en las guías de implementación correspondientes.**

La **ETIMSS 5640-023-001 vigente** se encuentra publicada en el **Portal de compras** del Instituto en la sección de **Información para Proveedores**, en la página de internet <http://compras.imss.gob.mx/?P=provinfo>.

Este Sistema de Información deberá cumplir con lo estipulado en la **ETIMSS 5640-023-001 vigente**, así como cumplir en el envío correcto y oportuno de la mensajería HL7 hacia la base de datos central del Instituto para garantizar que a través de ésta, se pueda tener información actualizada al día para extraer y simplificar el proceso de construcción de aplicativos de análisis y consulta de la Jefatura de Laboratorio Clínico, Coordinaciones de Auxiliares de Diagnóstico, Dirección del Hospital y el OOAD/UMAE correspondiente a todos los estudios







realizados en todo el periodo durante la vigencia de la prestación del servicio, para todas las unidades médicas adjudicadas.

El licitante que resulte adjudicado a la partida 1 a 59 deberá realizar todas las gestiones administrativas relacionadas con el Sistema de Información y envío de mensajería HL7, en las oficinas del Administrador del Contrato, a efecto de instruir a quien corresponda para la gestión oportuna.

En caso de existir actualizaciones en el sistema de información central del Instituto, así como los componentes que lo conforman mencionados anteriormente, que provoquen modificaciones en el sistema de información del licitante adjudicado, éste último se verá obligado a realizar los cambios necesarios para permitir la continuidad de la operación, durante la vigencia de la prestación del servicio, sin costo adicional para el Instituto.

### Presentación de la propuesta técnica

El(los) licitante(s) a las partidas 1 a 59 deberá(n) integrar en su propuesta técnica la documentación correspondiente al sistema de información ofertado, pudiendo ofertar una o más opciones, con el cual proporcionará el servicio, dicha documentación será:

Para el sistema ofertado deberá incluir lo siguiente:

- **Anexo TI.1 (A.TI uno) Carta Bajo Protesta de decir verdad en formato libre**, en hoja membretada del licitante y debidamente firmada por el representante legal del licitante, en la cual manifiesta que cuenta con la capacidad de desarrollar e implementar un sistema de información para proporcionar el servicio el cual deberá cumplir en su totalidad con la **Especificación Técnica del IMSS 5640-023-001 vigente** para el Sistema de Información de ELC en las especificaciones técnico-normativas establecidas por el Instituto.

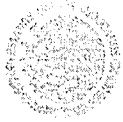
### Equipo de Cómputo y Periféricos para el Sistema de Información

El(los) licitante(s) adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 deberá(n) proporcionar los equipos de cómputo, periféricos, lectores de código de barras y UPS, impresoras, etiquetas, papel y todo lo necesario para la instalación y puesta a punto del Sistema de Información y programas de cómputo asociados que permitan la continuidad operativa del servicio. El equipo de cómputo e infraestructura de red debe surtir de acuerdo con las especificaciones mínimas del **Anexo TI.2 "Especificaciones Mínimas de los Equipos de Cómputo"**.

En caso de que los licitantes adjudicados requieran de más de un equipo mencionado en este apartado para cumplir con los niveles de servicio, podrá adicionarlos a la solución propuesta, sin costo para el Instituto.

Para efectos de integrar en su propuesta técnica y económica los equipos de cómputo, periféricos, insumos, etc. mencionados en el párrafo anterior, los licitantes deberán considerar los requerimientos de operación de su equipo y las necesidades de las áreas de acuerdo con el espacio y el personal que las opera.





Dentro de su propuesta el(los) licitante(s) adjudicado(s) de las partidas 1 a 59 deberá(n) considerar que, en caso de resultar adjudicado en la presente licitación, al término de la vigencia de la prestación del servicio deberá coordinar la logística de entrega de instalaciones y el retiro del equipo con el nuevo proveedor, en conjunto en caso de los OOAD con el **Director de la Unidad, Jefe de Conservación o Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico** en UMAE con el Director Médico, Ingeniero Biomédico o **Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico** a fin de realizar una transición que permita que el Instituto cuente de manera ininterrumpida con estos servicios.

Al término de la vigencia de la prestación del servicio, el(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a todas las Partidas de la 1 a 59 estarán obligados a retirar los equipos que son de su propiedad, instalados por él para el cumplimiento de la vigencia de la prestación del servicio de acuerdo, sin dañar las instalaciones del Instituto, previo acuerdo por escrito con las autoridades de la Unidad Médica correspondiente, sin costo para el Instituto.

#### INFRAESTRUCTURA DE RED:

La instalación de la red contemplará un concentrador (switch) instalado en la Jefatura del Laboratorio Clínico dentro de una gaveta de seguridad y se considerará un nodo por cada estación de trabajo incluyendo el servidor. Esta red deberá cumplir con el estándar E IA/TIA568.

El(los) licitante(s) adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 deberá(n) apearse a lo establecido por la DIDT, en materia de seguridad informática:

- No Acceso a Internet
- Antivirus (Instalación y mantenimiento)

(Por ejemplo: NO ACCESO A INTERNET, INSTALAR Y MANTENER ACTUALIZADO ANTIVIRUS).

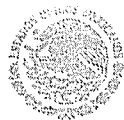
Se deberán instalar nodos de red en cada Unidad Médica en la que se prestara el servicio, uno para cada estación de trabajo (incluyendo Recepción y Jefatura de Laboratorio Clínico) y un servidor por cada OOAD/UMAE, previo a la puesta en operación del Servicio.

El(los) licitante(s) adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 deberá(n) entregar a la CSDISA al momento de iniciar las pruebas de validación (en oficina) del sistema de información ofertado, la arquitectura de su propuesta técnica y la forma en la que coexistirá con la red Local del instituto, señalando de forma clara si existe una interconexión entre su solución y la red del inmueble.

Para ello es necesario que se considere al personal del Informática de cada una de las localidades donde se implementará el servicio, así como a la **Coordinación Técnica de Telecomunicaciones** para que valide los esquemas presentados y se realicen las recomendaciones en caso de así se requerirse.

#### Evaluación del Sistema de Información





## Requisitos previos para evaluación del Sistema de Información

El(los) licitante(s) adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 entregará(n) en las oficinas del Administrador del Contrato, **dentro de los 5 (cinco) días hábiles** siguientes a la fecha de emisión y notificación del fallo, la siguiente documentación:

- A. Firma de Acuerdo de Confidencialidad, **Anexo TI.3 “Acuerdo de Confidencialidad”**.
- B. Designación de contacto responsable, **Anexo TI.4 “Designación de Contacto Responsable”**.
- C. Designación de sistema y empresa soporte, **Anexo TI.5 “Designación de Sistema y Empresa Soporte”**.
- D. Solicitud de Pruebas de funcionalidad y envío de mensajería HL7 **Anexo TI.6 “Solicitud de Pruebas de Funcionalidad y Envío de Mensajería HL7”**.

### A. Firma de Acuerdo de Confidencialidad

El(los) licitante(s) adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 se compromete(n) con el Instituto a firmar un acuerdo de confidencialidad por OOAD / UMAE, **Anexo TI.3 “Acuerdo de Confidencialidad”**, en el cual se establece que en ningún momento y bajo ninguna circunstancia podrá hacer uso de la información puesta a su disposición o generada durante y posterior a la vigencia de la prestación del servicio para un fin distinto al establecido en su objeto y en el presente documento, sujetándose a las responsabilidades económicas, penales y de cualquier otra índole a instancia del Instituto, que deriven del incumplimiento de este acuerdo.

### B. Designación de contacto responsable con sus datos

El(los) licitante(s) adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 deberá(n) notificar por escrito, **Anexo TI.4 “Designación de Contacto Responsable”**, los datos de contacto de la persona responsable de establecer comunicación con el Instituto para todo lo referente al Sistema de Información, la cual debe mantener una relación laboral con la empresa a quien se adjudica el contrato del Servicio Integral. El Licitante Adjudicado deberá notificar al Administrador del Contrato, cualquier cambio que realice respecto al personal designado con la finalidad de mantener actualizado el registro de contactos para cada proveedor. Toda comunicación entre el Instituto y el Licitante Adjudicado será única y exclusivamente mediante el personal designado, por lo que el Instituto se reserva el derecho de atender toda solicitud proveniente de proveedores o personas distintas a las designadas.

### C. Designación de sistema y empresa soporte

El(los) licitante(s) adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 deberá(n) notificar por escrito, **Anexo TI.5 “Designación de Sistema y Empresa Soporte”**, al Administrador del Contrato, el Sistema de Información que propone implantar en las unidades donde otorgará el servicio y la empresa que le dará soporte.

### D. Solicitud de Pruebas de funcionalidad y envío de mensajería HL7





El(los) licitante(s) adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 solicitará(n) por escrito, **Anexo TI.6 "Solicitud de Pruebas de Funcionalidad y Envío de Mensajería HL7"**, una cita de pruebas de funcionalidad y envío de mensajería HL7 para su Sistema de Información, al Administrador del Contrato, dentro de los **5 (cinco) días hábiles** posteriores al fallo, a efecto de que este realice la gestión correspondiente para el otorgamiento de fechas para las pruebas respectivas por parte de la CSDISA en conjunto con CTSMI.

Todos los documentos relativos a los incisos: **A)** Firma de Acuerdo de Confidencialidad, **B)** Designación de contacto responsable con sus datos, **C)** Designación de sistema y empresa soporte y **D)** Solicitud de Pruebas de funcionalidad y envío de mensajería HL7, deberán entregarse mediante un escrito libre en hoja membretada de la empresa licitante, debidamente firmada por el representante legal del licitante con facultades de administración o de dominio en las Oficinas del Administrador del Contrato, en días y horas hábiles (**Lunes a Viernes de 9:00 a 17:00 hrs**).

#### **Pruebas de funcionalidad para evaluación del Sistema de Información.**

Las pruebas de funcionalidad y envío de mensajería HL7, constan de dos fases:

- **Evaluación en oficina.** Serán realizadas en la CSDISA, en conjunto con la CPSMA, para la validación de la funcionalidad del Sistema de Información del Licitante Adjudicado, apegado a lo establecido en la **ETIMSS 5640-023-001 vigente** y para revisión del envío de mensajería HL7 del Sistema de Información del Licitante Adjudicado hacia la base de datos central del instituto. En caso de cumplir exitosamente con las pruebas en oficina, la CSDISA notificará al(los) Administrador(es) del Contrato para la continuación de las pruebas funcionales en sitio.
- **Evaluación en sitio.** Para la revisión en conjunto con el CDI en OOAD o ingeniero biomédico en UMAE y el jefe o encargado del laboratorio Clínico, CSDISA y la CPSMA, de la funcionalidad del Sistema de Información del Licitante Adjudicado y del envío de mensajería HL7, la cual deberá realizarse en alguna de las unidades médicas adjudicadas previo acuerdo con el Administrador del Contrato.

Las pruebas funcionales en oficina y sitio considerarán, una prueba, respectivamente, de los esquemas de reenvío de la mensajería HL7, considerando todos los escenarios de falla, relativos a la infraestructura del licitante, esto para tener claros los parámetros y protocolos de actuación, ésta prueba será evaluada por el área de telecomunicaciones que el Instituto determine en acompañamiento de la CPSMA y CSDISA o bien, el personal que estas áreas designen

El Licitante Adjudicado de la partida 1 a 59 deberá cubrir en su totalidad los puntos mencionados en la **ETIMSS 5640-023-001 vigente** durante las pruebas funcionales y de envío de mensajería HL7, en oficinas y en sitio, en un plazo no mayor de los **90 (noventa) días naturales**, contados a partir del día natural siguiente de la notificación y emisión del fallo, previo a la instalación del Sistema de Información en las unidades médicas adjudicadas.







Para las pruebas funcionales se permitirá como máximo tres intentos para acreditar las pruebas funcionales en oficina y dos intentos para aprobar las pruebas en sitio; dentro del plazo de **90 (noventa) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la notificación y emisión del fallo.

Una vez concluidas las pruebas funcionales (en oficina y en sitio), la CSDISA en conjunto con la CPSMA, emitirán, al Licitante Adjudicado, un documento en el cual se acredite el cumplimiento del proceso para la instalación del Sistema de Información en todas las unidades médicas adjudicadas, respecto a lo establecido en la **ETIMSS 5640-023-001 vigente** (documento denominado **Comprobante de Cumplimiento de la Especificación Técnica**).

En caso de no acreditar las pruebas funcionales en sitio en el plazo señalado de los **90 (noventa) días naturales**, la CSDISA deberá notificar al Administrador del Contrato, sobre el cumplimiento o incumplimiento de este requisito, a efecto de no emitir el comprobante correspondiente.

Una vez agotado el plazo de los **90 (noventa) días naturales**, la Coordinación de Servicios Digitales y de Información para la Salud y Administrativos (CSDISA) o quien el Instituto designe, deberá notificar al Administrador del Contrato sobre el cumplimiento o incumplimiento de este requisito.

Una vez concluido el periodo establecido para la realización de las pruebas de funcionalidad y puesta en punto del sistema de información, la CSDISA no recibirá más solicitudes.

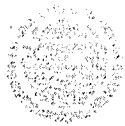
#### **Instalación y Puesta a Punto del Sistema de Información.**

El Licitante Adjudicado deberá llevar a cabo la instalación y puesta en operación del Sistema de Información que acreditó las pruebas funcionales señaladas en el punto anterior, para otorgar el Servicio de Laboratorio Clínico, conforme a las características y plazos establecidos.

El(los) participante(s) deberá(n) **acordar y entregar** al Administrador del Contrato el Calendario de Despliegue respecto de la instalación del sistema de información en las Unidades Médicas adjudicadas, **en un plazo no mayor a 2 (dos) días hábiles posteriores a la acreditación de las pruebas en sitio.**

Una vez acordado el **Calendario de Despliegue** del sistema de información de las Unidades Médicas adjudicadas, el Licitante Adjudicado lo informará a cada Unidad Médica, por medio del Administrador del Contrato.

El Licitante Adjudicado deberá coordinar esfuerzos con la Coordinación Delegacional de Informática (CDI) o División de Ingeniería Biomédica (DIB) o quien ésta determine, para realizar las gestiones técnicas implicadas en el despliegue del Sistema de Información Asimismo, deberá documentar el modelo de operación con el mayor detalle de tal forma que se conozca la configuración total del switch, así como el direccionamiento utilizado sea o no parte del direccionamiento del Instituto debiendo entregar una memoria técnica de la instalación.



El Licitante Adjudicado deberá llevar a cabo la instalación y puesta en operación de los programas de cómputo asociados, equipos de cómputo, UPS, periféricos y lectores de códigos de barras necesarios para el control del servicio de Laboratorio Clínico y otorgar apoyo técnico necesario con personal capacitado, dentro de los plazos establecidos en los Niveles de Servicios de los presentes Términos y Condiciones.

El Licitante Adjudicado deberá instalar los nodos de red necesarios, en cada Unidad Médica en la que prestará el servicio, uno para cada estación de trabajo (incluyendo Recepción y Jefatura de Laboratorio) y uno para el servidor por cada OOAD/UMAE, previo a la puesta en operación del Servicio. La categoría mínima aceptada para los nodos es categoría 6 misma que deberá ser acreditada antes de la instalación con la Coordinación Delegacional de Informática (CDI) o quien ésta determine.

El Licitante Adjudicado, en coordinación con el Jefe de Servicio de Laboratorio Clínico o Encargado, el CDI o DIB o quien ésta determine, levantarán una cédula de recepción de equipos programas de cómputo asociados, equipos de cómputo, periféricos y UPS, correspondientes a cada Unidad Médica según Anexos **T4 "Cédula de Recepción de Equipos"** y **T4.1 "Cédula de Puesta a Punto"**, lo cual no deberá de exceder de un plazo de **5 días hábiles posteriores** a la entrega del equipamiento a entera satisfacción del Instituto.

El Administrador del Contrato y el CDI en OOAD o Ingeniero Biomédico en UMAE; validará que la versión del sistema de información a instalar en todas las unidades de atención médica adjudicadas es la previamente evaluada y aprobada por la CSDISA, CPSMA y el CDI en OOAD o Ingeniero Biomédico en UMAE, en las pruebas de funcionalidad y envío de mensajería HL7 realizadas en oficina y en sitio.

El Licitante Adjudicado de la partida 1 a 59 deberá instalar el sistema de información que acreditó durante las pruebas funcionales y efectuar la entrega-recepción del equipamiento correspondiente, a entera satisfacción del Instituto, dentro del plazo de los **90 (noventa) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo, en todas y cada una de las unidades médicas adjudicadas.

El Instituto, se reserva el derecho de poder revisar en cualquiera de las Unidades Médicas en donde el Licitante Adjudicado otorga el servicio, que la versión instalada del Sistema de Información sea la descrita en el documento **Comprobante de Cumplimiento de la Especificación Técnica**, teniendo en cuenta que el incumplimiento por parte del Licitante Adjudicado activará los supuestos de penas convencionales y/o deducciones establecidas.

El Instituto a través del Administrador del Contrato o quien éste determine, podrá evaluar, en cualquiera de las Unidades Médicas en donde el Licitante Adjudicado otorga el servicio, desviaciones en la operación derivadas del funcionamiento del Sistema de Información, de manera que el Área Requirente o Administrador del Contrato, solicite a la CSDISA la revisión correspondiente.

Ante cualquier cambio sobre la versión del Sistema de Información descrita en el documento **Comprobante de Cumplimiento de la Especificación Técnica**, el Licitante Adjudicado al





deberá someter a evaluación la nueva versión del Sistema y en caso necesario rehacer la batería de pruebas iniciales para garantizar el correcto funcionamiento.

El Licitante Adjudicado de la partida 1 a 59 deberá tener disponible una página Web para la consulta por la Intranet de los resultados de laboratorio conforme a lo indicado en la **Especificación Técnica (ETIMSS) 5640-023-001 vigente**. Este acceso deberá ser validado con el Jefe del Servicio o Encargado del Laboratorio Clínico en cada unidad médica.

Adicionalmente, el Licitante Adjudicado de la partida 1 a 59 deberá contemplar la integración de toda la información que se tenga en el sistema de información del proveedor anterior, incluyendo histórico de pacientes, citas, resultados de todos los estudios, etc., sin costo adicional para el Instituto.

La información en la operación de los Servicios Integrales será propiedad del Instituto y es considerada como confidencial conforme al **Anexo TI.3 "Acuerdo de Confidencialidad"**, todo ello se conservará en el área donde se prestó el servicio y sólo podrán ser utilizados por un tercero con el consentimiento expreso del Instituto y bajo las disposiciones de la **Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública** y **Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública**. Asimismo, el Licitante Adjudicado se obliga a no hacer uso indebido de la misma, en caso contrario será responsable de los daños y perjuicios ocasionados al Instituto, ya sean de naturaleza civil, penal o administrativa.

#### **Registro de información del Servicio de Estudio de Laboratorio Clínico.**

La mensajería HL7 descrita en la **ETIMSS 5640-023-001 vigente**, deberá ser enviada de manera exitosa (con respuesta exitosa por parte de los servicios web del Instituto) a la base de datos central del Instituto dentro de las **24 horas siguientes** a la fecha del evento de otorgamiento del servicio integral en las unidades médicas adjudicadas.

#### **CAPACITACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN.**

El licitante adjudicado de la partida 1 a 59 elaborará y presentará un proyecto de Programa de Capacitación del Sistema de Información, el cual tendrá los contenidos temáticos y la duración, considerando todos los turnos de trabajo con lista de asistencia según **Anexo T7.1 "Registro del Personal que asiste a la Capacitación"**, firmada de conformidad. Al finalizar la capacitación, realizará la evaluación de estas, solicitando el **Anexo T7.2 "Formato de Acreditación de la Capacitación"** como constancia de realización en tiempo y forma.

El licitante adjudicado de la partida 1 a 59 proporcionará capacitación al personal de la Unidad Médica, de acuerdo con el perfil de los usuarios; entregarán una copia del **manual de usuario impreso y electrónico con acuse de recibo en formato libre al Jefe o encargado del Laboratorio Clínico**, y llevará listas de asistencia, evaluaciones y firma de conformidad por parte del usuario, al término de la capacitación extenderá constancia de esta.

El licitante adjudicado de la partida 1 a 59 se comprometerá a mantener capacitado permanentemente al personal que así lo requiera la Unidad Médica durante la vigencia del





contrato, sin costo adicional para el Instituto, todo ello a conformidad del Jefe o Responsable del Laboratorio. Las capacitaciones que se soliciten como subsiguientes, deberán iniciarse a más tardar **7 (siete) días hábiles** después de haberse solicitado al proveedor.

El licitante adjudicado de la partida 1 a 59 entregará la evidencia (constancia y lista de asistencia según **Anexo T7.1 "Registro del Personal que asiste a la Capacitación"** y **Anexo T7.2 "Formato de Acreditación de la Capacitación"** que acredite el cumplimiento del Programa de Capacitación de acuerdo al **Anexo T7.2 "Formato de Acreditación de la Capacitación"**, así como del catálogo electrónico (pdf) o ficha técnica del equipo de cómputo, UPS, periféricos y lectores de códigos de barras en idioma español o inglés con su traducción simple al español, al Administrador del Contrato, dentro del periodo de **90 (noventa) días naturales contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo.**

#### **MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y HARDWARE.**

El mantenimiento preventivo para el Sistema de Información del licitante adjudicado de la partida 1 a 59, programas de cómputo asociados, equipos de cómputo, periféricos, lectores de códigos de barras y UPS, se llevará a cabo a través de la Bitácora de Mantenimiento Preventivo, de acuerdo al programa de mantenimiento acordado con la Unidad Médica **cada 6 (seis) meses o el tiempo que estipule el fabricante**, lo que resulte menor, por lo que el proveedor adjudicado se compromete de manera enunciativa y no limitativa a que:

- a. El servidor se encuentre conectado a la red institucional;
- b. Las IP´s se encuentren activas y asignadas a los equipos del proveedor;
- c. El equipo lector de código de barras se encuentre en buenas condiciones y operando;
- d. Se mantenga actualizado el antivirus;
- e. Se realice la limpieza y verificación de piezas para el equipo de cómputo, periféricos lectores de código de barras y UPS, **cada 6 (seis) meses o lo que indique el fabricante**, si el plazo que establece es menor; y
- f. Se actualice el sistema operativo y software complementario, al menos **cada 6 (seis) meses en caso de ser requerido**

En caso de que el licitante adjudicado de la partida 1 a 59 identifique que el servidor no se encuentra conectado a la red institucional y/o que las IP´s asignadas no se encuentren activas, tendrá que dar aviso vía correo electrónico a la CDI de la OOAD o a la DIB en UMAE.

Se remplazarán las partes del hardware (equipos de cómputo, periféricos, lectores de código de barras y UPS) que se hayan dañado o desgastado por partes nuevas y originales.

El licitante adjudicado de la partida 1 a 59, en el caso de solicitud por contingencia derivada de fallas en el sistema de información, programas de cómputo asociados, equipos de cómputo, UPS, periféricos y lectores de códigos de barras, realizará:

- a) La recepción de reportes de incidentes para la asistencia técnica, asignando un folio de atención y registrando como mínimo fecha de recepción, hora de reporte, número consecutivo, nombre de quien lo recibió y la descripción de la falla reportada dentro de





las **24 (veinticuatro) horas siguientes** en que se ocasionó la falla, para lo cual el Jefe o Responsable de Laboratorio llenará el **Anexo T5.2 “Reporte de falla de los equipos”**.

- b) Las reparaciones necesarias correctivas específicas, en un plazo no mayor a **24 (veinticuatro) horas** contadas a partir de la notificación del Instituto.
- c) El reemplazo del equipo dañado, en caso no tener reparación, en un lapso no mayor a **48 (cuarenta y ocho) horas** contadas a partir de la notificación del Instituto.

## GENERALES

El(los) Licitante(s) que resulte(n) adjudicado(s) a las Partidas 1 a 59 deberá(n) de instalar y mantener en operación, durante la vigencia de la prestación del servicio, la misma Empresa, Sistema y versión del Sistema de Información que fue aprobado por el Instituto (sin que esto se contraponga con las actualizaciones solicitadas por el Instituto), para todos los Laboratorios Clínicos que integren la partida, así como contar con las interfaces de conexión con los licitantes adjudicados de las otras partidas (60 a 63), a fin de asegurar homogeneidad en la operación de los laboratorios clínicos, para lo cual debe de presentar como parte de su propuesta, manifestación que se compromete a lo anterior.

El(los) Licitante(s) que resulte(n) adjudicado(s) a las Partidas 1 a 59 deberá(n) de instalar y mantener en operación, durante la vigencia de la prestación del servicio, la misma empresa, sistema y versión del Sistema de Información que fue aprobado por el Instituto (sin que esto se contraponga con las actualizaciones solicitadas por el Instituto), para todas las Unidades Médicas.

El(los) Licitante(s) que resulte(n) adjudicado(s) a las Partidas 1 a 59 deberá(n) otorgar un resguardo mensual de la información en CD o en el medio que considere conveniente de acuerdo con el volumen de información mismo que será entregado al Encargado o Jefe de Servicio a más tardar durante los **primeros 10 días naturales del mes siguiente**. El licitante adjudicado deberá proteger la información y deberá garantizar que esta sea entregada en conjunto con la contraseña respectiva mediante acuse de recibo.

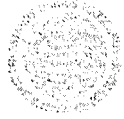
Una vez iniciado el servicio y en el supuesto de que se requiera para la operación de Laboratorio Clínico de más equipo (s) de los mencionados en este apartado para cumplir con los niveles de servicio, deberá adicionarlos a la solución propuesta, sin costo adicional para el Instituto.

El(los) Licitante(s) que resulte(n) adjudicado(s) a las Partidas 1 a 59 deberá(n) considerar un servidor tipo central por OOAD/UMAE, en el cual podrá concentrar la información de todas las partidas adjudicadas cumpliendo con lo estipulado en el **Anexo TI.2 “Especificaciones Mínimas de los Equipos de Cómputo”**, este estará al resguardo del Instituto en el área que se crea conveniente en coordinación con el CDI o DIB, y la administración del servidor estará a cargo de este.

El licitante Adjudicado de la partida 1 a 59 deberá proporcionar un acceso al Sistema de Información a la CPSMA/CTSMI para consulta, de acuerdo con el perfil establecido en la **ETIMSS 5640-023-001 vigente** del servicio, a más tardar el **día 90 (noventa) natural contado a partir del siguiente día natural de la emisión y notificación del fallo**.







Durante la vigencia de la prestación del servicio, el Licitante Adjudicado a cada Partida deberá enviar cada mes el **concentrado por partida del Anexo T9 “Reporte mensual de estudios efectivos realizados”** en formato Excel (\*.xls) correspondiente a cada unidad médica, a la CPSMA/CTSMI al correo electrónico [ctsi.elc@imss.gob.mx](mailto:ctsi.elc@imss.gob.mx), a más tardar **30 (treinta) días naturales posteriores a la fecha de cada corte.**

### 13. ASISTENCIA TÉCNICA.

El Licitante Adjudicado a cada Partida, deberá contar y proporcionar soporte en línea a través del sistema de información y/o línea telefónica para la asistencia técnica que funcione las 24 (veinticuatro) horas del día, los 365 días del año, donde se reporten las fallas y se asigne un número de folio correspondiente para su seguimiento, se de atención a los Laboratorios Clínicos de los OOAD/UMAE incluidas en este servicio; la asistencia técnica deberá estar disponible y funcional a partir del día en que inicia la prestación del servicio y durante toda la vigencia de la prestación del servicio.

**Designación de Enlace.** Los licitantes adjudicados deberán designar mediante escrito en formato libre y en hoja membretada a la(s) **Persona(s) designada(s) como enlace, por cada partida adjudicada**, quien será el responsable de coordinar y validar las adecuaciones de las áreas físicas, así como de la logística para la entrega, instalación de los equipos hasta quedar en óptimas condiciones de funcionamiento en los Laboratorios Clínicos, entrega de Bienes de Consumo, así mismo realizará la entrega de accesorios/equipo complementario, conforme a los **Anexos T3 “Equipamiento del SMI de ELC”, T3.1 “Especificaciones Técnicas del equipamiento”, Anexo T12 “Especificaciones Mínimas de los Equipos de Cómputo”,** según corresponda, para que el servicio se preste a entera satisfacción del Instituto, a más tardar el **día 91 (noventa y uno) natural** contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo, así como durante la vigencia de la prestación del servicio, del oportuno suministro de los bienes de consumo y de la prestación de asistencia técnica, mantenimientos preventivos y correctivos, y demás acciones que conlleva el servicio a contratar. Este escrito con la designación se deberá **entregar el día de la presentación del servicio** al Administrador del contrato, a los Jefes o Encargados de los Laboratorios Clínicos, así como a la CPSMA/CTSMI en copia digital al correo electrónico [ctsi.elc@imss.gob.mx](mailto:ctsi.elc@imss.gob.mx).

### 14. CONTINGENCIA.

El Licitante Adjudicado en caso de interrupción del servicio en algún Laboratorio Clínico derivado de una contingencia deberá asegurar la continuidad de la prestación del servicio en coordinación con el Jefe o Encargado del servicio sin costo adicional para el Instituto.

### 15. CUMPLIMIENTO DE NORMATIVA.

Las Normas Oficiales Mexicanas (NOM) y Guías que el Licitante Adjudicado debe considerar para la prestación del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico, así como





cualquier otra normativa que se publique o actualice durante la vigencia de la prestación del servicio, son:

- **Norma Mexicana NMX-EC-15189-IMNC-2015**, Laboratorios Clínicos Requisitos de la Calidad y Competencia, publicada en el DOF el 26 de mayo de 2015.
- **Norma Mexicana NMX-EC-17043-IMNC-2010**, Evaluación de la conformidad-Requisitos generales para los ensayos de aptitud, publicada en el DOF el 16 de agosto de 2011.
- **Norma Mexicana NMX-Z-055-IMNC-2009**, Vocabulario Internacional de metrología - conceptos fundamentales y generales asociados (VIM), publicada el 24 de diciembre de 2010.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-001-STPS-2008**, Edificios, locales, instalaciones y áreas en los centros de trabajo condiciones de seguridad, publicada en el DOF el 24 de noviembre de 2008.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012**, Del expediente clínico, publicada en el DOF el 15 de octubre de 2012.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-005-SSA3-2010**, Que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de establecimientos para la atención médica de pacientes ambulatorios, publicada en el DOF el 16 de agosto de 2010.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-005-STPS-1998**, Relativa a las condiciones de seguridad e higiene en los centros de trabajo para el manejo, transporte y almacenamiento de sustancias químicas peligrosas, publicada en el DOF el 02 de febrero de 1999.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA3-2011**, Para la organización y funcionamiento de los laboratorios clínicos, publicada en el DOF el 27 de marzo de 2012.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-008-SCFI-2002** Sistema general de unidades de medida, publicada en el DOF 27 de noviembre de 2002.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-010-SSA2-2010**, Para la prevención y control de la infección por Virus de la Inmunodeficiencia Humana, publicada en el DOF el 10 de noviembre de 2010.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-011-STPS-2001**, Condiciones de seguridad e higiene en los centros de trabajo donde se genere ruido, publicada en el DOF el 17 de abril de 2002.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-012-STPS-2012**, Condiciones de seguridad y salud en los centros de trabajo donde se manejen fuentes de radiación ionizante, publicada en el DOF el 31 de octubre de 2012.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-016-SSA3-2012**, Que establece las características mínimas de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada, publicada en el DOF 08 de enero de 2013.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-2012**, Para la vigilancia epidemiológica, publicada en el DOF el 19 de febrero de 2013.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-017-STPS-2008**, Equipo de protección personal-Selección, uso y manejo en los centros de trabajo, publicada en el DOF el 09 de diciembre de 2008.



- **Norma Oficial Mexicana NOM-018-STPS-2015**, Sistema armonizado para la identificación y comunicación de peligros y riesgos por sustancias químicas peligrosas en los centros de trabajo, publicada en el DOF el 09 de octubre de 2015.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-024-SSA3-2012**, Sistemas de información de registro electrónico para la salud. Intercambio de información en salud, publicada en el DOF el 30 de noviembre de 2012.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-030-SSA3-2013**, Que establece las características arquitectónicas para facilitar el acceso, tránsito, uso y permanencia de las personas con discapacidad en establecimientos para la atención médica ambulatoria y hospitalaria del Sistema Nacional de Salud, publicada en el DOF el 12 de septiembre de 2013.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-039-SSA2-2014**, Para la prevención y control de las infecciones de transmisión sexual, publicada en el DOF el 01 de junio de 2017.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005**, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales, publicada en el DOF 20 de noviembre de 2009.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-064-SSA1-1993**, Que establece las especificaciones sanitarias de los equipos de reactivos utilizados para diagnóstico, publicada en el DOF el 24 de febrero de 1995.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-077-SSA1-1994**, Que establece las especificaciones sanitarias de los materiales de control (en general) para laboratorios de patología clínica, publicada en el DOF el 01 de julio de 1996.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-078-SSA1-1994**, Que establece las especificaciones sanitarias de los estándares de calibración utilizados en las mediciones realizadas en los laboratorios de patología clínica, publicada el 01 de julio de 1996.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2002**, Protección ambiental-Salud ambiental-Residuos peligrosos biológico-infecciosos-Clasificación y especificaciones de manejo, publicada en el DOF el 17 de febrero de 2003.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-240-SSA1-2012**, Instalación y operación de la tecnovigilancia, publicada en el DOF el 30 octubre de 2012.

## 16. ENTREGA DE INSTALACIONES DEL LICITANTE ADJUDICADO AL INSTITUTO.

Los licitantes deberán considerar que, en caso de resultar adjudicados en la presente licitación, al término de la prestación del servicio/terminación anticipada/rescisión deberán coordinar la logística de entrega de instalaciones y el retiro del equipo de laboratorio, complementarios, de cómputo y periféricos de su propiedad, con el **Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, el Jefe de Conservación (o Ing. Biomédico en UMAE), el Administrador del Contrato y proveedor**, a fin de realizar una transición que permita que el Instituto cuente de manera ininterrumpida con estos servicios. Al término de la vigencia de la prestación del servicio, los licitantes adjudicados se obligan a retirar los equipos que son de su propiedad, sin dañar las instalaciones del Instituto y asegurando la permanencia de las adecuaciones al área física realizadas durante la vigencia de la prestación del servicio, previo acuerdo con las autoridades de la unidad médica correspondiente, en los tiempos que le sean indicados por escrito por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, asumiendo a su cargo



GOBIERNO DE  
MÉXICO



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

los gastos que se generen por este concepto, dejando constancia de lo anterior mediante acta-entrega de las instalaciones a entera satisfacción de ambos y conforme al **Anexo TI4 (catorce) "Entrega de instalaciones al término de la prestación del servicio"**.

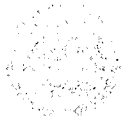
**Área Requirente:**

Los **OOAD** (incluidas las UMAE), mismos que remiten sus requerimientos por conducto de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo en términos de la última parte de la fracción II del artículo 2 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Firma de los responsables:

**Por el área técnico-médica**



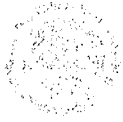


**TABLA DE ANEXOS**

<b>Anexo</b>	<b>Descripción</b>
T1 (uno)	Requerimiento del SMI de ELC
T1.1 (uno.uno)	Catálogo del SMI de ELC
T2	Directorio del SMI de ELC
T3	Equipamiento del SMI de ELC
T3.1	Especificaciones Técnicas del equipamiento
T4	Cédula de Recepción de equipos
T4.1	Cédula de Puesta a punto
T5	Programa de Mantenimiento Preventivo
T5.1	Reporte de falla de los equipos
T6	Cédula de Control de Bienes de Consumo
T6.1	Devolución y reposición
T7	Programa de Capacitación
T7.1	Formato asistencia a capacitación
T7.2	Formato de acreditación de la capacitación
T8	Resumen de equipos ofertados
T8.1	Resumen de bienes de consumo ofertados
T9	Reporte mensual de estudios efectivos realizados
T9.1	Notificación de pena convencional
T9.2	Notificación de deductiva
T10 (diez)	Mejora Tecnológica
T11 (once)	Requerimiento y formato de envío de muestras
T12 (doce)	Laboratorios Alternos
T13 (trece)	Laboratorios de Referencia
T14 (catorce)	Entrega de instalaciones al término de la prestación del servicio
T1.1 (T1 uno)	Carta en formato libre
T1.2	Especificaciones Mínimas de los Equipos de Cómputo
T1.3	Acuerdo de Confidencialidad
T1.4	Designación de Contacto Responsable
T1.5	Designación de Sistema y Empresa Soporte
T1.6	Solicitud de Pruebas de Funcionalidad y Envío de Mensajería HL7







GOBIERNO DE  
MÉXICO



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

## Anexo TI (uno) "Requerimiento del SMI de ELC"

Ver archivo adjunto



2023  
Año de  
Francisco  
VILLA



Anexo T1.1 (uno.uno) "Catálogo del SMI de ELC"

CLV_GPO	GRUPO	CLV_ESTUDIO	ESTUDIO
1	Química Clínica	40.01.001	Ácido Úrico
1	Química Clínica	40.01.002	Urea/Nitrógeno Ureico
1	Química Clínica	40.01.003	Creatinina
1	Química Clínica	40.01.004	Microalbúmina
1	Química Clínica	40.01.005	Proteínas totales
1	Química Clínica	40.01.006	Microproteínas en líquidos
1	Química Clínica	40.01.007	Albúmina
1	Química Clínica	40.01.008	Bilirrubina Directa
1	Química Clínica	40.01.009	Bilirrubinas Totales
1	Química Clínica	40.01.010	Fosfatasa Alcalina
1	Química Clínica	40.01.011	Gamma Glutamil Transferasa (GGT)
1	Química Clínica	40.01.012	Aspartato Amino Transferasa (AST)
1	Química Clínica	40.01.013	Alanina Amino Transferasa (ALT)
1	Química Clínica	40.01.014	Lactato Deshidrogenasa (DHL)
1	Química Clínica	40.01.015	Amilasa
1	Química Clínica	40.01.016	Lipasa
1	Química Clínica	40.01.017	Glucosa
1	Química Clínica	40.01.018	Colesterol
1	Química Clínica	40.01.019	Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL)
1	Química Clínica	40.01.020	Colesterol, Lipoproteínas de Baja Densidad (LDL)
1	Química Clínica	40.01.021	Triglicéridos
1	Química Clínica	40.01.022	Mioglobina, cuantitativa
1	Química Clínica	40.01.023	Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total
1	Química Clínica	40.01.024	CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe)
1	Química Clínica	40.01.025	CPK, fracción MB masa (CPK-MBm)
1	Química Clínica	40.01.026	Potasio
1	Química Clínica	40.01.027	Sodio
1	Química Clínica	40.01.028	Cloro
1	Química Clínica	40.01.029	Calcio
1	Química Clínica	40.01.030	Fósforo
1	Química Clínica	40.01.031	Magnesio
1	Química Clínica	40.01.032	Hierro
1	Química Clínica	40.01.033	Ferritina
1	Química Clínica	40.01.034	Transferrina



1	Química Clínica	40.01.035	Capacidad de fijación de Hierro
1	Química Clínica	40.01.036	Ceruloplasmina
1	Química Clínica	40.01.037	Amonio
1	Química Clínica	40.01.038	Ácido Láctico
1	Química Clínica	40.01.039	Ácidos Biliares totales y fraccionados
1	Química Clínica	40.01.040	Oxalato en orina de 24 horas
1	Química Clínica	40.01.041	Citrato en orina de 24 horas
1	Química Clínica	40.01.042	Fosfatasa Alcalina Ósea (Ostasa)
1	Química Clínica	40.01.043	Aldolasa
1	Química Clínica	40.01.044	Colinesterasa
1	Química Clínica	40.01.045	Fosfatidilglicerol
1	Química Clínica	40.01.046	Relación Lecitina/Esfingomielina
1	Química Clínica	40.01.047	Alfa 1 anti Tripsina
1	Química Clínica	40.01.048	Azúcares Reductores en Materia Fecal
1	Química Clínica	40.01.049	Grasas Totales en Materia Fecal
1	Química Clínica	40.01.050	Hemoglobina Fecal (FIT)
2	Citometría Hemática	40.02.001	Citometría Hemática
3	Coagulación	40.03.001	Tiempo de Protrombina (TP)
3	Coagulación	40.03.002	Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa)
3	Coagulación	40.03.003	INR/Tiempo de Protrombina en sangre total
4	Coagulación Especial	40.04.001	Factor II de la coagulación
4	Coagulación Especial	40.04.002	Factor Tisular Antigénico
4	Coagulación Especial	40.04.003	Factor V de la coagulación
4	Coagulación Especial	40.04.004	Factor VII de la coagulación
4	Coagulación Especial	40.04.005	Factor VIII de la coagulación
4	Coagulación Especial	40.04.006	Factor IX de la coagulación
4	Coagulación Especial	40.04.007	Factor X de la coagulación
4	Coagulación Especial	40.04.008	Factor XI de la coagulación
4	Coagulación Especial	40.04.009	Factor XII de la coagulación
4	Coagulación Especial	40.04.010	Factor XIII de la coagulación
4	Coagulación Especial	40.04.011	Inhibidor del Factor IX
4	Coagulación Especial	40.04.012	Inhibidor del Factor VIII
4	Coagulación Especial	40.04.013	Tiempo de Trombina



12



4	Coagulación Especial	40.04.014	Tiempo de Reptilasa
4	Coagulación Especial	40.04.015	Factor de Von Willebrand, actividad
4	Coagulación Especial	40.04.016	Fibrinógeno, método de Clauss
4	Coagulación Especial	40.04.017	Dímero D (cuantitativo)
4	Coagulación Especial	40.04.018	Anticoagulante Lúpico
4	Coagulación Especial	40.04.019	Anticoagulante Lúpico, prueba confirmatoria
4	Coagulación Especial	40.04.020	Plasminógeno
4	Coagulación Especial	40.04.021	Resistencia a Proteína C activada
4	Coagulación Especial	40.04.022	Proteína C Antigénica
4	Coagulación Especial	40.04.023	Proteína S Antigénica
4	Coagulación Especial	40.04.024	Proteína C Coagulante
4	Coagulación Especial	40.04.025	Proteína S Coagulante
4	Coagulación Especial	40.04.026	Beta Tromboglobulina
4	Coagulación Especial	40.04.027	Alfa 2 anti plasmina (Inhibidor de Plasminógeno)
4	Coagulación Especial	40.04.028	Antitrombina
4	Coagulación Especial	40.04.029	Agregación Plaquetaria
4	Coagulación Especial	40.04.030	Factor de Von Willebrand, actividad cofactor de Ristocetina
4	Coagulación Especial	40.04.031	Multímeros de factor de Von Willebrand
4	Coagulación Especial	40.04.032	Homocisteína
4	Coagulación Especial	40.04.033	Ensayo viscoelástico de sangre
4	Coagulación Especial	40.04.034	Alfa 2 Macroglobulina
4	Coagulación Especial	40.04.035	Actividad de ADAMTS 13
5	Examen General de Orina	40.05.001	Examen general de orina
6	Gases en Sangre	40.06.001	Gases en sangre
6	Gases en Sangre	40.06.002	Gases en sangre con analitos
6	Gases en Sangre	40.06.003	Gases en sangre con co-oximetría
7	Microbiología	40.07.001	Cultivo (sólo aislamiento)
7	Microbiología	40.07.002	Identificación bacteriana
7	Microbiología	40.07.003	Sensibilidad bacteriana
7	Microbiología	40.07.004	Frasco de Hemocultivo

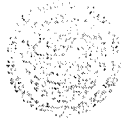




7	Microbiología	40.07.005	Detección de antígenos bacterianos en líquidos corporales
7	Microbiología	40.07.006	Identificación microbiológica por espectrometría de masas
7	Microbiología	40.07.007	Cultivo de Mycoplasma pneumoniae
7	Microbiología	40.07.008	Cultivo de Mycoplasma y Ureaplasma genital
7	Microbiología	40.07.009	Identificación de Levaduras
7	Microbiología	40.07.010	Sensibilidad a Levaduras
8	Inmunología	40.08.001	Complemento C3
8	Inmunología	40.08.002	Complemento C4
8	Inmunología	40.08.003	Inmunoglobulina A (IgA)
8	Inmunología	40.08.004	Inmunoglobulina G (IgG)
8	Inmunología	40.08.005	Inmunoglobulina M (IgM)
8	Inmunología	40.08.006	Factor reumatoide
8	Inmunología	40.08.007	Proteína C Reactiva Ultrasensible, cuantitativa
8	Inmunología	40.08.008	Proteína C Reactiva, cuantitativa,
8	Inmunología	40.08.009	Anticuerpos contra Estreptolisina O
8	Inmunología	40.08.010	Cadenas ligeras libres kappa y lambda (freelite)
8	Inmunología	40.08.011	Reacciones febriles
9	Hormonas	40.09.001	Troponina I/T Semicuantitativa
9	Hormonas	40.09.002	Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo
9	Hormonas	40.09.003	Mioglobina, semicuantitativa en sangre total
9	Hormonas	40.09.004	Procalcitonina Semicuantitativa
9	Hormonas	40.09.005	Propéptido Natriurético Cerebral N-terminal, NT-proBNP
9	Hormonas	40.09.006	Cistatina C
9	Hormonas	40.09.007	Factor de crecimiento similar a la Insulina tipo 1 (IGF-1)
9	Hormonas	40.09.008	Somatropina, Hormona del crecimiento (GH)
9	Hormonas	40.09.009	Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH)
9	Hormonas	40.09.010	Triyodotironina (T3) Libre
9	Hormonas	40.09.011	Triyodotironina (T3) Total
9	Hormonas	40.09.013	Tiroxina (T4) Libre
9	Hormonas	40.09.014	Tiroxina (T4) Total
9	Hormonas	40.09.015	Tiroglobulina
9	Hormonas	40.09.016	Paratrina, Paratohormona (PTH)
9	Hormonas	40.09.017	Proteína relacionada con la Paratohormona
9	Hormonas	40.09.018	Corticotropina, Hormona Adrenocorticotropina (ACTH)
9	Hormonas	40.09.019	Cortisol
9	Hormonas	40.09.020	Cortisol en orina
9	Hormonas	40.09.021	17-Hidroxiprogesterona







9	Hormonas	40.09.022	17-Cetoesteroides
9	Hormonas	40.09.023	Aldosterona
9	Hormonas	40.09.024	Prolactina
9	Hormonas	40.09.025	Foliotropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH)
9	Hormonas	40.09.026	Lutropina, Hormona Luteinizante (LH)
9	Hormonas	40.09.027	Progesterona
9	Hormonas	40.09.028	Estrógenos
9	Hormonas	40.09.029	Estradiol (E2)
9	Hormonas	40.09.030	Estriol libre (uE3)
9	Hormonas	40.09.031	Prueba Rápida de Embarazo
9	Hormonas	40.09.032	Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa
9	Hormonas	40.09.033	Testosterona Total
9	Hormonas	40.09.034	Testosterona Libre
9	Hormonas	40.09.035	Androstenediona
9	Hormonas	40.09.036	Dehidroepiandrosterona (DHEA)
9	Hormonas	40.09.037	Globulina Fijadora de Hormonas Sexuales (SHGB)
9	Hormonas	40.09.038	Gastrina
9	Hormonas	40.09.039	Insulina
9	Hormonas	40.09.040	Péptido C
9	Hormonas	40.09.041	Apolipoproteína A-I
9	Hormonas	40.09.042	Apolipoproteína B
9	Hormonas	40.09.043	Factor de Crecimiento Vascular Endotelial
9	Hormonas	40.09.044	Inhibina A
9	Hormonas	40.09.045	Proteína A Plasmática Asociada al Embarazo (PPAP-A)
9	Hormonas	40.09.046	Factor de Crecimiento Placentario
9	Hormonas	40.09.047	FMS soluble similar a la Tirosina kinasa tipo 1 (sFit-1)
9	Hormonas	40.09.048	Colecalciferol (vitamina D3)
9	Hormonas	40.09.049	Cobalamina (vitamina B12)
9	Hormonas	40.09.050	Folatos
9	Hormonas	40.09.051	1, 25 Dihidroxitamina D (Vitamina D2)
9	Hormonas	40.09.052	Parathormona intacta
9	Hormonas	40.09.053	Fracción BETA LIBRE H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa
9	Hormonas	40.09.054	Troponina I/T Cuantitativa
9	Hormonas	40.09.055	Troponina Ultrasensible
9	Hormonas	40.09.056	Péptido Natriurético B (BNP) Cuantitativo
9	Hormonas	40.09.057	Procalcitonina Cuantitativa
10	Marcadores	40.10.001	Antígeno CA 15-3





Table with 4 columns: ID, Category, Code, and Name. It lists various tumor markers (e.g., Cyfra 21.1, Antígeno CA 19-9) and autoimmune markers (e.g., Anticuerpos (IgG) contra Cardiolipina).

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA





11	Autoinmunidad	40.11.019	Anticuerpos contra Citoplasma de Neutrófilo (ANCA), IFI
11	Autoinmunidad	40.11.020	Anticuerpos contra Proteinasa 3 (c-ANCA)
11	Autoinmunidad	40.11.021	Anticuerpos contra Mieloperoxidasa (p-ANCA)
11	Autoinmunidad	40.11.022	Antígeno 27 del HLA I grupo B (HLA-B27)
11	Autoinmunidad	40.11.023	Anticuerpos contra Tiroglobulina
11	Autoinmunidad	40.11.024	Anticuerpos contra Tiroperoxidasa
11	Autoinmunidad	40.11.025	Anticuerpos contra Receptor de Tirotropina
11	Autoinmunidad	40.11.026	Anticuerpos (IgG) contra Actina
11	Autoinmunidad	40.11.027	Anticuerpos contra Proteína básica de Mielina en LCR
11	Autoinmunidad	40.11.028	Anticuerpos contra Acetilcolina, bloqueadores de receptor
11	Autoinmunidad	40.11.029	Anticuerpos contra Acetilcolina, fijadores de receptor
11	Autoinmunidad	40.11.030	Anticuerpos contra Acetilcolina, moduladores de receptor
11	Autoinmunidad	40.11.031	Anticuerpos contra Tirosina Quinasa Muscular (Musk)
11	Autoinmunidad	40.11.032	Anticuerpos contra Gangliósido
11	Autoinmunidad	40.11.033	Anticuerpos (IgA) contra Endomisio
11	Autoinmunidad	40.11.034	Anticuerpos (IgA) contra Gliadina
11	Autoinmunidad	40.11.035	Anticuerpos (IgG) contra Gliadina
11	Autoinmunidad	40.11.036	Anticuerpos (IgA e IgG) contra Saccharomyces cerevisiae
11	Autoinmunidad	40.11.037	Anticuerpos (IgA) contra Transglutaminasa tisular
11	Autoinmunidad	40.11.038	Anticuerpos (IgG) contra Transglutaminasa tisular
11	Autoinmunidad	40.11.039	Anticuerpos contra Islote Pancreático (ICA)
11	Autoinmunidad	40.11.040	Anticuerpos contra Tirosina Fosfatasa (IA-2)
11	Autoinmunidad	40.11.041	Anticuerpos contra Aquaporina 4 (NMO)
11	Autoinmunidad	40.11.042	Anticuerpos (IgA) contra Fosfatidil Colina
11	Autoinmunidad	40.11.043	Anticuerpos (IgG) contra Fosfatidil Colina
11	Autoinmunidad	40.11.044	Anticuerpos (IgM) contra Fosfatidil Colina
11	Autoinmunidad	40.11.045	Anticuerpos (IgA) contra Fosfatidil Serina
11	Autoinmunidad	40.11.046	Anticuerpos (IgG) contra Fosfatidil Serina
11	Autoinmunidad	40.11.047	Anticuerpos (IgM) contra Fosfatidil Serina
11	Autoinmunidad	40.11.048	Anticuerpos contra Plaquetas
11	Autoinmunidad	40.11.049	Anticuerpos contra Hu (ANNA1)
11	Autoinmunidad	40.11.050	Anticuerpos contra Yo (PCA-1)
11	Autoinmunidad	40.11.051	Anticuerpos contra Ri (ANNA2)
11	Autoinmunidad	40.11.052	Anticuerpos (IgG) contra Espermatozoide
11	Autoinmunidad	40.11.053	Anticuerpos contra células parietales
11	Autoinmunidad	40.11.054	Anticuerpos contra factor intrínseco
12	Serología	40.12.001	Anticuerpos (IgA e IgG) contra Virus Influenza A





12	Serología	40.12.002	Anticuerpos (IgM) contra Virus Influenza A
12	Serología	40.12.003	Anticuerpos (IgG) contra Virus Influenza B
12	Serología	40.12.004	Anticuerpos (IgM) contra Virus Influenza B
12	Serología	40.12.005	Anticuerpos (IgG) contra Adenovirus
12	Serología	40.12.006	Anticuerpos (IgM) contra Adenovirus
12	Serología	40.12.007	Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus
12	Serología	40.12.008	Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus
12	Serología	40.12.009	Anticuerpos (IgG) contra Antígeno Temprano (EA) de Epstein Barr
12	Serología	40.12.010	Anticuerpos contra Antígeno Nuclear de Epstein Barr
12	Serología	40.12.011	Anticuerpos (IgG) contra cápside (VCA) de Epstein Barr
12	Serología	40.12.012	Anticuerpos (IgM) contra cápside (VCA) de Epstein Barr
12	Serología	40.12.013	Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2
12	Serología	40.12.014	Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2
12	Serología	40.12.015	Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A
12	Serología	40.12.016	Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg)
12	Serología	40.12.017	Anticuerpos contra Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (anti-HBs)
12	Serología	40.12.018	Anticuerpos Totales contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc)
12	Serología	40.12.019	Anticuerpos (IgM) contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc)
12	Serología	40.12.020	Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (HBeAg)
12	Serología	40.12.021	Anticuerpos contra Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (anti-HBe)
12	Serología	40.12.022	Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC)
12	Serología	40.12.023	Antígeno Core del VHC (VHC-Agc)
12	Serología	40.12.024	Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis D (VHD)
12	Serología	40.12.025	Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis E (VHE)
12	Serología	40.12.026	Anticuerpos contra VIH 1 y 2
12	Serología	40.12.027	Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot)
12	Serología	40.12.028	Anticuerpos (IgM) contra Chlamydia trachomatis
12	Serología	40.12.029	Antígeno de Chlamydia trachomatis
12	Serología	40.12.030	Anticuerpos (IgG) contra Virus Varicela Zóster
12	Serología	40.12.031	Anticuerpos (IgM) contra Virus Varicela Zóster
12	Serología	40.12.032	Anticuerpos (IgG) contra Rubéola
12	Serología	40.12.033	Anticuerpos (IgM) contra Rubéola
12	Serología	40.12.034	Anticuerpos (IgG) contra Virus de la Parotiditis
12	Serología	40.12.035	Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Parotiditis
12	Serología	40.12.036	Anticuerpos (IgG) contra Virus del Sarampión
12	Serología	40.12.037	Anticuerpos (IgM) contra Virus del Sarampión
12	Serología	40.12.038	Anticuerpos contra Borrelia burgdorferi





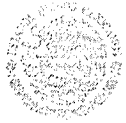
12	Serología	40.12.039	Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii
12	Serología	40.12.040	Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii
12	Serología	40.12.041	Anticuerpos (IgM) contra Toxocara canis
12	Serología	40.12.042	2-mercapto-etanol (Confirmatoria Brucella spp)
12	Serología	40.12.043	Anticuerpos (IgG) contra Trypanosoma cruzi
12	Serología	40.12.044	Anticuerpos (IgG) contra Virus Dengue
12	Serología	40.12.045	Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue
12	Serología	40.12.046	Antígeno NS1 Virus Dengue
12	Serología	40.12.047	Anticuerpos (IgG) contra Chlamydomphila pneumoniae
12	Serología	40.12.048	Anticuerpos (IgM) contra Chlamydomphila pneumoniae
12	Serología	40.12.049	Anticuerpos (IgG) contra Mycoplasma pneumoniae
12	Serología	40.12.050	Anticuerpos (IgM) contra Mycoplasma pneumoniae
12	Serología	40.12.051	Anticuerpos (IgA) contra Bordetella pertussis
12	Serología	40.12.052	Anticuerpos (IgG) contra Bordetella pertussis
12	Serología	40.12.053	Anticuerpos (IgM) contra Bordetella pertussis
12	Serología	40.12.054	Anticuerpos (IgG) contra Virus Sincitial Respiratorio
12	Serología	40.12.055	Anticuerpos (IgM) contra Virus Sincitial Respiratorio
12	Serología	40.12.056	Anticuerpos contra Cisticerco
12	Serología	40.12.057	Anticuerpos contra Giardia
12	Serología	40.12.058	Anticuerpos (IgM) contra Helicobacter pylori
12	Serología	40.12.059	Antígeno de Pneumocystis jirovecii
12	Serología	40.12.060	Anticuerpos (IgG) contra Parvovirus B19
12	Serología	40.12.061	Anticuerpos (IgM) contra Parvovirus B19
12	Serología	40.12.062	Anticuerpos (IgG) contra Rotavirus
12	Serología	40.12.063	Anticuerpos (IgM) contra Rotavirus
12	Serología	40.12.064	Antígeno de Rotavirus en heces
12	Serología	40.12.065	Antígeno Helicobacter pylori en heces
12	Serología	40.12.066	Anticuerpos contra Streptococcus pneumoniae, panel con 14 serotipos
12	Serología	40.12.067	Glutamato Deshidrogenasa de Clostridium difficile
12	Serología	40.12.068	Toxinas A+B de Clostridium difficile
12	Serología	40.12.069	Anticuerpos (IgG) contra Coccidioides spp
12	Serología	40.12.070	Anticuerpos (IgM) contra Coccidioides spp
12	Serología	40.12.071	Galactomanano
12	Serología	40.12.072	Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.)
12	Serología	40.12.073	Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum
12	Serología	40.12.074	Anticuerpos (IgM) contra Treponema pallidum
12	Serología	40.12.075	Absorción de Anticuerpos Treponémicos Fluorescentes (FTA ABS)





12	Serología	40.12.076	Anticuerpos (IgG) contra Aspergillus
12	Serología	40.12.077	Anticuerpos contra Bartonella
12	Serología	40.12.078	Anticuerpos contra Entamoeba
12	Serología	40.12.079	Anticuerpos contra Histoplasma capsulatum
12	Serología	40.12.080	Anticuerpos contra antígeno Aviario
12	Serología	40.12.081	Anticuerpos contra Coxsackievirus
12	Serología	40.12.082	Anticuerpos contra Rickettsias
12	Serología	40.12.083	Anticuerpos (IgG) contra Rickettsia typhi
12	Serología	40.12.084	Anticuerpos (IgM) contra Rickettsia typhi
12	Serología	40.12.085	Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19)
12	Serología	40.12.086	Calprotectina fecal
13	Fármacos	40.13.001	Sirolimus
13	Fármacos	40.13.002	Tacrolimus
13	Fármacos	40.13.003	Ciclosporina
13	Fármacos	40.13.004	Ácido Micofenólico
13	Fármacos	40.13.005	Metotrexate
13	Fármacos	40.13.006	Ácido valproico (Valproato)
13	Fármacos	40.13.007	Difenilhidantoína
13	Fármacos	40.13.008	Fenobarbital
13	Fármacos	40.13.009	Carbamacepina
13	Fármacos	40.13.010	Digoxina
13	Fármacos	40.13.011	Drogas de abuso, cinco analitos
13	Fármacos	40.13.012	Litio
13	Fármacos	40.13.013	Teofilina
13	Fármacos	40.13.014	Vancomicina
13	Fármacos	40.13.015	Busulfán
14	Hemoglobina Glucosilada	40.14.001	Hemoglobina A1c
15	Citometría de Flujo	40.15.001	Linfocitos T CD4+
15	Citometría de Flujo	40.15.002	Linfocitos T CD8+
15	Citometría de Flujo	40.15.003	CD45
15	Citometría de Flujo	40.15.004	CD117
15	Citometría de Flujo	40.15.005	CD34
15	Citometría de Flujo	40.15.006	Panel de orientación para diagnóstico de Leucemias Agudas
15	Citometría de Flujo	40.15.007	Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje B



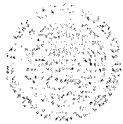


15	Citometría de Flujo	40.15.008	Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje T
15	Citometría de Flujo	40.15.009	Inmunofenotipo para Leucemia Mieloide y Síndrome Mielodisplásico
15	Citometría de Flujo	40.15.010	Inmunofenotipo para células NK y Células Plasmáticas
15	Citometría de Flujo	40.15.011	Enfermedad Mínima Residual Linaje Linfoide
15	Citometría de Flujo	40.15.012	Enfermedad Mínima Residual
15	Citometría de Flujo	40.15.013	CD 235a, Anticuerpos contra Glicoforina A
15	Citometría de Flujo	40.15.014	Inmunofenotipo para Hemoglobinuria Paroxística Nocturna
15	Citometría de Flujo	40.15.015	Panel de detección de Inmunodeficiencias congénitas
15	Citometría de Flujo	40.15.016	Activación de Basófilos (CD63 + IgE FITC)
15	Citometría de Flujo	40.15.017	DHR, Dihidrorodamina (Estallido Respiratorio)
15	Citometría de Flujo	40.15.018	Panel para linfocitos T/B/Nk
16	Citogenética	40.16.001	Cariotipo en sangre periférica o líquido amniótico
16	Citogenética	40.16.002	Cariotipo en médula ósea
17	Electroforesis	40.17.001	Electroforesis de Hemoglobina
17	Electroforesis	40.17.002	Electroforesis de Proteínas en orina
17	Electroforesis	40.17.003	Electroforesis de Proteínas en orina (Inmunofijación)
17	Electroforesis	40.17.004	Electroforesis de Proteínas en suero
17	Electroforesis	40.17.005	Electroforesis de Proteínas en suero (Inmunofijación)
17	Electroforesis	40.17.006	Electroforesis de Lipoproteínas
18	Histocompatibilidad	40.18.001	Prueba cruzada por citometría de flujo para linfocitos totales y con separación de linfocitos T y B (prueba inicial, pretrasplante y cadavérico).
18	Histocompatibilidad	40.18.001	Prueba cruzada por citometría de flujo para linfocitos totales y con separación de linfocitos T y B (prueba inicial, pretrasplante y cadavérico).
18	Histocompatibilidad	40.18.002	Prueba cruzada por microlinfocitotoxicidad dependiente de complemento para linfocitos totales y con separación de linfocitos T y B
18	Histocompatibilidad	40.18.003	HLA para Locus A, B, C/DR, DQ, DP (método de baja/mediana resolución). Trasplante Renal
18	Histocompatibilidad	40.18.003	HLA para Locus A, B, C/DR, DQ, DP (método de baja/mediana resolución). Trasplante Renal
18	Histocompatibilidad	40.18.004	HLA para Locus A, B, C/DR, DQ, DP (método de alta resolución). Trasplante CTH
18	Histocompatibilidad	40.18.005	HLA, Método de secuenciación para CTH
18	Histocompatibilidad	40.18.006	Prueba para determinar el Panel Reactivo de Anticuerpos HLA por flurimetría, empleando Ag Clase I, % PRA específico.
18	Histocompatibilidad	40.18.007	Prueba para determinar el Panel Reactivo de Anticuerpos HLA por flurimetría, empleando Ag Clase II, % PRA específico
18	Histocompatibilidad	40.18.008	Prueba para la detección de anticuerpos contra HLA donador específico, antígeno único, Clase I
18	Histocompatibilidad	40.18.009	Prueba para la detección de anticuerpos contra HLA donador específico, antígeno único, Clase II





18	Histocompatibilidad	40.18.010	Anticuerpos anti-HLA fijadores de complemento (C1q)
18	Histocompatibilidad	40.18.011	Prueba de Quimerismo hematopoyético
19	Micobacterias	40.19.01	Descontaminación de muestras (Petroff modificado)
19	Micobacterias	40.19.02	Baciloscopia por Ziehl Neelsen
19	Micobacterias	40.19.03	Baciloscopia por Auramida
19	Micobacterias	40.19.04	Cultivo en medio sólido Lowenstein-Jensen
19	Micobacterias	40.19.05	Cultivo en medio líquido
19	Micobacterias	40.19.06	Cuantificación de amonio por ADA
19	Micobacterias	40.19.07	Identificación de género y especie de micobacterias por técnicas enzimáticas
19	Micobacterias	40.19.08	Amplificación genética automatizada para Mycobacterium tuberculosis con resistencia a rifampicina
19	Micobacterias	40.19.09	Cuantificación de ácidos nucleicos para Mycobacterium tuberculosis (PCR en tiempo real)
19	Micobacterias	40.19.10	Sensibilidad a fármacos de primera línea para Mycobacterium tuberculosis
19	Micobacterias	40.19.11	Sensibilidad a fármacos de segunda línea para Mycobacterium tuberculosis
19	Micobacterias	40.19.12	Hibridación para identificación de especies de micobacterias
19	Micobacterias	40.19.13	Genotipificación para identificación de especies de micobacterias
19	Micobacterias	40.19.14	Prueba de Quantiferon
20	Biología Molecular	40.20.001	PCR múltiple para la detección de patógenos respiratorios
20	Biología Molecular	40.20.002	PCR múltiple para la detección de patógenos digestivos
20	Biología Molecular	40.20.003	PCR múltiple para la detección de patógenos meníngeos
20	Biología Molecular	40.20.004	PCR múltiple para la detección de patógenos causantes de sepsis
20	Biología Molecular	40.20.005	PCR múltiple para la detección de patógenos causantes de neumonía
20	Biología Molecular	40.20.006	Mutación en el exón 14 del gen JAK2 (Jack2 V617F)
20	Biología Molecular	40.20.007	Mutación del gen BTG1
20	Biología Molecular	40.20.008	Mutación en el exón 12 del gen JAK2
20	Biología Molecular	40.20.009	Mutación en el gen de calreticulina (CALR)
20	Biología Molecular	40.20.010	Reordenamiento del gen RAR $\alpha$ (17q21.2) y PML (15q24.1); t(15;17)
20	Biología Molecular	40.20.011	Mutación en el gen IKAROS (IKZF1)
20	Biología Molecular	40.20.012	Mutación del gen FLT3 (FLT3-ITD)
20	Biología Molecular	40.20.013	Detección de mutaciones en c-KIT
20	Biología Molecular	40.20.014	Mutación en el exón 12 del gen NPM1 (NPM1-A)
20	Biología Molecular	40.20.015	Mutación del gen CEBPA
20	Biología Molecular	40.20.016	Gen de fusión TEL/AML1 o ETV6/RUNX1; t(12;21) (p13;q22)
20	Biología Molecular	40.20.017	Amplificación de ácidos nucleicos de Adenovirus
20	Biología Molecular	40.20.018	Cuantificación de BCR-ABL1 [t (9;22) (q34.1;q11)]
20	Biología Molecular	40.20.019	Mutación del gen del Factor V de Leyden



20	Biología Molecular	40.20.020	Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación
20	Biología Molecular	40.20.021	Genotipo del Virus de la Hepatitis C
20	Biología Molecular	40.20.022	Amplificación de ácidos nucleicos de Chlamydia trachomatis
20	Biología Molecular	40.20.023	Amplificación de ácidos nucleicos del Virus Papiloma Humano (VPH)
20	Biología Molecular	40.20.024	Gen de fusión TCF3/PBX1; t (1:19) (q23;p13)
20	Biología Molecular	40.20.025	Gen de fusión BCR/ABL; t (9:22) (q34;q11) p190
20	Biología Molecular	40.20.026	Gen de fusión BCR/ABL; t (9:22) (q34;q11) p210
20	Biología Molecular	40.20.027	Gen de fusión BCR/ABL; t(9:22)(q34;q11) p230
20	Biología Molecular	40.20.028	Gen de fusión AML1/ETO; t(8:21)(q22;q22)
20	Biología Molecular	40.20.029	Gen de fusión CBFβ/MYH11; inv(16)(p13q22)
20	Biología Molecular	40.20.030	Factor 1 de células B temprano (EBF1)
20	Biología Molecular	40.20.031	Translocación del gen PAX5; t9;14)(p13;q32)
20	Biología Molecular	40.20.032	Deleción del gen RBI; del13q14)
20	Biología Molecular	40.20.033	PCR múltiple para el tamizaje, traslocaciones asociadas a leucemia
21	Carga Viral	40.21.001	Carga Viral de VIH
21	Carga Viral	40.21.002	Carga Viral de Hepatitis B
21	Carga Viral	40.21.003	Carga Viral de Hepatitis C
21	Carga Viral	40.21.004	Carga Viral de Citomegalovirus
21	Carga Viral	40.21.005	Carga Viral de Herpes 1 y 2
21	Carga Viral	40.21.006	Carga Viral de Epstein Barr
21	Carga Viral	40.21.007	Carga Viral de BK
21	Carga Viral	40.21.008	Carga Viral de Parvovirus B-19
21	Carga Viral	40.21.009	Carga Viral de JC Virus
22	FISH	40.22.001	Trisomía 13
22	FISH	40.22.002	Trisomía 21
22	FISH	40.22.003	Trisomía 18
22	FISH	40.22.004	Síndrome de DiGeorge
22	FISH	40.22.005	Síndrome Prader-Willi
22	FISH	40.22.006	Síndrome de Williams
22	FISH	40.22.007	Síndrome de Turner
22	FISH	40.22.008	Síndrome Cri du chat
22	FISH	40.22.009	Síndrome de deleción 1p36
22	FISH	40.22.010	Síndrome de Miller-Dieker
22	FISH	40.22.011	Síndrome de Smith-Magenis
22	FISH	40.22.012	Ictiosis ligada al cromosoma X
22	FISH	40.22.013	Síndrome Wolf-Hirschhorn



22	FISH	40.22.014	Gen de fusión BCR/ABL; t(9;22) (q34.1;q11)
22	FISH	40.22.015	Reordenamiento del gen RAR $\alpha$ (17q21) y PML (15q22); t(15;17)
22	FISH	40.22.016	Gen de fusión AML1/ETO; t (8;21) (q22;q22)
22	FISH	40.22.017	Reordenamientos del gen MLL/ALL1/HRX (11q23)
22	FISH	40.22.018	Delección de gen EGR1; del(5q31)
22	FISH	40.22.019	Fusión del gen CBF $\beta$ /MYH11; inv(16)(p13q22)
22	FISH	40.22.020	Gen TCF3/PBX1; t(1;19)(q23;p13)
22	FISH	40.22.021	Pérdida del gen TP53; del(17p13)
22	FISH	40.22.022	Traslocación de IGH/FGFR3; t(4;14)(p16;q32)
23	Pruebas Especiales	40.23.001	Heparina
23	Pruebas Especiales	40.23.002	Eritropoyetina
23	Pruebas Especiales	40.23.003	Hungtintina
23	Pruebas Especiales	40.23.004	Ácido Vanililmandélico en orina, concentración 24 horas
23	Pruebas Especiales	40.23.005	Catecolaminas Urinarias
23	Pruebas Especiales	40.23.006	Anticuerpos contra Strongyloides
23	Pruebas Especiales	40.23.007	Alfa Galactosidasa A
23	Pruebas Especiales	40.23.008	Detección del antígeno NS1 Zika
23	Pruebas Especiales	40.23.009	Catecolaminas plasmáticas
23	Pruebas Especiales	40.23.010	Leptina
23	Pruebas Especiales	40.23.011	Metanefrinas en orina
23	Pruebas Especiales	40.23.012	Metanefrinas en plasma
23	Pruebas Especiales	40.23.013	Renina
23	Pruebas Especiales	40.23.014	Ácido Homovanílico en orina de 24 horas
23	Pruebas Especiales	40.23.015	Adiponectina
23	Pruebas Especiales	40.23.016	Angiotensina II
23	Pruebas Especiales	40.23.017	Anticuerpos contra Transportador de Zinc 8 (ZnT-8)
23	Pruebas Especiales	40.23.018	Lipocalina asociada a Gelatinasa de Neutrófilos (NGAL)
23	Pruebas Especiales	40.23.019	Pepsinógeno II
23	Pruebas Especiales	40.23.020	Péptido Intestinal Vasoactivo
23	Pruebas Especiales	40.23.021	Polipéptido pancreático
23	Pruebas	40.23.022	Ácidos orgánicos en orina







	Especiales		
23	Pruebas Especiales	40.23.023	Cloruros en sudor
23	Pruebas Especiales	40.23.024	Biotinidasas
23	Pruebas Especiales	40.23.025	Galactosa 1 Fosfato Uridil Transferasa
23	Pruebas Especiales	40.23.026	Galactosa
23	Pruebas Especiales	40.23.027	Glucosa 6-Fosfato Deshidrogenasa (G6PDH)
23	Pruebas Especiales	40.23.028	Mucopolisacáridos
23	Pruebas Especiales	40.23.029	Tripsina (Tripsinógeno) Inmunoreactivo Neonatal (IRT Neonatal)
23	Pruebas Especiales	40.23.030	Haptoglobina
23	Pruebas Especiales	40.23.031	Cuantificación de Aminoácidos en suero/plasma/orina
23	Pruebas Especiales	40.23.032	Anticuerpos (IgA) contra Beta 2 glicoproteína 1
23	Pruebas Especiales	40.23.033	Anticuerpos (IgG) contra Beta 2 glicoproteína 1
23	Pruebas Especiales	40.23.034	Anticuerpos (IgM) contra Beta 2 glicoproteína 1
23	Pruebas Especiales	40.23.035	Anticuerpos (IgG) contra Membrana Basal Glomerular
23	Pruebas Especiales	40.23.036	Anticuerpos contra 21 hidroxilasa
23	Pruebas Especiales	40.23.037	Anticuerpos contra Glutamato Descarboxilasa (CAD)
23	Pruebas Especiales	40.23.038	Bandas oligoclonales en Líquido Cerebro Espinal
23	Pruebas Especiales	40.23.039	Inmunoglobulina Inhibidora de la Unión a Tirotrópina (TBI)
23	Pruebas Especiales	40.23.040	Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya
23	Pruebas Especiales	40.23.041	Acilcarnitinas
23	Pruebas Especiales	40.23.042	D-xilosa
23	Pruebas Especiales	40.23.043	Elastasa fecal
23	Pruebas Especiales	40.23.044	Porfirinas en orina
23	Pruebas Especiales	40.23.045	Ácido Aminolevulínico en orina
23	Pruebas Especiales	40.23.046	Complemento CH50
23	Pruebas Especiales	40.23.047	Porfobilinógeno plasmático
23	Pruebas Especiales	40.23.048	Actividad de Heparina por anti-Xa
23	Pruebas Especiales	40.23.049	Ácidos Grasos Libres en Suero
23	Pruebas	40.23.050	Inmunoglobulina D (IgD)





	Especiales		
23	Pruebas Especiales	40.23.051	Inmunoglobulina E (IgE)
23	Pruebas Especiales	40.23.052	Inhibidor Complemento C1 esterasa
23	Pruebas Especiales	40.23.053	Interleucina 1
23	Pruebas Especiales	40.23.054	Interleucina 6
23	Pruebas Especiales	40.23.055	Interleucina 8
23	Pruebas Especiales	40.23.056	Interleucina 12
23	Pruebas Especiales	40.23.057	Subclases de IgG (1,2,3,4)
23	Pruebas Especiales	40.23.058	IGF unido a proteína 3 (IGFBP-3)
23	Pruebas Especiales	40.23.059	Prueba del aliento con urea (PAU) para detección de H. pylori
23	Pruebas Especiales	40.23.060	Dopamina
23	Pruebas Especiales	40.23.061	Telopéptido C de Colágeno tipo 1
23	Pruebas Especiales	40.23.062	Telopéptido N de Colágeno tipo 1
23	Pruebas Especiales	40.23.063	Vasopresina, Hormona Antidiurética
23	Pruebas Especiales	40.23.064	NASH-FibroTest (FibroMax)
23	Pruebas Especiales	40.23.065	FibroTest
23	Pruebas Especiales	40.23.066	ActiTest
23	Pruebas Especiales	40.23.067	Quantose RI
23	Pruebas Especiales	40.23.068	Proteína 14-3-3 en líquido cefalorraquídeo
23	Pruebas Especiales	40.23.069	Péptido Beta Amiloide 42 (Proteína Tau)
23	Pruebas Especiales	40.23.070	Panel de Alergenos
23	Pruebas Especiales	40.23.071	Tamiz Prenatal de ADN fetal en sangre materna
23	Pruebas Especiales	40.23.072	Análisis físico químico de Litos





**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

**Anexo T2 "Directorio de SMI de ELC"**

Ver archivo adjunto

**Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC"**

Ver archivo adjunto

**ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS**



**2023  
100 DE  
Francisco  
VILLA**



### Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento"

#### Grupo Química clínica

##### Grupo 1. Química Clínica

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		<b>ANALIZADOR DE BIOQUÍMICA CLÍNICA.</b>
		Tipo 1
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 1. Química Clínica
<b>CLAVE</b>		533.036.0701
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Sistema automatizado para determinar pruebas de química clínica.	
2	Principio de funcionamiento: colorimétrico, enzimático o turbidimétrico.	
3	Determinación de electrolitos séricos y urinarios por ISE o equivalente.	
4	Analitos o estudios para determinar por la unidad médica solicitante.	
5	Número de reactivos a bordo. Los suficientes para cubrir los analitos o estudios solicitados en una jornada de trabajo.	
6	Sistema de refrigeración para reactivos, integrado.	
7	Capacidad de procesamiento: superior a 900 pruebas fotométricas por hora.	
9	Volumen de muestra: 1 – 80 µl y 1 – 35 µl en hospitales pediátricos.	
10	Capacidad para analizar muestras de suero, plasma, orina y otros líquidos corporales.	





GOBIERNO DE  
MÉXICO



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		<b>ANALIZADOR DE BIOQUÍMICA CLÍNICA.</b> Tipo 2
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 1. Química Clínica
<b>CLAVE</b>		533.036.0701
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
<b>No.</b>	<b>DESCRIPCIÓN:</b>	<b>Folio de referencia</b>
1	Sistema automatizado para determinar pruebas de química clínica.	
2	Principio de funcionamiento: colorimétrico, enzimático o turbidimétrico.	
3	Determinación de electrolitos séricos y urinarios por ISE o equivalente.	
4	Analitos o estudios para determinar por la unidad médica solicitante.	
5	Número de reactivos a bordo. Los suficientes para cubrir los analitos o estudios solicitados en una jornada de trabajo.	
6	Sistema de refrigeración para reactivos, integrado.	
7	Capacidad de procesamiento: de 700 a 899 pruebas fotométricas por hora.	
9	Volumen de muestra: 1 – 80 µl y 1 – 35 µl en hospitales pediátricos.	
10	Capacidad para analizar muestras de suero, plasma, orina y otros líquidos corporales.	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		<b>ANALIZADOR DE BIOQUÍMICA CLÍNICA.</b> Tipo 3
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 1. Química Clínica
<b>CLAVE</b>		533.036.0701
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		





Modelo del Equipo:		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Sistema automatizado para determinar pruebas de química clínica.	
2	Principio de funcionamiento: colorimétrico, enzimático o turbidimétrico.	
3	Determinación de electrolitos séricos y urinarios por ISE o equivalente.	
4	Analitos o estudios para determinar por la unidad médica solicitante.	
5	Número de reactivos a bordo. Los suficientes para cubrir los analitos o estudios solicitados en una jornada de trabajo.	
6	Sistema de refrigeración para reactivos, integrado.	
7	Capacidad de procesamiento: de 500 a 699 pruebas fotométricas por hora.	
9	Volumen de muestra: 1 - 100 µl	
10	Capacidad para analizar muestras de suero, plasma, orina y otros líquidos corporales.	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		<b>ANALIZADOR DE BIOQUÍMICA CLÍNICA.</b>
		Tipo 4
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 1. Química Clínica
<b>CLAVE</b>		533.036.0701
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Sistema automatizado o semiautomatizado automatizado para determinar pruebas de química clínica.	
2	Principio de funcionamiento: colorimétrico, enzimático o turbidimétrico.	
3	Determinación de electrolitos séricos y urinarios por ISE o equivalente.	
4	Analitos o estudios para determinar por la unidad médica solicitante.	





**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

5	Número de reactivos a bordo. Los suficientes para cubrir los analitos o estudios solicitados en una jornada de trabajo.	
6	Sistema de refrigeración para reactivos, integrado.	
7	Capacidad de procesamiento: de 300 a 499 pruebas fotométricas por hora.	
9	Volumen de muestra: 1 – 100 µl	
10	Capacidad para analizar muestras de suero, plasma, orina y otros líquidos corporales.	

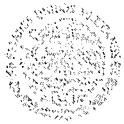
<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>	<b>ANALIZADOR DE BIOQUÍMICA CLÍNICA.</b>	
	Tipo 5	
<b>Grupo de Estudios:</b>	Grupo 1. Química Clínica	
<b>CLAVE</b>	533.036.0701	
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>No.</b>	<b>DESCRIPCIÓN:</b>	<b>Folio de referencia</b>
1	Sistema automatizado o semiautomatizado automatizado para determinar pruebas de química clínica.	
2	Principio de funcionamiento: colorimétrico, enzimático o turbidimétrico.	
3	Determinación de electrolitos séricos y urinarios por ISE o equivalente.	
4	Analitos o estudios para determinar por la unidad médica solicitante.	
5	Número de reactivos a bordo. Los suficientes para cubrir los analitos o estudios solicitados en una jornada de trabajo.	
6	Sistema de refrigeración para reactivos, integrado.	
7	Capacidad de procesamiento: de 60 a 299 pruebas por hora (fotométricas + ISE).	
9	Volumen de muestra: 1 – 100 µl	
10	Capacidad para analizar muestras de suero, plasma, orina y otros líquidos corporales.	





<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		<b>ANALIZADOR CLÍNICO PORTÁTIL DE SANGRE</b>
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 1. Química Clínica Grupo 6. Gases en Sangre
<b>CLAVE</b>		531.048.0040
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Equipo portátil para la determinación de los siguientes analitos y parámetros seleccionables de acuerdo con las necesidades de las unidades médicas:	
2	Estudios mínimos requeridos: o Química clínica: Glucosa, lactato, Sodio, Potasio o Gases en Sangre: pH, PCO2, PO2	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		<b>ANALIZADOR DE SANGRE OCULTA EN HECES.</b>
		Tipo 1
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 1. Química Clínica – Hemoglobina Fecal
<b>CLAVE</b>		531.048.0306
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	El equipo realiza una prueba de inmunoquímica automatizada para identificar hemoglobina humana en materia fecal bajo el método de inmunoensayo.	
2	Capacidad de procesamiento acorde a las necesidades de cada unidad médica	
3	Número de reactivos a bordo. Los suficientes para cubrir los analitos o estudios solicitados en una jornada de trabajo.	



GOBIERNO DE  
MÉXICO



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MEDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

### Grupo 2. Citometría Hemática

Grupo 2. Citometría Hemática

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		<b>ANALIZADOR DE HEMATOLOGÍA</b> Tipo 1
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 2. Citometría Hemática
<b>CLAVE</b>		533.819.0688
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
<b>No.</b>	<b>DESCRIPCIÓN:</b>	<b>Folio de referencia</b>
1	Principio de medición: análisis diferencial, rayo láser o radiofrecuencia. Impedancia o pulsos cumulativos, citoquímica o absorción de luz.	
2	Analitos o estudios para determinar por la unidad médica solicitante.	
3	Automático.	
4	Capacidad de procesamiento superior a 100 muestras por hora.	
5	Volumen de muestra: máximo 250 µl.	
6	Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o porcentaje.	
7	Automuestreador y perforador automático del tapón de hule del tubo de recolección de sangre o unidad de muestreo automático con agitador.	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		<b>ANALIZADOR DE HEMATOLOGÍA</b> Tipo 2
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 2. Citometría Hemática
<b>CLAVE</b>		533.819.0688
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		





Modelo del Equipo:		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Principio de medición: análisis diferencial, rayo láser o radiofrecuencia. Impedancia o pulsos cumulativos, citoquímica o absorción de luz.	
2	Analitos o estudios para determinar por la unidad médica solicitante.	
3	Automático.	
4	Capacidad de procesamiento de 70 a 100 muestras por hora.	
5	Volumen de muestra: máximo 250 µl.	
6	Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o porcentaje	
7	Automuestreador y perforador automático del tapón de hule del tubo de recolección de sangre o unidad de muestreo automático con agitador.	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>	<b>ANALIZADOR DE HEMATOLOGÍA</b> Tipo 3
<b>Grupo de Estudios:</b>	Grupo 2. Citometría Hemática
<b>CLAVE</b>	533.819.0688
<b>Nombre de Licitante:</b>	
<b>Partida(s) en las que participa:</b>	
<b>Marca del Equipo:</b>	
<b>Modelo del Equipo:</b>	

No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Principio de medición: análisis diferencial, rayo láser o radiofrecuencia. Impedancia o pulsos cumulativos, citoquímica o absorción de luz.	
2	Analitos o estudios para determinar por la unidad médica solicitante.	
3	Automático o semiautomático.	
4	Capacidad de procesamiento 40 a 69 muestras por hora.	
5	Volumen de muestra: máximo 250 µl.	
6	Reporte de resultados en gráficas, números absolutos o porcentaje	
7	Automuestreador y perforador automático del tapón de hule del tubo de recolección de sangre o unidad de muestreo automático con agitador.	







### Grupo 3 Coagulación

#### Grupo 3. Coagulación

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		ANALIZADOR DE COAGULACIÓN Tipo 1
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 3. Coagulación
<b>CLAVE</b>		533.036.0768
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Sistema automatizado para procesamiento de muestras: tiempo de protrombina, parcial de tromboplastina, de trombina, de fibrinógeno, factores de coagulación y pruebas especiales.	
2	Detección del coágulo por al menos una de las siguientes metodologías: foto óptica, electromagnética, nefelométrica, fotomecánica o dispersión de luz.	
3	Canales de medición independientes.	
4	Sistema de incubación para muestras y reactivos.	
5	Capacidad de procesamiento superior a 100 Tiempo de Protrombina por hora	
6	Pipeteador integrado para reactivos y muestras en tubo primario y/o copa o copilla.	
7	Volumen de muestra 1 - 200 µl	
9	Capacidad para programar muestras urgentes.	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		ANALIZADOR DE COAGULACIÓN Tipo 2
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 3. Coagulación
<b>CLAVE</b>		533.036.0768





<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Sistema automatizado para procesamiento de muestras: tiempo de protrombina, parcial de tromboplastina, de trombina, de fibrinógeno, factores de coagulación y pruebas especiales.	
2	Detección del coágulo por al menos una de las siguientes metodologías: foto óptica, electromagnética, nefelométrica, fotomecánica o dispersión de luz.	
3	Canales de medición independientes.	
4	Sistema de incubación para muestras y reactivos.	
5	Capacidad de procesamiento de 60 a 100 Tiempo de Protrombina por hora	
6	Pipeteador integrado para reactivos y muestras en tubo primario y/o copa o copilla.	
7	Volumen de muestra 1 - 200 µl	
9	Capacidad para programar muestras urgentes.	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		<b>ANALIZADOR DE COAGULACIÓN</b>
		Tipo 3
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 3. Coagulación
<b>CLAVE</b>		533.036.0768
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Sistema para procesamiento de muestras: tiempo de protrombina, parcial de tromboplastina, de trombina, de fibrinógeno, factores de coagulación y pruebas especiales.	
2	Detección del coágulo por al menos una de las siguientes metodologías: foto óptica, electromagnética, nefelométrica,	





**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

	fotomecánica o dispersión de luz.	
3	Canales de medición independientes.	
4	Sistema de incubación para muestras y reactivos.	
5	Capacidad de procesamiento de 30 a 60 Tiempo de Protrombina por hora	
6	Pipeteador integrado para reactivos y muestras en tubo primario y/o copa o copilla.	
7	Volumen de muestra 1 - 200 µl	
9	Capacidad para programar muestras urgentes.	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>	<b>MONITOR DE ANTICOAGULACIÓN</b>	
	Tipo 1	
<b>Grupo de Estudios:</b>	Grupo 3. Coagulación - INR/Tiempo de Protrombina en Sangre Total Trombotest.	
<b>CLAVE</b>	531.048.0040	
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
<b>No.</b>	<b>DESCRIPCIÓN:</b>	<b>Folio de referencia</b>
1	Sistema Automatizado para determinar estudios en líquidos corporales. Con las siguientes características seleccionables de acuerdo a las necesidades de las unidades médicas. (Estudio para determinar: INR capilar en Sangre Total) ratio internacional normalizado)	

### Grupo 4 Coagulación Especial

Grupo 4. Coagulación Especial

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>	<b>ANALIZADOR DE COAGULACIÓN</b>
	Tipo 1
<b>Grupo de Estudios:</b>	Grupo 4. Coagulación Especial
<b>CLAVE</b>	533.036.0768





**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



COORDINACIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Capacidad de procesamiento de muestras para tiempo de protrombina, parcial de tromboplastina, de trombina, de fibrinógeno, factores de coagulación y pruebas especiales.	
2	Detección del coágulo por al menos una de las siguientes metodologías: foto óptica, electromagnética, nefelométrica, fotomecánica o dispersión de luz.	
3	Canales de medición independientes.	
4	Sistema de incubación para muestras y reactivos.	
5	Pipeteador integrado para reactivos y muestras en tubo primario y/o copa o copilla.	
PO6	Volumen de muestra de 1 - 200 µl	
7	Capacidad para programar muestras urgentes.	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>	<b>AGREGÓMETRO PLAQUETARIO</b>	
	Tipo 1	
<b>Grupo de Estudios:</b>	Grupo 4. Coagulación Especial	
<b>CLAVE</b>	533.022.0012	
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Analizador para mostrar la función plaquetaria in vitro por agregometría.	
2	Multicanal	
3	Permite detectar de la influencia de los inhibidores y activadores plaquetarios. Mínimo ADP, colágeno, epinefrina, ristocetina	





Table with 2 columns: ID (4) and Description (Generación de gráficos)

Main equipment specification table for blood viscoelasticity tests, including fields for name, group, key, bidder, and a detailed description table with 3 columns: No., Descripción, and Folio de referencia.

Grupo 5. Examen General de Orina

Grupo 5. Examen General de Orina

Equipment specification table for urine analysis, including fields for name, group, key, bidder, and equipment details.







**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Principio de medición: fotometría de reflexión.	
2	Automatizado	
3	Con automuestreador para tubo de orina	
4	Analitos o estudios para determinar. Los especificados en el Anexo Técnico	
5	Capacidad de procesamiento: mínimo 200 muestras por hora	
6	Depósito de muestras.	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>	<b>EQUIPO PARA UROANÁLISIS</b> Tipo 2
<b>Grupo de Estudios:</b>	Grupo 5. Examen General de Orina
<b>CLAVE</b>	533.342.1385
<b>Nombre de Licitante:</b>	
<b>Partida(s) en las que participa:</b>	
<b>Marca del Equipo:</b>	
<b>Modelo del Equipo:</b>	

No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Principio de medición: fotometría de reflexión.	
2	Con automuestreador para tiras reactivas de orina	
3	Analitos o estudios para determinar. Los especificados en el Anexo Técnico.	
4	Capacidad de procesamiento: mínimo 200 tiras por hora	
5	Depósito de muestras.	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>	<b>EQUIPO PARA UROANÁLISIS</b> Tipo 3
<b>Grupo de Estudios:</b>	Grupo 5. Examen General de Orina
<b>CLAVE</b>	533.342.1385
<b>Nombre de Licitante:</b>	
<b>Partida(s) en las que participa:</b>	





Marca del Equipo:		
Modelo del Equipo:		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Principio de medición: fotometría de reflexión.	
2	Manual	
3	Analitos o estudios para determinar. Los especificados en el Anexo Técnico.	
4	Capacidad de procesamiento de muestra mínimo 40 tiras por hora.	

### Grupo 6. Gases en Sangre

Grupo 6. Gases en Sangre

NOMBRE GENÉRICO:		ANALIZADOR DE GASES Y PH EN SANGRE Tipo 1
Grupo de Estudios:		Grupo 6. Gases en sangre – 40.06.001 Gases en Sangre
CLAVE		533.036.0305
Nombre de Licitante:		
Partida(s) en las que participa:		
Marca del Equipo:		
Modelo del Equipo:		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Medición por electrodos y/o ion selectivo.	
2	Analitos o estudios para determinar conforme al Anexo Técnico.	
3	Automatizado o semiautomatizado.	
4	Funcionamiento con tanque de gas, cartucho o reactivo.	
5	Volumen máximo de muestra 200 µl.	
6	Aceptación de sangre total venosa, arterial o capilar.	
7	Capacidad de procesar mínimo 30 estudios por hora.	
8	Muestras en jeringa heparinizada o capilar	

NOMBRE GENÉRICO:	ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS
------------------	------------------------------------





**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

		Tipo 2
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 6. Gases en sangre – 40.06.002 Gases en Sangre con analitos
<b>CLAVE</b>		533.036.0123
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Medición por electrodos y/o ion selectivo.	
2	Analitos o estudios para determinar conforme al Anexo Técnico.	
3	Automatizado o semiautomatizado.	
4	Funcionamiento con tanques de gas o cartucho.	
5	Volumen máximo de muestra 200 µl. Aceptación de sangre total venosa, arterial y capilar.	
6	Capacidad de procesar mínimo 30 estudios por hora.	
7	Muestras en jeringa heparinizada o capilar.	
8	La determinación de los parámetros puede realizarse por cartuchos individuales o en conjunto	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		<b>ANALIZADOR DE GASES Y CO-OXIMETRÍA</b>
		Tipo 3
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 6. Gases en sangre – 40.06.003 Gases en Sangre con Co-oximetría
<b>CLAVE</b>		533.036.0750
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Funcionamiento con tanque de gas, cartuchos o reactivos	
2	Analitos o estudios para determinar conforme al Anexo	





**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

	Técnico	
3	Capacidad de procesar mínimo 30 estudios por hora.	
4	Volumen máximo de muestra 200 µl.	
5	Aceptación de sangre total, venosa y arterial	
6	Muestras en jeringa heparinizada o capilar	

### Grupo 7. Microbiología

Grupo 7. Microbiología

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		<b>SISTEMA AUTOMATIZADO DE MICROBIOLOGÍA</b>	
		Tipo 1	
<b>Grupo de Estudios:</b>	Grupo Microbiología	7.	40.07.002 Identificación bacteriana 40.07.003 Sensibilidad bacteriana 40.07.009 Identificación de levaduras 40.07.010 Sensibilidad a Levaduras
<b>CLAVE</b>	533.342.1427		
<b>Nombre de Licitante:</b>			
<b>Partida(s) en las que participa:</b>			
<b>Marca del Equipo:</b>			
<b>Modelo del Equipo:</b>			
<b>No.</b>	<b>DESCRIPCIÓN:</b>	<b>Folio de referencia</b>	
1	Sistema automatizado para la identificación y/o susceptibilidad de bacterias y/o levaduras presentes en muestras biológicas. Principio: paneles o tarjetas reactivos		
2	Preparación, incubación, adición de reactivos manual o automatizado		
3	Capacidad para incubar de 90 a 120 paneles o tarjetas en el mismo equipo		
4	Lectura Automatizada de los paneles o tarjetas reactivos		
5	Capacidad de procesamiento de pruebas de identificación y susceptibilidad		





6	Programa para procesar la información, para la validación de antibiogramas o resistencias cruzadas	
---	--	--

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		<b>SISTEMA AUTOMATIZADO DE MICROBIOLOGÍA</b>	
		Tipo 2	
<b>Grupo de Estudios:</b>	Grupo Microbiología	7.	40.07.002 Identificación bacteriana 40.07.003 Sensibilidad bacteriana 40.07.009 Identificación de levaduras 40.07.010 Sensibilidad a Levaduras
<b>CLAVE</b>	533.342.1427		
<b>Nombre de Licitante:</b>			
<b>Partida(s) en las que participa:</b>			
<b>Marca del Equipo:</b>			
<b>Modelo del Equipo:</b>			
<b>No.</b>	<b>DESCRIPCIÓN:</b>	<b>Folio de referencia</b>	
1	Sistema automatizado para la identificación y/o susceptibilidad de bacterias y/o levaduras presentes en muestras biológicas. Principio: paneles o tarjetas reactivos		
2	Preparación, incubación, adición de reactivos manual o automatizado		
3	Capacidad para incubar de 40 a 60 paneles o tarjetas en el mismo equipo		
4	Lectura Automatizada de los paneles o tarjetas reactivos		
5	Capacidad de procesamiento de pruebas de identificación y susceptibilidad		
6	Programa para procesar la información, para la validación de antibiogramas o resistencias cruzadas		

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		<b>SISTEMA DE MICROBIOLOGÍA</b>	
		Tipo 3	
<b>Grupo de Estudios:</b>	Grupo 7. Microbiología	40.07.002 Identificación bacteriana 40.07.003 Sensibilidad bacteriana 40.07.009 Identificación de levaduras 40.07.010 Sensibilidad a Levaduras	
<b>CLAVE</b>	533.342.1427		



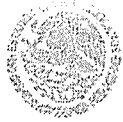




Nombre de Licitante:		
Partida(s) en las que participa:		
Marca del Equipo:		
Modelo del Equipo:		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Sistema para la identificación y/o susceptibilidad de bacterias y/o levaduras presentes en muestras biológicas. Principio: a) Paneles b) Tarjetas de reactivos o c) Galerías de identificación y sensibilidad microbiológica	
2	Preparación, incubación, adición de reactivos manual	
3	Lectura de los paneles, tarjetas o galerías de manera manual o automatizada	
4	Capacidad de procesamiento de pruebas de identificación y susceptibilidad	
5	Programa para procesar la información, para la validación de antibiogramas o resistencias cruzadas	

NOMBRE GENÉRICO:		SISTEMA AUTOMATIZADO PARA DETECCIÓN DE CRECIMIENTO MICROBIANO Tipo 1	
Grupo de Estudios:		Grupo 7. Microbiología	40.07.004 Frasco de Hemocultivo
CLAVE		533.819.0571	
Nombre de Licitante:			
Partida(s) en las que participa:			
Marca del Equipo:			
Modelo del Equipo:			
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia	
1	Sistema automatizado para la detección de crecimiento microbiano en sangre, médula ósea y líquidos corporales.		
2	Capacidad de almacenamiento superior a 400 frascos, ya sea en un solo equipo o en modular		
3	Técnica colorimétrica o fluorescente o por cambio de presión de gases.		

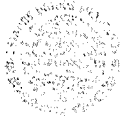




4	Gabinete de temperatura constante.	
---	------------------------------------	--

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>	<b>SISTEMA AUTOMATIZADO PARA DETECCIÓN DE CRECIMIENTO MICROBIANO</b> Tipo 2	
<b>Grupo de Estudios:</b>	Grupo 7. Microbiología	40.07.004 Frasco de Hemocultivo
<b>CLAVE</b>	533.819.0571	
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
<b>No.</b>	<b>DESCRIPCIÓN:</b>	<b>Folio de referencia</b>
1	Sistema automatizado para la detección de crecimiento microbiano en sangre, médula ósea y líquidos corporales.	
2	Capacidad de almacenamiento de 200 a 250 frascos, , ya sea en un solo equipo o en modular	
3	Técnica colorimétrica o fluorescente o por cambio de presión de gases.	
4	Gabinete de temperatura constante.	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>	<b>SISTEMA AUTOMATIZADO PARA DETECCIÓN DE CRECIMIENTO MICROBIANO</b> Tipo 3	
<b>Grupo de Estudios:</b>	Grupo 7. Microbiología	40.07.004 Frasco de Hemocultivo
<b>CLAVE</b>	533.819.0571	
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
<b>No.</b>	<b>DESCRIPCIÓN:</b>	<b>Folio de referencia</b>
1	Sistema automatizado para la detección de crecimiento microbiano en sangre, médula ósea y líquidos corporales.	



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

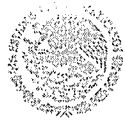
ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

2	Capacidad de almacenamiento de 100 a 150 frascos, , ya sea en un solo equipo o en modular	
3	Técnica colorimétrica o fluorescente o por cambio de presión de gases.	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		<b>SISTEMA AUTOMATIZADO PARA DETECCIÓN DE CRECIMIENTO MICROBIANO</b>	
		Tipo 4	
<b>Grupo de Estudios:</b>	Grupo 7. Microbiología	40.07.004 Frasco de Hemocultivo	
<b>CLAVE</b>	533.819.0571		
<b>Nombre de Licitante:</b>			
<b>Partida(s) en las que participa:</b>			
<b>Marca del Equipo:</b>			
<b>Modelo del Equipo:</b>			
<b>No.</b>	<b>DESCRIPCIÓN:</b>	<b>Folio de referencia</b>	
1	Sistema automatizado para la detección de crecimiento microbiano en sangre, médula ósea y líquidos corporales.		
2	Capacidad de almacenamiento de 40 a 60 frascos		
3	Técnica colorimétrica o fluorescente o por cambio de presión de gases.		

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		<b>ESPECTROMETRO DE MASAS</b>	
<b>Grupo de Estudios:</b>	Grupo 7. Microbiología	40.07.006	Identificación Microbiológica por espectrometría de masas
<b>CLAVE</b>	Sin clave		
<b>Nombre de Licitante:</b>			
<b>Partida(s) en las que participa:</b>			
<b>Marca del Equipo:</b>			
<b>Modelo del Equipo:</b>			
<b>No.</b>	<b>DESCRIPCIÓN:</b>	<b>Folio de referencia</b>	
1	Sistema automatizado para la detección de Género y especie.		
2	Análisis por MALDI-TOF MS (matrix assisted laser		





	desorption ionization-time of flight-mass spectrometry)	
3	Composición de una fuente de ionizante, un analizador de masas y un dispositivo de detección.	

### Grupo 8. Inmunología

Grupo 8. Inmunología

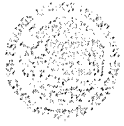
<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>	<b>EQUIPO PARA DETERMINAR PROTEÍNAS SÉRICAS</b>	
	Tipo 1	
<b>Grupo de Estudios:</b>	Grupo 8. Inmunología	
<b>CLAVE</b>	533.819.0746	
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
<b>No.</b>	<b>DESCRIPCIÓN:</b>	<b>Folio de referencia</b>
1	Principio de medición por nefelometría y/o turbidimetría. Analitos o estudios para determinar conforme al anexo técnico	
2	Capacidad de procesamiento de muestras conforme a las necesidades de cada unidad médica	
3	Capacidad de toma de muestra de tubo primario o copilla	
4	Capacidad de programación en paneles	
5	Capacidad de muestras a bordo	

### Grupo 9. Hormonas

Grupo 9. Hormonas

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>	<b>EQUIPO PARA INMUNOENSAYO</b>
	Tipo 1
<b>Grupo de Estudios:</b>	GRUPO 9. Hormonas Grupo 10. Marcadores Tumorales Grupo 12. Serología





**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

		Grupo 13. Fármacos
<b>CLAVE</b>		533.819.0613
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
<b>No.</b>	<b>DESCRIPCIÓN:</b>	<b>Folio de referencia</b>
1	Que incluya como principio de medición, alguna de las siguientes metodologías: ELISA, FIA, FPIA, ELFA, MEIA, quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia.	
2	Analitos o estudios para determinar conforme al anexo técnico	
3	Capacidad de procesamiento superior a 150 muestras por hora.	
4	Volumen de muestras 1 – 50 µl.	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		<b>EQUIPO PARA INMUNOENSAYO</b>
		Tipo 2
<b>Grupo de Estudios:</b>		GRUPO 9. Hormonas Grupo 10. Marcadores Tumorales Grupo 12. Serología Grupo 13. Fármacos
<b>CLAVE</b>		533.819.0613
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
<b>No.</b>	<b>DESCRIPCIÓN:</b>	<b>Folio de referencia</b>
1	Que incluya como principio de medición, alguna de las siguientes metodologías: ELISA, FIA, FPIA, ELFA, MEIA, quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia.	
2	Analitos o estudios para determinar conforme al anexo técnico	
3	Capacidad de procesamiento entre 80 a 150 muestras por hora	
4	Volumen de muestras 1 – 50 µl.	







5	Control de temperatura.	
6	Identificación de muestras y reactivos por código de barras.	
7	Calibración automática o manual.	

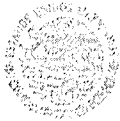
<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		<b>ANALIZADOR DE MARCADORES CARDIACOS</b>	
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 9. Hormonas	40.09.001 Troponina I/T Semicuantitativa 40.09.002 Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo 40.09.003 Mioglobina, semicuantitativa en sangre total 40.09.004 Procalcitonina Semicuantitativa
<b>CLAVE</b>		533.038.0048	
<b>Nombre de Licitante:</b>			
<b>Partida(s) en las que participa:</b>			
<b>Marca del Equipo:</b>			
<b>Modelo del Equipo:</b>			
<b>No.</b>	<b>DESCRIPCIÓN:</b>	<b>Folio de referencia</b>	
1	Equipo para la determinación de marcadores cardiacos por medios de tiras reactivas, cartuchos o casete Consta de los siguientes elementos:		
2	Técnica de Enzimoimmuno-ensayo, por colorimétrica o amperometría		

### Grupo II. Autoinmunidad

Grupo II Autoinmunidad

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		<b>EQUIPO PARA INMUNOENSAYO</b>	
		Tipo 1	
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo II. Autoinmunidad	
<b>CLAVE</b>		533.819.0613	
<b>Nombre de Licitante:</b>			
<b>Partida(s) en las que participa:</b>			
<b>Marca del Equipo:</b>			





Modelo del Equipo:		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Que incluya como principio de medición, alguna de las siguientes metodologías: ELISA, FIA, FPIA, ELFA, MEIA, quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia.	
2	Analitos o estudios para determinar conforme al anexo técnico	
3	Capacidad de procesamiento menor a 150 muestras por hora.	
4	Volumen de muestras 1 – 50 µl.	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>	<b>MICROSCOPIO BINOCULAR PARA TRABAJO ESPECIFICO INMUNOFLUORESCENCIA</b>		
<b>Grupo de Estudios:</b>	Grupo 11. Autoinmunidad – 40.11.019 Anticuerpos contra Citoplasma de Neutrófilos (ANCA), IFI		
<b>CLAVE</b>	533.622.0933		
<b>Nombre de Licitante:</b>			
<b>Partida(s) en las que participa:</b>			
<b>Marca del Equipo:</b>			
<b>Modelo del Equipo:</b>			
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia	
1	Con tubo binocular oblicuo con ajuste de distancia interpupilar y enfoque individual de cada ocular.		
2	Revólver 4 objetivos.		
3	Oculares 10X y/o 20X.		
4	Platina provista de carro con movimiento en X-Y.		
5	Mandos de enfoque macro-micrométrico coaxiales.		

### Grupo 12. Serología

Grupo 12. Serología

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>	<b>EQUIPO PARA INMUNOBLOT</b>
<b>Grupo de Estudios:</b>	Grupo 12. Serología – 40.12.007 Identificación de antígenos de VIH-1 (Western Blot)





<b>CLAVE</b>		531.574.0014
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Equipo automatizado o semiautomatizado para la confirmación y diferenciación de anticuerpos individuales contra el virus de la inmunodeficiencia humana tipo I (VIH-1) Lectura de Placa, tira o casete.	
2	Método Western Blot	
3	Especificidad mínima contra antígenos VIH-1 (p31, gp160, p24, gp41)	

### Grupo 13. Fármacos

#### Grupo 13. Fármacos

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		EQUIPO AUTOMATIZADO PARA DETERMINAR MEDICAMENTOS Y DROGAS DE ABUSO
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 13. Fármacos
<b>CLAVE</b>		533.819.0738
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Sistema automatizado para la medición cuantitativa o semicuantitativa en sangre y/o plasma y/o orina de medicamentos y drogas de abuso por técnica inmunológica (ELFA, nefelometría, colorimétrica, turbidimétrica, quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia, FPIA, EMIT, MEIA, EIA, ELISA).	
2	Analitos o estudios para determinar conforme a lo estipulado en el Anexo Técnico.	





GOBIERNO DE  
MÉXICO



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

3	Capacidad de procesamiento mínimo de 60 muestras por hora.	
4	Capacidad de toma de muestra de tubo primario o copilla.	

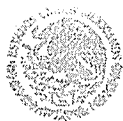
### Grupo 14. Hemoglobina Glucosilada

Grupo 14. Hemoglobina Glucosilada

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		<b>ANALIZADOR DE HEMOGLOBINA GLUCOSILADA</b> Tipo 1
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 14. Hemoglobina Glucosilada
<b>CLAVE</b>		531.048.0263
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
<b>No.</b>	<b>DESCRIPCIÓN:</b>	<b>Folio de referencia</b>
1	Equipo para la determinación de hemoglobina glucosilada.	
2	Principio de medición: cromatografía de intercambio iónico, cromatografía por afinidad, colorimetría, inmunoturbidimetría o electroforesis.	
3	Automatizado.	
4	Capacidad de procesamiento superior a 60 muestras por hora.	
5	Volumen de muestra.	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		<b>ANALIZADOR DE HEMOGLOBINA GLUCOSILADA</b> Tipo 2
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 14. Hemoglobina Glucosilada
<b>CLAVE</b>		531.048.0263
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		





<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Equipo para la determinación de hemoglobina glucosilada.	
2	Principio de medición: cromatografía de intercambio iónico, cromatografía por afinidad, colorimetría, inmunoturbidimetría o electroforesis.	
	Automatizado o semiautomatizado.	
3	Capacidad de procesamiento de 10 a 60 muestras por hora.	
4	Volumen de muestra.	

**Grupo 15. Citometría de Flujo**

Grupo 15. Citometría de Flujo (Partida 60)

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		<b>CITÓMETRO DE FLUJO</b>
		Tipo 1
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 15. Citometría de Flujo
<b>CLAVE</b>		533.609.0286
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Sistema automatizado de citometría de flujo multiparamétrico, para el análisis e identificación de células, así como de sus marcadores de superficie e intracelulares.	
2	Módulo sensor con óptica de excitación que permita la lectura de 6-8 colores.	
3	Fotodiodo y detector de fluorescencia	
4	Detector de dispersión frontal y detector de dispersión lateral.	
5	Dos a tres velocidades de flujo de muestras.	
6	Modo de espera automático.	







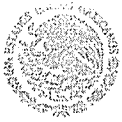
<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		<b>CITÓMETRO DE FLUJO</b> Tipo 2	
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 15. Citometría de Flujo	40.15.01 Linfocitos T CD4+ 40.15.02 Linfocitos T CD8+
<b>CLAVE</b>		533.609.0294	
<b>Nombre de Licitante:</b>			
<b>Partida(s) en las que participa:</b>			
<b>Marca del Equipo:</b>			
<b>Modelo del Equipo:</b>			
<b>No.</b>	<b>DESCRIPCIÓN:</b>	<b>Folio de referencia</b>	
1	Sistema automatizado para la cuenta absoluta de linfocitos T CD4 y CD8 en muestras de sangre completa y sin lisar.		
2	Fuente de rayo láser, cámara de flujo, tubos fotomultiplicadores, filtros monocromáticos.		

**Grupo 16: Citogenética (Partida 63)**

Grupo 16. Citogenética

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		<b>Campana</b> Tipo 1	
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 16. Citogenética	
<b>CLAVE</b>		533.159.0132	
<b>Nombre de Licitante:</b>			
<b>Partida(s) en las que participa:</b>			
<b>Marca del Equipo:</b>			
<b>Modelo del Equipo:</b>			
<b>No.</b>	<b>DESCRIPCIÓN:</b>	<b>Folio de referencia</b>	
1	Cabinete de seguridad biológica con ventana frontal deslizable y alarma que indica el nivel de apertura de la ventana.		
2	Flujo de aire vertical y recirculación de aire filtrado.		
3	De acero inoxidable.		





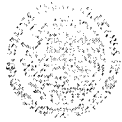
4	Filtros absolutos de eficiencia del 99.99% (HEPA) y retención de partículas de 0.3 micras.	
5	Llave para toma de oxígeno.	
6	Rejillas de protección para filtro absoluto.	
7	Luz fluorescente en la zona de trabajo.	
8	Base integrada al cuerpo del equipo.	
9	Control de encendido y de luces.	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>	<b>MICROSCOPIO</b>	
	Tipo 1	
<b>Grupo de Estudios:</b>	Grupo 16. Citogenética	
<b>CLAVE</b>	533.622.0925	
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
<b>No.</b>	<b>DESCRIPCIÓN:</b>	<b>Folio de referencia</b>
1	Instrumento óptico de apoyo con fines de diagnóstico para todo tipo de patologías detectadas microscópicamente.	
2	Cuerpo del microscopio ergonómico y con estativo metálico.	
3	Oculares de 10X con campo visual 20 mm mínimo.	
4	Tubo triocular para adaptar cámara digital.	
5	Revólver para cuatro objetivos.	
6	Objetivos planacromáticos de 4X, 10X, 40X y 100X como mínimo.	
7	Platina con pinza sujeta objetos para una o dos laminillas.	
8	Control de posicionamiento coaxial "XY"	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>	<b>CÁMARA PARA MICROSCOPIO</b>
	Tipo 1



12



GOBIERNO DE  
MÉXICO



DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 16. Citogenética
<b>CLAVE</b>		533.622.0669
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Cámara de vídeo compatible con el microscopio.	
2	Uso de vídeo cámara para PC	
3	Mínimo 3,000,000 (3.0 MP) Pixeles totales	
4	Sensor de imagen 1/2 "CMOS	
5	Tamaño de Píxel de 3.2 µm x 3.2 µm	
6	Resolución mínima de 600 x 450, 1000 x 750, 2000 x 1500	
7	Eliminador de Voltaje y CD Software	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		PLATINA Tipo 1
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 16. Citogenética
<b>CLAVE</b>		533.681.0014
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Platina térmica para laboratorio para mantener temperado a muestras, medios y consumibles de plástico y de cristal.	
2	Control electrónico incorporado.	
3	Fuente de alimentación externa.	
4	Área calefaccionada MÍNIMO DE 450 x 250 mm	





<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>	<b>ESTUFA</b> Tipo 1	
<b>Grupo de Estudios:</b>	Grupo 16. Citogenética	
<b>CLAVE</b>	533.391.0262	
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
<b>No.</b>	<b>DESCRIPCIÓN:</b>	<b>Folio de referencia</b>
1	Estufa bacteriológica.	
2	Termostato para regulación de temperatura ambiente máximo 55°C.	
3	Escala de temperatura con divisiones de 1°C.	
4	Interior de acero inoxidable, con rejillas o entrepaños ajustables	

### Grupo 17. Electroforesis

Grupo 17. Electroforesis

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>	<b>EQUIPO PARA ELECTROFORESIS</b>	
<b>Grupo de Estudios:</b>	Grupo 17. Electroforesis	
<b>CLAVE</b>	533.331.0067	
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
<b>No.</b>	<b>DESCRIPCIÓN:</b>	<b>Folio de referencia</b>
1	Equipo para electroforesis capilar o cromatografía líquida de alto rendimiento (HPLC)	
2	Automatizado o Semiautomatizado	



152



Table with 3 rows and 2 columns. Row 3: Para análisis cualitativo o cuantitativo de muestras. Row 4: Capacidad de realizar mínimo 8 pruebas por hora. Row 5: Permite la separación de proteínas (proteínograma).

Table with 2 main columns: NOMBRE GENÉRICO (EQUIPO PARA ELECTROFORESIS EN GEL) and a detailed list of specifications with columns for No., DESCRIPCIÓN, and Folio de referencia.

Grupo 18. Histocompatibilidad (Partida 61)

Grupo 18. Histocompatibilidad

Table with 2 columns: NOMBRE GENÉRICO (EQUIPO PARA SSP Tipo 1) and Grupo de Estudios (Grupo 18. Histocompatibilidad).





<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Cámara de electroforesis para geles de agarosa, para analizar aproximadamente 100 muestras simultáneamente en 4 líneas de 25 pozos cada uno.	
2	Fuente de poder para cámara de electroforesis	
3	Fotodocumentador que se conforma de Cámara Digital y Transiluminador	
4	Espectrofotómetro UV-Vis de espectro completo.	
5	Termociclador programable para reacciones de PCR con base para 96 pozos	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		<b>FLURÍMETRO DE FLUJO</b>
		Tipo 1
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 18. Histocompatibilidad
<b>CLAVE</b>		Sin clave
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Equipo para la realización de pruebas flurimétricas múltiple en micro separación de poliestireno con software de interpretación de resultados, unidad de manejo de resultados.	
2	Analizador de alta sensibilidad flexible basado en la flurimetría de flujo.	
3	Metodología combinada de hidráulica, óptica, robótica.	
4	Con control de temperatura en el software.	
5	Microesferas de poliestireno 5.6 micrones de tamaño.	
6	Análisis simultaneo de hasta 100 analitos en una muestra de prueba única.	
7	Con 2 rayos láser (verde y rojo).	
8	Unidad de análisis laser.	







**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

9	Módulo de fluidos.	
---	--------------------	--

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		<b>SECUENCIADOR</b> Tipo 1
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 18. Histocompatibilidad
<b>CLAVE</b>		531.048.0315
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
<b>No.</b>	<b>DESCRIPCIÓN:</b>	<b>Folio de referencia</b>
1	Equipo automatizado para secuenciación	
2	Capacidad de analizar muestras en mínimo 8 horas	
3	Capacidad de amplificar, secuenciar y realizar lecturas de paired-end.	
4	Los kits de preparación de biblioteca para secuenciación de genes, genomas pequeños y amplicones.	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		<b>CITÓMETRO DE FLUJO</b> Tipo 3
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 18. Histocompatibilidad
<b>CLAVE</b>		533.609.0286
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		





**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



DIRECCIÓN DE PRONÓSTICOS MÉDICOS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Sistema automatizado de citometría de flujo multiparamétrico, para el análisis e identificación de células, así como de sus marcadores de superficie e intracelulares.	
2	Módulo sensor con óptica de excitación que permita la lectura mínima de 4 colores.	
3	Fotodiodo y detector de fluorescencia	
4	Detector de dispersión frontal y detector de dispersión lateral.	
5	Dos a tres velocidades de flujo de muestras.	
6	Modo de espera automático.	

Grupo 19. Micobacterias

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>	<b>MICROSCOPIO BINOCULAR PARA TRABAJO ESPECIFICO INMUNOFLUORESCENCIA</b>		
<b>Grupo de Estudios:</b>	Grupo 19. Micobacterias - 40.10.03 Baciloscopía por Auramida		
<b>CLAVE</b>	533.622.0933		
<b>Nombre de Licitante:</b>			
<b>Partida(s) en las que participa:</b>			
<b>Marca del Equipo:</b>			
<b>Modelo del Equipo:</b>			
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia	
1	Con tubo binocular oblicuo con ajuste de distancia interpupilar y enfoque individual de cada ocular.		
2	Revólver 4 objetivos.		
3	Oculares 10X y/o 20X.		
4	Platina provista de carro con movimiento en X-Y.		
5	Mandos de enfoque macro-micrométrico coaxiales.		

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>	<b>Campana</b> Tipo 1
<b>Grupo de Estudios:</b>	Grupo 19. Micobacterias





GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



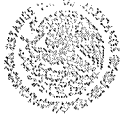
DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MEDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

CLAVE		533.159.0132
Nombre de Licitante:		
Partida(s) en las que participa:		
Marca del Equipo:		
Modelo del Equipo:		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Gabinete de seguridad biológica con ventana frontal deslizable y alarma que indica el nivel de apertura de la ventana.	
2	Flujo de aire vertical y recirculación de aire filtrado.	
3	De acero inoxidable.	
4	Filtros absolutos de eficiencia del 99.99% (HEPA) y retención de partículas de 0.3 micras.	
5	Llave para toma de oxígeno.	
6	Rejillas de protección para filtro absoluto.	
7	Luz fluorescente en la zona de trabajo.	
8	Base integrada al cuerpo del equipo.	
9	Control de encendido y de luces.	

NOMBRE GENÉRICO:		SISTEMA AUTOMATIZADO PARA CULTIVO DE MICOBACTERIAS
		Tipo 1
Grupo de Estudios:		Grupo 19. Micobacterias
CLAVE		531.829.0722
Nombre de Licitante:		
Partida(s) en las que participa:		
Marca del Equipo:		
Modelo del Equipo:		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Sistema automatizado para aislamiento, cultivo, y pruebas de susceptibilidad antimicrobiana de micobacterias, en líquidos y tejidos corporales con método no radiométrico, con tecnología colorimétrica, fluorescente o por cambio de presión.	

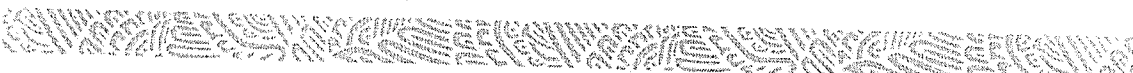




2	Gabinete de temperatura constante.	
3	Mínimo 960 celdillas de incubación con cilindros de reflectancia e indicador fotométrico en cada una de ellas y/o gabinete con adaptador y sensor independiente por botella.	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		<b>SISTEMA AUTOMATIZADO PARA CULTIVO DE MICOBACTERIAS</b> Tipo 2
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 19. Micobacterias
<b>CLAVE</b>		531.829.0722
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
<b>No.</b>	<b>DESCRIPCIÓN:</b>	<b>Folio de referencia</b>
1	Sistema automatizado para aislamiento, cultivo, y pruebas de susceptibilidad antimicrobiana de micobacterias, en líquidos y tejidos corporales con método no radiométrico, con tecnología colorimétrica, fluorescente o por cambio de presión.	
2	Gabinete de temperatura constante.	
3	Mínimo 320 celdillas de incubación con cilindros de reflectancia e indicador fotométrico en cada una de ellas y/o gabinete con adaptador y sensor independiente por botella.	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		<b>Equipo de Biología Molecular</b> Tipo 2
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 19. Micobacterias y Grupo 20 Biología Molecular - 40.19.08 Amplificación genética automatizada para Mycobacterium tuberculosis con resistencia a rifampicina
<b>CLAVE</b>		533.342.1468
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		





**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



DIRECCION DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Equipo para amplificación de ácidos nucleicos	
2	Automatizado	
3	Purificación, concentración y amplificación por Reacción en Cadena de Polimerasa (PCR) en tiempo real	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>	Equipo de Biología Molecular Tipo 3
<b>Grupo de Estudios:</b>	Grupo 19. Micobacterias
<b>CLAVE</b>	533.342.1468
<b>Nombre de Licitante:</b>	
<b>Partida(s) en las que participa:</b>	
<b>Marca del Equipo:</b>	
<b>Modelo del Equipo:</b>	

No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Equipo para extracción y amplificación de ácidos nucleicos	
2	Semiautomatizado o Manual	
3	Equipo para extracción de ácidos nucleicos con bloque de temperatura y calor	
4	Termociclador programable para reacciones de PCR con base para 96 pozos	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>	Fluorímetro
<b>Grupo de Estudios:</b>	Grupo 19. Micobacterias Tipo 1
<b>CLAVE</b>	Sin clave
<b>Nombre de Licitante:</b>	
<b>Partida(s) en las que participa:</b>	





GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Flurímetro	
2	Para medir concentración de ADN, ARN o proteínas	
3	Uso en una muestra por carga	
4	Menú para selección del tipo de ensayo	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>	<b>SECUENCIADOR</b>	
	Tipo 1	
<b>Grupo de Estudios:</b>	Grupo 19. Micobacterias	
<b>CLAVE</b>	531.048.0315	
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
No.	DESCRIPCIÓN:	
1	Equipo automatizado para secuenciación	
2	Capacidad de analizar muestras en mínimo 8 horas	
3	Capacidad de amplificar, secuenciar y realizar lecturas de paired-end.	
4	Los kits de preparación de biblioteca para secuenciación de genes, genomas pequeños y amplicones.	

### Grupo 20 Biología Molecular

Grupo 20. Biología Molecular

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>	<b>Equipo de Biología Molecular</b>
-------------------------	-------------------------------------



2023  
Día de  
**Francisco  
VILLA**  
AL SERVIDOR PÚBLICO DEL ESTADO





GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

		Tipo 2
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 20
<b>CLAVE</b>		533.342.1468
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Equipo para amplificación de ácidos nucleicos	
2	Automatizado	
3	Purificación, concentración y amplificación por Reacción en Cadena de Polimerasa (PCR) en tiempo real	
4	Uso de cartucho por prueba individual	
5	Capacidad de montarse o habilitarse más módulos	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		Equipo de Biología Molecular Tipo 4
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 20. Biología Molecular
<b>CLAVE</b>		533.342.1468
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Equipo para PCR múltiple automatizada	
2	Sistema de extracción y purificación de ácidos nucleicos desde muestra biológicas	
3	PCR multiplex anidada	
4	Capacidad de procesar paneles de patógenos causantes de infecciones respiratorias	





5	Capacidad de procesar paneles de patógenos causantes de meningitis & encefalitis	
6	Capacidad de procesar paneles de patógenos causantes de sepsis o infecciones asociadas a la atención a la salud	
7	Capacidad de procesar paneles de patógenos causantes de infecciones gastrointestinales	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		<b>Equipo de Biología Molecular</b> Tipo 5
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 20. Biología Molecular
<b>CLAVE</b>		533.342.1468
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Equipo automatizado de biología molecular	
2	Sistema de extracción y purificación de ácidos nucleicos desde muestras biológicas	
3	Amplificación y detección del ácido nucleico extraído por RT-PCR	
4	Extracción universal en cartucho unitario precargado asociado con múltiples e independientes PCR a partir de una o varias muestras extraídas.	
5	Capacidad de carga de tubo primario	
6	Tiempo desde extracción hasta resultado del análisis de aproximadamente 2 horas 30 minutos	
7	Formato unitario en casete	
8	Capacidad de proceso de: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Monitorización de patógenos en inmunocomprometidos (CMV, Parvovirus B19, EBV, BKV, HSV1, HSV2)</li> <li>- Infecciones respiratorias</li> <li>- Encefalitis y meningitis</li> <li>- Infecciones asociadas a la salud</li> <li>- Infecciones gastrointestinales</li> <li>- Oncohematología (BCR-ABL)</li> </ul>	



<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		SECUENCIADOR Tipo 1
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 20. Biología Molecular
<b>CLAVE</b>		Sin clave
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Equipo automatizado para secuenciación	
2	Capacidad de analizar muestras en mínimo 8 horas	
3	Capacidad de amplificar, secuenciar y realizar lecturas de paired-end.	
4	Los kits de preparación de biblioteca para secuenciación de genes, genomas pequeños y amplicones.	

### Grupo 21. Carga Viral

Grupo 21. Carga Viral

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		Equipo de Biología Molecular Tipo 1
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 20. Biología Molecular
<b>CLAVE</b>		533.342.1468
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
No.	DESCRIPCIÓN:	Folio de referencia
1	Equipo para la extracción, amplificación y/o detección de ácidos nucleicos (blanco), en muestras biológicas.	
2	Tecnología de enzimoanálisis, electroluminiscencia,	





	quimioluminiscencia, luminometría, fluorimetría, electroforesis o por método colorimétrico.	
3	Analitos o estudios a determinar conforme el Anexo Técnico.	
4	Rango de lectura de longitud de onda desde 450 a 715 nm.	
5	Velocidad de tiempo de lectura.	
6	Capacidad de detección de copias por ml.	
7	Capacidad para trabajar con volúmenes de muestras.	

### Grupo 23. Pruebas Especiales

#### Grupo 23 Pruebas especiales

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		Analizador de cloro en sudor
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 23. Pruebas especiales – 40.23.023 Cloruros en sudor
<b>CLAVE</b>		533.036.0701
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
<b>No.</b>	<b>DESCRIPCIÓN:</b>	<b>Folio de referencia</b>
1	Equipo para la determinación cuantitativa de cloruro en sudor humano	
2	Principio de valoración coulométrica	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>		ESPECTROFOTÓMETRO INFRARROJO PARA PRUEBA DEL ALIENTO
<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 23. Pruebas especiales – 40.23.023 Prueba del aliento con urea (PAU) para detección de H. pylori
<b>CLAVE</b>		533.361.0292
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		



**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

<b>Modelo del Equipo:</b>		
<b>No.</b>	<b>DESCRIPCIÓN:</b>	
1	Equipo automatizado para diagnóstico in vitro diseñado para medir cambios del contenido de 12C y 13C en el CO2 de muestras de aliento.	
2	Uso de espectrofotometría infrarroja.	
3	Para el diagnóstico de infección por Helicobacter pylori.	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>	MICROSCOPIO INFRARROJO Tipo 1	
<b>Grupo de Estudios:</b>	Grupo 23. Pruebas especiales – 40.23.072 Análisis físico químico de Litos	
<b>CLAVE</b>	Sin clave	
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
<b>No.</b>	<b>DESCRIPCIÓN:</b>	
1	Microscopio infrarrojo FT-IR	
2	Software para realizar identificación espectral de compuestos y mezclas puros	
3	Equipo automatizado controlado por computado	
4	Capacidad de fijar coordenadas	

<b>NOMBRE GENÉRICO:</b>	ESTEREOSCOPIO Tipo 1
-------------------------	-------------------------





**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

<b>Grupo de Estudios:</b>		Grupo 23. Pruebas especiales – 40.23.072 Análisis físico químico de Litos
<b>CLAVE</b>		Sin clave
<b>Nombre de Licitante:</b>		
<b>Partida(s) en las que participa:</b>		
<b>Marca del Equipo:</b>		
<b>Modelo del Equipo:</b>		
<b>No.</b>	<b>DESCRIPCIÓN:</b>	
1	Microscopio binocular estereoscópico	
2	Objetivos seleccionables de 2X, 4X	
3	Cabeza Binocular inclinada a 45° con ajuste de distancia interpupilar de 55 - 75 mm.	
4	Iluminación LED	
5	Cámara integrada	







Anexo T4 "Cédula de Recepción de equipos"

PARTIDA:
OOAD/UMAE:
UNIDAD MÉDICA:
PROVEEDOR:
NO. DE CONTRATO:
FECHA DE FALLO:
FECHA DE INICIO Y TÉRMINO DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO:

NOMBRE DEL EQUIPO (DE ACUERDO CON EL ANEXO T3)
Marca y modelo:

- 1.- REMISIÓN DE ENTREGA No.
2.- FECHA DE RECEPCIÓN DEL (LOS) EQUIPO(S) A ENTERA SATISFACCIÓN DEL JEFE DE SERVICIO, JEFE DE FINANZAS Y DEL JEFE DE CONSERVACIÓN DÍA MES AÑO
3.- MARCA:
4.- MODELO:
5.- PAQUETE DE ESTUDIOS QUE REALIZA EL EQUIPO:

1 LAS CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS SERÁN LAS MISMAS QUE FUERON ACEPTADAS DURANTE LA JUNTA DE ACLARACIÓN A LA CONVOCATORIA, EN LA PROPUESTA TÉCNICA DEL LICITANTE Y ACEPTADAS DURANTE EL PROCESO DE EVALUACIÓN.

- 6.- NÚMERO(S) DE SERIE:
7.- CLAVE DE CUADRO BÁSICO INSTITUCIONAL "EN CASO DE CONTAR CON UNA":
8.- FECHA DE ÚLTIMO MANTENIMIENTO
9.-TELÉFONO PARA SOLICITAR SOPORTE TÉCNICO

OBSERVACIÓN:

EN EL CASO DE QUE EXISTA DIFERENCIA DE LOS DATOS DE LA LISTA DE COTEJO DE LA RECEPCIÓN O ÉSTOS NO CORRESPONDAN A LOS CONTENIDOS EN EL CONTRATO O QUE NO SE ENCUENTREN EN PLENA CAPACIDAD DE FUNCIONAMIENTO O NO SE ENCUENTRE DENTRO DE LO SOLICITADO O SE IDENTIFIQUE RIESGO POTENCIAL PARA LOS USUARIOS Y LOS PACIENTES SE LEVANTARÁ UN ACTA INFORMATIVA, DONDE SE DESCRIBA DETALLADAMENTE LA SITUACIÓN QUE MOTIVA LA NO RECEPCIÓN POR PARTE DEL INSTITUTO.

NOMBRE Y FIRMA
JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO
NOMBRE Y FIRMA
ADMINISTRADOR DE LA UNIDAD MÉDICA
NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO





**Anexo T4.1 "Cédula de Puesta a punto"**

PARTIDA: \_\_\_\_\_  
COAD/UMAE: \_\_\_\_\_  
UNIDAD MÉDICA: \_\_\_\_\_  
PROVEEDOR: \_\_\_\_\_  
NO. DE CONTRATO: \_\_\_\_\_  
FECHA DE FALLO: \_\_\_\_\_  
FECHA LÍMITE DE PUESTA A PUNTO: \_\_\_\_\_  
(EL DÍA 90 NATURAL CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DEL FALLO)  
FECHA DE INICIO Y TÉRMINO DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO: \_\_\_\_\_

La instalación del equipo obedece a alguno de los supuestos de "Mejora Tecnológica":  
  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**A. ENTREGA DE ÁREA FÍSICA**

1.-FECHA EN QUE EL LICITANTE ADJUDICADO RECIBE POR PARTE DEL INSTITUTO EL ÁREA FÍSICA ASIGNADA  
DÍA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

2.-IDENTIFICACIÓN DE LOS SERVICIOS CON LOS QUE CUENTA EL ÁREA ASIGNADA:  
TOMA DE AGUA SI ( ) NO ( ) TOMA ELÉCTRICA SI ( ) NO ( )

3.-ENTREGA DE ESPACIO FÍSICO ASIGNADO PARA GUARDA Y CUSTODIA DE LOS BIENES DE CONSUMO  
SI ( ) NO ( )

COMENTARIOS/OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
  
JEFE O ENCARGADO DEL  
LABORATORIO CLÍNICO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
  
REPRESENTANTE DE LA  
EMPRESA QUE OTORGA EL  
SERVICIO

**B. ADECUACIÓN DE ÁREA FÍSICA**

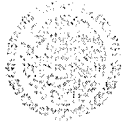
1.- ¿CUMPLIÓ CON LAS ADECUACIONES AL ÁREA FÍSICA PARA LA PUESTA A PUNTO? SI ( ) NO ( ) NO REQUIERE ( )  
\*EN CASO AFIRMATIVO DEBERÁ DE PRESENTAR DOCUMENTO SOPORTE (ACTA ADMINISTRATIVA) DE ENTREGA DE LAS  
ADECUACIONES DEL ÁREA FÍSICA

2.- EN CASO AFIRMATIVO ¿EN QUE FECHA CONCLUYÓ LA ADECUACIÓN? \_DÍA/MES/AÑO\_

3.- NÚMERO DE DÍAS QUE EXCEDE EL NIVEL DE SERVICIO SI ESTE ES SU CASO: \_\_\_\_\_

COMENTARIOS/OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_





**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

JEFE O ENCARGADO DEL  
LABORATORIO CLÍNICO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE DE LA  
EMPRESA QUE OTORGA EL  
SERVICIO

**C. ENTREGA E INSTALACIÓN DE EQUIPOS, PERIFÉRICOS Y ACCESORIOS**

1.- REMISIÓN DE ENTREGA No. \_\_\_\_\_

2.- FECHA DE RECEPCIÓN DEL EQUIPO, A ENTERA SATISFACCIÓN DEL JEFE DE SERVICIO DÍA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_  
AÑO \_\_\_\_\_

3.- NÚMERO DE DÍAS QUE EXCEDE EL NIVEL DE SERVICIO SI ESTE ES SU CASO: \_\_\_\_\_

4.- MARCA<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

5.- MODELO<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

AÑO DE FABRICACIÓN \_\_\_\_\_

6.- GRUPO DE ESTUDIOS QUE REALIZA EL EQUIPO: \_\_\_\_\_:

<sup>1</sup> LAS CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS SERÁN LAS MISMAS QUE FUERON ACEPTADAS DURANTE LA JUNTA DE ACLARACIÓN A LAS BASES, EN LA PROPUESTA TÉCNICA DEL LICITANTE Y ACEPTADAS DURANTE EL PROCESO DE EVALUACIÓN.

7.- NÚMERO DE SERIE: \_\_\_\_\_

8.- CLAVE DE COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS "EN CASO DE CONTAR CON UNA": \_\_\_\_\_

**I. DE LA RECEPCIÓN DE EQUIPO**

SI NO

¿SE RECIBIÓ EMPACADO?

¿SE INSTALÓ POR PERSONAL TÉCNICO ESPECIALIZADO?

¿INCLUYE ACCESORIOS Y/O PERIFÉRICOS?

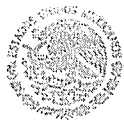
¿SE CALIBRÓ EL EQUIPO?

¿SE RECIBEN MANUALES DE OPERACIÓN EN IDIOMA ESPAÑOL?

¿EL EQUIPO TRANSMITE DATOS AL SISTEMA INFORMÁTICO?

NOTA: EN EL CASO DE QUE EXISTA DIFERENCIA DE LOS DATOS DE LA LISTA DE COTEJO DE LA RECEPCIÓN O ÉSTOS NO CORRESPONDAN A LOS CONTENIDOS EN EL CONTRATO, O QUE NO SE ENCUENTREN EN PLENA CAPACIDAD DE FUNCIONAMIENTO O NO SE ENCUENTRE DENTRO DE LO SOLICITADO O SE IDENTIFIQUE





GOBIERNO DE  
MÉXICO



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

RIESGO POTENCIAL PARA LOS USUARIOS Y LOS PACIENTES, SE LEVANTARÁ UN ACTA INFORMATIVA, DONDE SE DESCRIBA DETALLADAMENTE LA SITUACIÓN QUE MOTIVA LA NO RECEPCIÓN POR PARTE DEL INSTITUTO.

COMENTARIOS/OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

JEFE O ENCARGADO DEL  
LABORATORIO CLÍNICO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE DE LA  
EMPRESA QUE OTORGA EL  
SERVICIO

**D. BIENES DE CONSUMO**

SI NO

¿SE RECIBEN NUEVOS Y EN ÓPTIMAS CONDICIONES?

¿EXISTE COMPATIBILIDAD DE BIENES DE CONSUMO POR MARCA Y MODELO DE EQUIPO ENTREGADO?

¿LA PRIMERA DOTACIÓN CORRESPONDE PARA 45 (CUARENTA Y CINCO) DÍAS?

¿CORRESPONDE LA VIGENCIA DE LOS REACTIVOS PARA SU CONSUMO AL MENOS DE 2 MESES DE SU CADUCIDAD?

SE ENTREGARON ANTES DEL INICIO DE LA OPERACIÓN

1.- FECHA DE RECEPCIÓN DE LOS REACTIVOS Y BIENES DE CONSUMO A ENTERA SATISFACCIÓN DEL JEFE DE SERVICIO,  
DÍA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

2.- NÚMERO DE DÍAS QUE EXCEDE EL NIVEL DE SERVICIO SI ESTE ES SU CASO: \_\_\_\_\_

COMENTARIOS/OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

JEFE O ENCARGADO DEL  
LABORATORIO CLÍNICO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE DE LA  
EMPRESA QUE OTORGA EL  
SERVICIO

**E. CAPACITACIÓN PARA EL PERSONAL DEL INSTITUTO**

SI NO

¿SE RECIBIÓ LA CAPACITACIÓN DEL EQUIPO? ANEXO T7.1 "REGISTRO"





GOBIERNO DE MEXICO



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
Unidad de Planeación e Innovación en Salud
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

DEL PERSONAL QUE ASISTE A LA CAPACITACIÓN

\* EL PROVEEDOR ADJUDICADO OTORGARÁ LA CAPACITACIÓN AL PERSONAL QUE SEA DESIGNADO POR EL INSTITUTO EN LAS UNIDADES MÉDICAS, DENTRO DE LA JORNADA LABORAL DEL TRABAJADOR, POR LO QUE SE REQUIERE UN ANEXO T7.1 "FORMATO ASISTENCIA A CAPACITACIÓN" POR CADA CAPACITACIÓN.

1.- FECHA DE LA ÚLTIMA CAPACITACIÓN OTORGADA A ENTERA SATISFACCIÓN DEL JEFE DE SERVICIO DÍA MES AÑO

2.- NÚMERO DE DÍAS QUE EXCEDE EL NIVEL DE SERVICIO POR CAUSAS IMPUTABLES AL PROVEEDOR ADJUDICADO, SI ESTE ES SU CASO:

COMENTARIOS/OBSERVACIONES:

NOMBRE Y FIRMA
JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO

F. SISTEMA DE INFORMACIÓN

SI NO

¿SE INSTALÓ CORRECTAMENTE EL SISTEMA DE INFORMACIÓN?
¿ENVÍA CORRECTAMENTE LOS MENSAJES VÍA HL7?

COMENTARIOS/OBSERVACIONES:

NOMBRE Y FIRMA
Coordinador Delegacional de Informática/Ing. Biomédico en UMAE

NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO

G. ASISTENCIA TÉCNICA

SI NO

¿SE CUENTA CON SOPORTE EN LÍNEA QUE FUNCIONE LAS 24 (VEINTICUATRO) HORAS DEL DÍA, PARA LOS REPORTE DE FALLAS EN LOS EQUIPOS O EL





SISTEMA DE INFORMACIÓN?

H. PUESTA A PUNTO

SI NO

UNA VEZ VERIFICADO Y VALIDADO POR EL JEFE DEL SERVICIO ¿EL EQUIPO SE ENCUENTRA EN PUESTO A PUNTO?

Table with 3 columns: FECHA DE PUESTA A PUNTO, FECHA LIMITE PUESTA A PUNTO, and DÍAS DE INCUMPLIMIENTO. Includes a 90-day deadline and a note about non-compliance.

COMENTARIOS/OBSERVACIONES:

I. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

(Adjuntar fotografías del equipo instalado y su entorno)

COMENTARIOS/OBSERVACIONES:

NOMBRE Y FIRMA

JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

NOMBRE Y FIRMA

REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO

NOTA: ES OBLIGATORIO FORMALIZAR EL PRESENTE ANEXO Y EL JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO Y EN COPIA DIGITAL A LA CPSMA/CTSMI AL CORREO ELECTRÓNICO ctsi.elc@imss.gob.mx, DENTRO DE LOS 30 (TREINTA) DÍAS NATURALES DESPUÉS DE HABER INICIADO EL SERVICIO.









Anexo T5.1 Reporte de falla de los equipos

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
(OOAD O UMAE QUE ATIENDE)
(UNIDAD MÉDICA)

Reporte de Incidente en el Servicio

Partida
Proveedor

A. Reporte

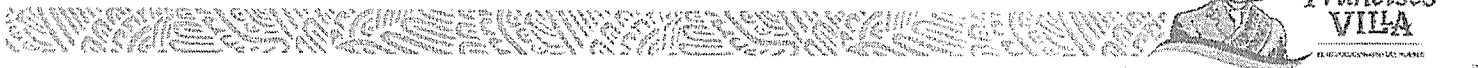
- 1. Persona que realiza el reporte de incidencia
2. Número de folio asignado
3. Fecha y hora del Reporte

B. Equipo o Incidente Reportado

- 1. Sección de Laboratorio
2. Marca y modelo del equipo
3. Número de serie del equipo
4. Descripción de la Falla
5. Fecha de Atención de la Incidencia
6. Fecha de Cierre de la Incidencia
7. Número de días que excedió el nivel de Servicio, si es el caso:

Nombre y Firma
Jefe o Encargado del Servicio

Nombre y Firma
Representante del Proveedor





Anexo T6 Cédula de Control de Bienes de Consumo

Formulario for 'Anexo T6 Cédula de Control de Bienes de Consumo' containing fields for 'PARTIDA:', 'OOAD/UMAE:', 'UNIDAD MÉDICA:', 'No. DE CONTRATO:', a table for item details (No., Descripción, Presentación, Cantidad Entregada, No. de Lote, Fecha de Caducidad), and a section for 'PARA SER LLENADO POR EL JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO' with questions about inventory and service levels.

NOMBRE Y FIRMA
JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO

NOMBRE Y FIRMA
REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE OTORGA EL SERVICIO





**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



ESTRATEGIA DE POLÍTICAS MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

**Anexo T6.1 Devolución y reposición**

PARTIDA				Fecha		
COAD/UMAE:				Día:	Mes:	Año:
Unidad Médica:				No. de Contrato:		
No.	Descripción del Bien de Consumo	Presentación	No. de Lote	Fecha de Caducidad		
Proveedor y Fabricante:		Cantidad		Fecha de recepción en la Unidad		
		Recibida	Devuelta	Día:	Mes:	Año:
Entrega No: _____ Descripción detallada de los defectos encontrados:						
No.	Descripción del Bien de Consumo	Presentación	No. de Lote	Fecha de Caducidad		
Proveedor y Fabricante:		Cantidad		Fecha de recepción en la Unidad		
		Recibida	Devuelta	Día:	Mes:	Año:
Entrega No: _____ Descripción detallada de los defectos encontrados:						
No.	Descripción	Presentación	No. de Lote	Fecha de Caducidad		
Proveedor y Fabricante:		Cantidad		Fecha de recepción en la Unidad		
		Recibida	Devuelta	Día:	Mes:	Año:
Descripción detallada de los defectos encontrados:						

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO  
CLÍNICO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

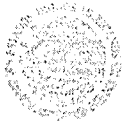
REPRESENTANTE DE LA EMPRESA QUE  
OTORGA EL SERVICIO











**Anexo T7.2 Formato de acreditación de la capacitación**

<b>NÚMERO DE CONTRATO:</b>	<b>PARTIDA: OOAD/UMAE:  UNIDAD MÉDICA:</b>	<b>FECHA DE ENTREGA DE LA ACREDITACIÓN DE CAPACITACIÓN</b>	
<b>CLAVE</b>	<b>NOMBRE DEL EQUIPO:</b>	<b>MARCA</b>	<b>MODELO</b>

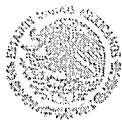
POR MEDIO DE ESTE DOCUMENTO SE ACREDITA QUE LOS SIGUIENTES USUARIOS:

<b>NOMBRE DEL USUARIO</b>	<b>MATRÍCULA</b>	<b>CATEGORÍA</b>	<b>TURNO</b>

ACREDITARON A ENTERA SATISFACCIÓN DEL JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO, LA CAPACITACIÓN CORRESPONDIENTE AL USO Y CUIDADOS DEL EQUIPO MENCIONADO EN EL ENCABEZADO DE ESTE DOCUMENTO, ENFOCADO A QUE EL PERSONAL IDENTIFIQUE LOS COMPONENTES OPERATIVOS DEL EQUIPO, SU FUNCIONAMIENTO, ASÍ COMO LA UTILIZACIÓN Y EL MEJOR APROVECHAMIENTO DE LOS BIENES DE CONSUMO, Y CONTROL DE CALIDAD INTERNO. ASIMISMO SE CONFIRMA QUE DICHA CAPACITACIÓN, ESTUVO DE ACUERDO A LOS TEMAS ESTIPULADOS EN EL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN CORRESPONDIENTE A DICHO EQUIPO Y QUE ES EL SIGUIENTE:

<b>OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:</b>	
<b>TEMARIO TRATADOS DE ACUERDO CON EL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN:</b>	





**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

TIEMPO DE DURACIÓN:	___ HORAS EFECTIVAS.
CONCLUSIONES Y OBSERVACIONES:	

<hr/> <p><b>NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN</b></p>	<hr/> <p><b>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE O ENCARGADO DEL LABORATORIO CLÍNICO</b></p>
---	---

NOTA: SE DEBERÁN ADJUNTAR LAS LISTAS DE ASISTENCIA A LAS PLÁTICAS DE CAPACITACIÓN, ASÍ COMO LAS EVALUACIONES DE LOS USUARIOS QUE ACREDITARON LOS CONOCIMIENTOS DEL CURSO.





Anexo T8 Resumen de equipos ofertado

Especificaciones del Anexo T8 Resumen de Equipos ofertados:

Objetivo: Proporcionar a los licitantes la información necesaria para presentar en su propuesta técnica el Anexo T8 debidamente requisitado.

Ejemplo:

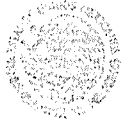
Table with 10 columns: Grupo, Nombre del Equipo, Marca, Modelo, Registro Sanitario, Fecha de vencimiento, Comprobante de Trámite, Folios, Anexo T3.1, Propuesta Técnica. Includes a header for 'Anexo T8. Resumen de Equipo ofertados' and 'Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico 2023 - 2025'.

Datos del reporte:

- 1. Licitante: Anotar el nombre del licitante participante...
2. Partida: anotar la partida para la que va a participar...
3. Región: anotar la región para la que va a participar...
4. Paquete: anotar el número romano del paquete...
5. Nombre del equipo: anotar el nombre del equipo...
6. Marca: anote la marca del equipo.
7. Modelo: ante el modelo del equipo...
8. Registro sanitario: anote el número del registro sanitario...







Anexo T8.1 Resumen de bienes de consumo ofertados

Objetivo: Proporcionar a los licitantes la información necesaria para presentar en su propuesta técnica el T8.1 Resumen de Bienes de consumo debidamente requisitado.

Ejemplo:

Table with columns: Grupo, Nombre del Equipo, Marca, Modelo, Clave del Estudio, Descripción, Registro Sanitario, Fecha de vencimiento, Comprador de Trámite, Paños. Includes a header row and a row with circled numbers 1-12.

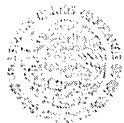
Datos del reporte:

- 1. Licitante: Anotar el nombre del licitante participante...
2. Partida: anotar la partida para la que va a participar...
3. Grupo: anotar el número y nombre del grupo de estudios...
4. Nombre del equipo: anotar el nombre del equipo...
5. Marca: anote la marca del equipo.
6. Modelo: ante el modelo del equipo...
7. Clave del estudio: anotar la clave del estudio...
8. Descripción: se anota el nombre del estudio...









**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

**Anexo T9 Reporte mensual de estudios efectivos realizados**

PARTIDA: \_\_\_\_\_  
 OOAD/UMAE: \_\_\_\_\_ UNIDAD MÉDICA \_\_\_\_\_  
 No. De CONTRATO: \_\_\_\_\_ VIGENCIA: \_\_\_\_\_  
 INFORMACIÓN DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ DEL MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_.

**EJEMPLO:**

Clave	ESTUDIO	NÚMERO DE ESTUDIOS REALIZADOS	PRECIO UNITARIO (SIN I.V.A.)	IMPORTE (SIN I.V.A.)

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA  
 JEFE O ENCARGADO DEL  
 LABORATORIO CLÍNICO

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA  
 REPRESENTANTE DE LA  
 EMPRESA QUE OTORGA  
 EL SERVICIO

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA  
 DIRECTOR O RESPONSABLE DE LA  
 UNIDAD MÉDICA





Anexo T9.1 Notificación de pena convencional

PARTIDA: \_\_\_\_\_  
OOAD/UMAE: \_\_\_\_\_  
UNIDAD MÉDICA: \_\_\_\_\_  
NÚMERO DE CONTRATO: \_\_\_\_\_  
INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE: \_\_\_\_\_

Mediante el presente documento se notifica al **Administrador del Contrato** de la pena convencional aplicable.

El cual el proveedor es acreedor toda vez que este servicio de LABORATORIO CLÍNICO ha identificado el(los) incumplimiento(s) siguiente(s):

CONCEPTO	UNIDAD DE MEDIDA	PENA APLICABLE %	COMENTARIO / OBSERVACIÓN	EVIDENCIA DOCUMENTAL

Lo anterior para su cálculo, notificación y aplicación de la pena convencional aplicable reportada en el presente documento.

Nota: Anexar documentos que servirán como evidencia.

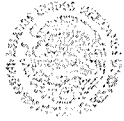
\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

JEFE DE SERVICIOS DE  
PRESTACIONES MÉDICAS

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

Jefe o Encargado del Laboratorio  
Clínico





Anexo T9.2 Notificación de deductiva

PARTIDA:
OOAD/UMAE:
UNIDAD MÉDICA:
NÚMERO DE CONTRATO:
INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE AL MES DE:

Mediante el presente documento se notifica al Administrador del Contrato de la deducción aplicable.

El cual el proveedor es acreedor toda vez que este servicio de LABORATORIO CLÍNICO ha identificado el(los) incumplimiento(s) siguiente(s):

Table with 5 columns: CONCEPTO, UNIDAD DE MEDIDA, DEDUCCIÓN %, COMENTARIO / OBSERVACIÓN, EVIDENCIA DOCUMENTAL

Lo anterior para su cálculo, notificación y aplicación de la deducción aplicable reportada en el presente documento.

Nota: Anexar documentos que servirán como evidencia.

NOMBRE Y FIRMA

JEFE DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS

NOMBRE Y FIRMA

Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico





Anexo T10 Mejora Tecnológica

PARTIDA: \_\_\_\_\_  
OOAD/UMAE: \_\_\_\_\_  
UNIDAD MÉDICA: \_\_\_\_\_  
PROVEEDOR: \_\_\_\_\_  
NO. DE CONTRATO: \_\_\_\_\_  
FECHA DE FALLO: \_\_\_\_\_  
FECHA DE INICIO Y TÉRMINO DE LA VIGENCIA DEL CONTRATO: \_\_\_\_\_

I. MOTIVO DE REEMPLAZO:

Cambio de equipo de menor rendimiento (procesamiento de más bajo volumen de estudios) a mayor rendimiento (procesamiento de más alto volumen de estudios);	
Cambio de metodología a una de mayor sensibilidad/especificidad (analítica y/o diagnóstica) en el procedimiento;	
Cambio por presentar más de 2 (dos) reportes de fallas imputables al equipo, por desperfectos o mal funcionamiento de los equipos en un período de 30 (treinta) días naturales o acumular 4 (cuatro) reportes de fallas en 365 días naturales;	
Cambio por pérdida de vigencia del Registro Sanitario;	
Actualización o sustitución de hardware o software de los equipos considerados en el Anexo T3 "Equipamiento".	

II. EQUIPO INSTALADO

ANEXAR ANEXO T4 "CÉDULA DE RECEPCIÓN DE EQUIPOS"

III. EQUIPO PROPUESTO PARA SUSTITUCIÓN

- 1.- MARCA: \_\_\_\_\_
- 2.- MODELO: \_\_\_\_\_
- 3.- GRUPO O PRUEBAS QUE SE REALIZAN EN EL EQUIPO: \_\_\_\_\_
- 4.- EN CASO DE QUE APLIQUE NÚMERO(S) DE SERIE: \_\_\_\_\_
- 5.- CLAVE DE COMPENDIO NACIONAL DE INSUMOS "EN CASO DE CONTAR CON UNA": \_\_\_\_\_
- 6.- CONSTANCIA DEL PRIMER MANTENIMIENTO PREVENTIVO (ANEXAR EVIDENCIA)
- 7.- CONSTANCIA DEL ÚLTIMO MANTENIMIENTO (ANEXAR EVIDENCIA)





**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

8.- DE ACUERDO CON LA EVIDENCIA ANTERIOR SE DETERMINA QUE EL EQUIPO TIENE UNA VIDA ÚTIL DE: \_\_\_\_\_ Y DEBERÁ SUSTITUIRSE MM/AÑO \_\_\_\_\_ DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO TÉCNICO.

IV. JUSTIFICACIÓN DETALLADA DE LA SOLICITUD DE SUSTITUCIÓN DE EQUIPO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL  
ADMINISTRADOR DEL CONTRATO





**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

**Anexo T11 (once) Requerimiento y formato de envío de muestras**

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
(OOAD O UMAE QUE ATIENDE)  
(UNIDAD MÉDICA)

Unidad Médica que refiere:							
Fecha y hora:							
Lugar que recibe:							
Jefe o encargado del Servicio:							
Teléfono:				Extensión:			
Para envío a:	<input type="checkbox"/> Centro Regional de Alta Productividad (CRAP) <input type="checkbox"/> Laboratorio de Referencia <input type="checkbox"/> Laboratorio Alterno						
No.	No. de folio	Nombre	NSS	Grupo de Estudios	Clave CPIM	Estudio	Descripción u Observaciones
1							
2							
3							
4							
8							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

\_\_\_\_\_  
Laboratorio de Origen.  
  
Nombre, matrícula y firma de quien entrega las muestras para su traslado\*

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma  
  
Nombre y firma de quien recibe las muestras para su traslado\*\*

\*Personal IMSS  
\*\*Personal Proveedor







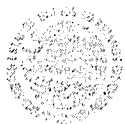


Anexo T13 (trece) Laboratorios de Referencia

Table with 7 columns: No, Razón Social, Nombre del Laboratorio, Dirección, Teléfono, Correo Electrónico, and Página WEB. The table is currently empty.

Nombre y firma del representante del licitante





GOBIERNO DE  
MÉXICO



DIRECCION DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

Anexo TI4 (catorce) Entrega de instalaciones al término de la prestación del servicio

PARTIDA: \_\_\_\_\_  
OOAD/UMAE: \_\_\_\_\_  
UNIDAD MÉDICA: \_\_\_\_\_  
PROVEEDOR: \_\_\_\_\_  
NO. DE CONTRATO: \_\_\_\_\_  
FECHA DE TÉRMINO DE CONTRATO: \_\_\_\_\_

FECHA EN QUE EL INSTITUTO RECIBE POR PARTE DEL PROVEEDOR SALIENTE EL ÁREA FÍSICA ASIGNADA DÍA \_\_\_\_\_  
MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_

Se reunieron el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico \_\_\_\_\_ y el Administrador del Contrato \_\_\_\_\_, en su carácter de representantes del Instituto y en su calidad de representante del Proveedor \_\_\_\_\_, con el fin de proceder a la entrega y recepción formal del área física en buenas condiciones y en entera conformidad de las partes.

A. RECEPCIÓN DE ÁREA FÍSICA

- 1.-IDENTIFICACIÓN DE LOS SERVICIOS CON LOS QUE CUENTA EL ÁREA ENTREGADA:  
TOMA DE AGUA SI ( ) NO ( ) TOMA ELÉCTRICA SI ( ) NO ( ) CONEXIONES PARA INTERFAZ SI ( ) NO ( )
- 2.-ENTREGA DE ESPACIO FÍSICO EN BUENAS CONDICIONES:  
SI ( ) NO ( )

COMENTARIOS/OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
Jefe o Encargado del  
Laboratorio Clínico

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
REPRESENTANTE DEL  
PROVEEDOR

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA  
ADMINISTRADOR DEL  
CONTRATO





**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

**Anexo TI.1 (A. TI uno) Carta en formato libre**

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ANEXO NÚMERO TI. 1 (TI. UNO) Carta en formato libre  
[HOJA MEMBRETADA POR EL LICITANTE DEL SERVICIO]**

Se muestra de manera informativa el texto correspondiente a la CARTA en FORMATO LIBRE que deberá presentarse para los participantes en las **Partidas 1 a 59** y que se deberá integrar en su propuesta técnica correspondiente al sistema de información ofertado por partida, pudiendo ofertar una o más opciones, con el cual proporcionará el servicio.

=====

==

**[LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL ESCRITO]**

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
CONVOCANTE  
**PRESENTE.**

Por este conducto, a nombre de mi representada [NOMBRE LEGAL DEL LICITANTE QUE OTORGARÁ EL SERVICIO] me permito por medio del presente dar a conocer los datos del (los) Sistema(s) de Información que se propone implantar en las Unidades de Atención y la(s) empresa(s) que le dará soporte para las Partidas [AÑADIR PARTIDAS PARTICIPANTES], los cuales se detallan a continuación:

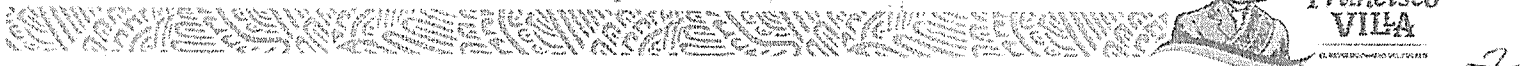
- **[NOMBRE COMPLETO DEL SISTEMA]**
- **[VERSIÓN DEL SISTEMA]**
- **[UNIDADES DONDE IMPLANTARA ESTE SISTEMA]**
- **[NOMBRE COMPLETO DE LA EMPRESA SOPORTE]**
- **[DIRECCIÓN COMPLETA DE LA EMPRESA SOPORTE]**
- **[NOMBRE COMPLETO DEL CONTACTO DE LA EMPRESA SOPORTE]**
- **[TELÉFONO Y EXTENSIÓN DEL CONTACTO DE LA EMPRESA SOPORTE]**
- **[CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO DE LA EMPRESA SOPORTE]**

Asimismo, se manifiesta a nombre de mi representada que se cuenta con la capacidad de desarrollar e implementar dicho sistema de información para proporcionar el servicio en tiempo y forma conforme a lo establecido en el anexo técnico así como términos y condiciones del presente procedimiento de contratación [NÚMERO DE PROCEDIMIENTO], en apego a la **Especificación Técnica del IMSS 5640-023-002 (vigente) para el Sistema de Información de Laboratorio Clínico**, los cuales se conocen y aceptan en su integridad para su cabal cumplimiento.

Sin otro particular quedo de usted, enviándoles cordiales saludos

**ATENTAMENTE**

**[NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROVEEDOR]  
REPRESENTANTE LEGAL DE [NOMBRE DEL PROVEEDOR]**





**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

**Anexo TI.2 "Especificaciones Mínimas de los Equipos de Cómputo"**

**Ver archivo adjunto**





Anexo TI.3 "Acuerdo de Confidencialidad"

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ANEXO NÚMERO TI. 3 (TI. TRES) ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD  
ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD  
[HOJA MEMBRETADA POR EL PROVEEDOR DEL SERVICIO]

Se muestra de manera informativa el texto correspondiente al acuerdo de confidencialidad que deberá presentarse a firmar, en las oficinas del Administrador del Contrato, el representante legal con facultades de administración o de dominio del proveedor adjudicado.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Por medio del presente, Nombre del Representante Legal en mi carácter de representante legal de la sociedad Nombre del Proveedor o Razón Social (en adelante **"EL PRESTADOR"**) manifiesto que cualquier información oral o escrita que sea proporcionada con motivo de trabajo a realizar para el Instituto Mexicano del Seguro Social (en adelante **"EL INSTITUTO"**), será tratada de acuerdo con las siguientes:

CLÁUSULAS

**Primera.- Información confidencial.-** Para los efectos del presente Acuerdo, el término "información" o "información confidencial" significa todos los datos, conversaciones telefónicas, mensajes de audio, mensajes de grabadoras, cintas magnéticas, programas de cómputo y sus códigos fuente entre otros medios de comunicación, tales como la información contenida en discos compactos (CD), mensajes de datos electrónicos (correos electrónicos), medios ópticos o de cualquier otra tecnología o cualquier otro material que contenga información jurídica, operativa, técnica, financiera o de análisis, registros, documentos, especificaciones, productos, informes, dictámenes y desarrollos a que tenga acceso o que le sean proporcionados por **"EL INSTITUTO"**.

De igual forma, será considerada como confidencial aquella información derivada de la ejecución del servicio que preste **"EL PRESTADOR"** que señale **"EL INSTITUTO"** y sea propiedad exclusiva de éste.

**Segunda.- Obligación de No-Divulgación.-** **"EL PRESTADOR"** reconoce que queda prohibida su difusión y/o utilización total o parcial en su favor o de terceros ajenos a la relación contractual, por cualquier medio, entre otros de manera enunciativa más no limitativa: vía oral, impresa, electrónica, magnética, óptica y en general por ningún medio conocido o por desarrollar, conforme a lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares (LFPDPPP), Ley de la Propiedad Industrial y de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Si no se cumplen los términos de las leyes antes mencionadas serán sancionados en base a lo que estipule cada una de las mismas.

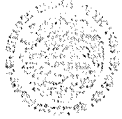
En este sentido, acepta que la prohibición señalada en el párrafo anterior comprende inclusive, en forma enunciativa más no limitativa, que no se podrá llevar a cabo la difusión de la información con fines de lucro, comerciales, académicos, educativos o para cualquier otro, por lo que **"EL PRESTADOR"** se responsabiliza del uso y cuidado de la información, a nombre propio y de las personas que formen parte de este, así como del personal directivo, administrativo y operativo que las conformen.

Adicionalmente, **"EL PRESTADOR"** se obliga a lo siguiente:

- 1) Utilizar toda la información a que tenga acceso o generada con motivo de su prestación de servicio ante **"EL INSTITUTO"** únicamente para cumplimentar el objeto del contrato adjudicado.
- 2) Limitar la revelación de la información y documentación a que tenga acceso, únicamente a las personas que dentro de su propia organización se encuentren autorizadas para conocerla, haciendo responsable del uso que dichas personas puedan hacer de la misma.
- 3) No hacer copias de la información, sin la autorización por escrito de **"EL INSTITUTO"**.







GOBIERNO DE  
MÉXICO



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

- 4) No revelar a ningún tercero la información, sin la previa autorización por escrito de "EL INSTITUTO".
- 5) Mantener estricta confidencialidad de la información y/o documentación relacionada con la prestación del servicio, bajo la pena de incurrir en responsabilidad penal, civil o de otra índole, y, por lo tanto, no podrá ser divulgada, transmitida, ni utilizada en beneficio propio o de tercero.

**Tercera. - Devolución de la Información.** - Una vez concluida la vigencia del presente acuerdo, "EL PRESTADOR", entregará a "EL INSTITUTO" todo material, documentos y copias que contengan la información confidencial que le haya sido proporcionada por "EL INSTITUTO", no debiendo conservar en su poder ningún material, documentos y copias que contenga la referida información confidencial.

"EL PRESTADOR" conviene en limitar el acceso de dicha información confidencial a sus empleados o representantes, sin embargo, necesariamente harán partícipes y obligados solidarios a aquéllos, respecto de sus obligaciones de confidencialidad aquí contraídas. Cualquier persona que tuviere acceso a dicha información, deberá ser advertida de lo convenido en este documento, comprometiéndose a observar y cumplir lo estipulado en este punto.

"EL PRESTADOR" acepta que todas las especificaciones, productos, estudios técnicos, informes, dictámenes, desarrollos, códigos fuente y programas, datos clínicos, así como todo aquello que se obtenga como resultado en la prestación del servicio, serán confidenciales.

La duración del presente Documento será la menor de entre las siguientes:

- i. 1 (un) año contado a partir de la fecha de firma de este Acuerdo de Confidencialidad. El plazo de 1 (un) año antes mencionado podrá ser prorrogado, una o más veces, por voluntad de las Partes por periodos adicionales de 1 (un) año cada uno, en cuyo caso dichas prórrogas deberán constar por escrito y estar firmadas por ambas Partes o reducido en caso de vigencia de contrato menor a 1 (un) año.

Este documento solamente podrá ser modificado mediante consentimiento de las partes, otorgado por escrito.

El presente documento se regirá por las leyes vigentes en la Ciudad de México. Para todo lo relacionado con la interpretación y cumplimiento del presente Documento las Partes se someten a la jurisdicción y competencia de los Tribunales competentes en la Ciudad de México, expresamente renunciando a cualquier otro fuero que pudiera corresponderles por razón de sus domicilios presentes o futuros o por cualquier otra causa.

Este documento se firma por duplicado al calce de cada una de sus hojas útiles por ambos lados, quedando un original en poder de cada una de las Partes, en \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, Col \_\_\_\_\_, Alcaldía \_\_\_\_\_, CDMX, C.P. XXXXX el [día] de [mes] de 202[año].

\_\_\_\_\_  
[Nombre del Representante legal del Proveedor  
Adjudicado con facultades de Administración o de Dominio]

\_\_\_\_\_  
[Nombre y firma del Administrador del Contrato en el IMSS]





**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC. 2023-2025

**Anexo TI.4 “Designación de Contacto Responsable”**

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ANEXO NÚMERO TI. 4 (TI. CUATRO)  
DESIGNACIÓN DE CONTACTO RESPONSABLE  
[HOJA MEMBRETADA POR EL PROVEEDOR DEL SERVICIO]**

**[LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL OFICIO]**

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ATENCIÓN:  
**[ADMINISTRADOR DEL CONTRATO]**  
**P R E S E N T E.**

Estimado **[ADMINISTRADOR DEL CONTRATO]** a nombre de mi representada **[NOMBRE LEGAL DEL PROVEEDOR QUE OTORGA EL SERVICIO]** me permito por medio del presente dar a conocer los datos de contacto de la(s) persona(s) responsable(s) de establecer comunicación entre el Instituto y nuestra representada para todo lo referente al sistema de información, con relación al **Anexo TI 5 (TI CINCO)**, los cuales se detallan a continuación:

- **[NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE]**
- **[CARGO DEL REPRESENTANTE]**
- **[DIRECCIÓN COMPLETA DEL REPRESENTANTE]**
- **[TELÉFONO Y EXTENSIÓN]**
- **[CORREO ELECTRÓNICO]**

Lo anterior para dar cumplimiento con lo requerido en el procedimiento de contratación con número \_\_\_\_\_ para las partidas \_\_\_\_\_ relativos al Servicio Médico Integral de \_\_\_\_\_ del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Sin otro particular quedo de usted, enviándoles cordiales saludos.

ATENTAMENTE  
**[NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROVEEDOR CON FACULTADES DE ADMINISTRACIÓN O DE DOMINIO]**  
REPRESENTANTE LEGAL DE **[NOMBRE DEL PROVEEDOR ADJUDICADO]**





**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

**Anexo TI.5 “Designación de Sistema y Empresa Soporte”**

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DESIGNACIÓN DE SISTEMA Y EMPRESA SOPORTE  
ANEXO NÚMERO TI. 5 (TI. CINCO)  
[HOJA MEMBRETADA POR EL PROVEEDOR DEL SERVICIO]**

**[LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL OFICIO]**

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ATENCIÓN:  
[ADMINISTRADOR DEL CONTRATO]  
P R E S E N T E**

Estimado [ADMINISTRADOR DEL CONTRATO] a nombre de mi representada [NOMBRE LEGAL DEL PROVEEDOR QUE OTORGA EL SERVICIO] me permito por medio del presente dar a conocer los datos del (los) Sistema(s) de Información que propone implantar en las Unidades de Atención y la(s) empresa(s) que le dará soporte, los cuales se detallan a continuación:

- [NOMBRE COMPLETO DEL SISTEMA]
- [VERSIÓN DEL SISTEMA]
- [UNIDADES DONDE IMPLANTARA ESTE SISTEMA]
- [NOMBRE COMPLETO DE LA EMPRESA SOPORTE]
- [DIRECCIÓN COMPLETA DE LA EMPRESA SOPORTE]
- [NOMBRE COMPLETO DEL CONTACTO DE LA EMPRESA SOPORTE]
- [TELÉFONO Y EXTENSIÓN DEL CONTACTO DE LA EMPRESA SOPORTE]
- [CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTACTO DE LA EMPRESA SOPORTE]

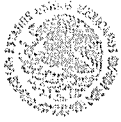
Lo anterior para dar cumplimiento con lo requerido en el procedimiento de contratación con número \_\_\_\_\_ para las partidas \_\_\_\_\_ relativos al Servicio Médico Integral de \_\_\_\_\_ del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Sin otro particular quedo de usted, enviándoles cordiales saludos

**ATENTAMENTE**

**[NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROVEEDOR]  
REPRESENTANTE LEGAL DE [NOMBRE DEL PROVEEDOR]**





GOBIERNO DE  
MÉXICO



DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

**Anexo TI.6 “Solicitud de Pruebas de Funcionalidad y Envío de Mensajería HL7”**

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ANEXO NÚMERO TI. 6 (TI. SEIS)  
SOLICITUD DE PRUEBAS DE FUNCIONALIDAD  
[EN HOJA MEMBRETADA DE LA EMPRESA]**

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
ATENCIÓN:  
[ADMINISTRADOR DEL CONTRATO]  
P R E S E N T E.

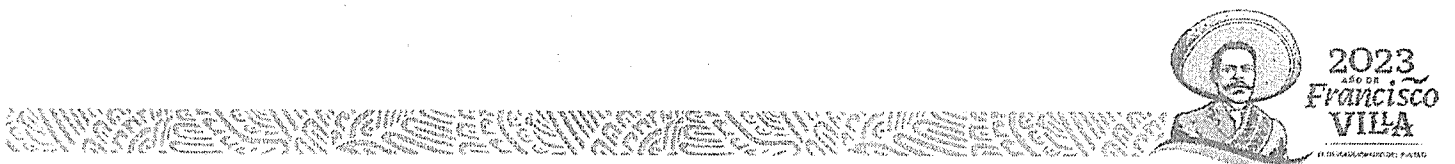
**[NOMBRE]**, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA **[NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL LICITANTE O DISTRIBUIDOR]**, MANIFIESTO LO SIGUIENTE:

- POR MEDIO DEL PRESENTE ME PONGO EN CONTACTO CON EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO CORRESPONDIENTE AL SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE \_\_\_\_\_ EN EL IMSS, CONCERNIENTE AL PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN CON NÚMERO \_\_\_\_\_, RELACIONADO CON LAS PARTIDAS \_\_\_\_\_, A EFECTO DE SOLICITAR LAS PRUEBAS DE FUNCIONALIDAD Y ENVÍO DE INFORMACIÓN A TRAVÉS DE MENSAJES HL7 DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN OFERTADO CONFORME A LOS TÉRMINOS, CONDICIONES Y PLAZOS ESTABLECIDOS EN EL MISMO, POR LA CONVOCANTE.

LUGAR Y FECHA

\_\_\_\_\_

**NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROVEEDOR ADJUDICADO**





GOBIERNO DE  
MÉXICO



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

ANEXO TÉCNICO SMI ELC 2023-2025

### Área Requirente:

Los **OAD** (incluidas las UMAE), mismos que remiten sus requerimientos por conducto de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo en términos de la última parte de la fracción II del artículo 2 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

### Firma de los responsables

Autorizó y Revisó:

---

**Dr. Nemesio Ponce Sánchez**

Coordinador Técnico de Servicios Médicos  
Indirectos

Elaboró:

---

**Dr. Carlos Ramírez Ramos**

Jefe de Área Médica en la CTSMI

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



SIN TEXTO





GOBIERNO DE  
MÉXICO



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Unidad de Adquisiciones  
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios  
Coordinación Técnica de Planeación y Contratos  
División de Contratos

**“ANEXO T1 (UNO) REQUERIMIENTO DEL SMI DE ELC 2023 -  
2025 (PARTIDAS); ANEXO T1 (UNO) REQUERIMIENTO DEL SMI  
DE ELC 2023 - 2025 (UNIDADES MÉDICAS), DISPONIBLES  
PARA SU CONSULTA EN EL PORTAL DE COMPRAS  
GUBERNAMENTALES COMPRANET”**

**ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS**



SIN TEXTO



Anexo T2  
Directorio del SMI de ELC 2023 - 2025

77	07	Chiapas	HGSMF IS Tonala	HGSMF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	015	Segundo	070902052110	Tonalá	Avenida Hidalgo, No S/N Colonia del Valle	HGZ 2 Tuxtla Gutiérrez	Chiapas
78	07	Chiapas	UMF 16 Arriaga	UMF	Unidad de Medicina Familiar	016	Primero	070802052110	Arriaga	Boulevard Francisco Sarabia, No S/N Colón	HGZ 2 Tuxtla Gutiérrez	Chiapas
79	07	Chiapas	UMF 17 San Cristóbal	UMF	Unidad de Medicina Familiar	017	Primero	071202052110	San Cristóbal de las Casas	Calle Diagonal Centenario, No S/N Colón	HGZ 2 Tuxtla Gutiérrez	Chiapas
80	07	Chiapas	UMF 18 Comitán	UMF	Unidad de Medicina Familiar	018	Primero	071002052110	Comitán de Domínguez	Boulevard Beltrán Domínguez, No 126 E	HGZ 2 Tuxtla Gutiérrez	Chiapas
81	07	Chiapas	HGSMF 19 Huixtla	HGSMF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	019	Segundo	070702052110	Huixtla	Avenida Abasco, No S/N Colonia Huixtla	HGZ 2 Tuxtla Gutiérrez	Chiapas
82	07	Chiapas	UMF-UMAA 23 Tuxtla Gutiérrez	UMF	Unidad de Medicina Familiar con Atención Ambulatoria	023	Primero	070222052110	Tuxtla Gutiérrez	Boulevard Libramiento Norte Puente N, No 2904 A	HGZ 2 Tuxtla Gutiérrez	Chiapas
83	07	Chiapas	UMF 25 Tuxtla Gutiérrez	UMF	Unidad de Medicina Familiar	025	Primero	070122052110	Tuxtla Gutiérrez	Boulevard Juan Pablo II, No 2900 Colonia E	HGR 1 Chihuahua	Chiapas
84	08	Chihuahua	HGR 1 Chihuahua	HGR	Hospital General Regional	001	Segundo	08A100062110	Chihuahua	Avda. Universidad, No S/N Zona Centro	HGR 1 Chihuahua	Chihuahua
85	08	Chihuahua	UMF 2 Nombre de Dios	UMF	Unidad de Medicina Familiar	002	Primero	081006052110	Chihuahua	Calle Montes de Oca, No S/N Colonia Norte	HGR 1 Chihuahua	Chihuahua
86	08	Chihuahua	UMF 4 Avoilas	UMF	Unidad de Medicina Familiar	004	Primero	081006052110	Chihuahua	Calle Avilas Manzana 1 y 2, No S/N Colonia A	HGR 1 Chihuahua	Chihuahua
87	08	Chihuahua	HGZ 6 Cd Juárez	HGZ	Hospital General de Zona	006	Segundo	081001021110	Juárez	Calle 5 Meja, No 450 Colonia Pronal CP	HGR 66 Cd Juárez	Chihuahua
88	08	Chihuahua	HGZMF 11 Cd. Delicias	HGZMF	Hospital General de Medicina Familiar	011	Segundo	081001021110	Delicias	Avenida Río Conchos, No S/N Colonia Civil	HGR 66 Cd Juárez	Chihuahua
89	08	Chihuahua	HCO 15 Chihuahua	HCO	Hospital de Gineco Obstetricia	012	Segundo	081001021110	Delicias	Calle Ocampo, No 402 Pueblo Mecolot CP	HGR 66 Cd Juárez	Chihuahua
90	08	Chihuahua	HGZMF 16 Cd. Cuauhtémoc	HGZMF	Hospital General de Medicina Familiar	015	Segundo	081001021110	Cuauhtémoc	Prolongación División del Norte, No S/N Colonia	HGR 66 Cd Juárez	Chihuahua
91	08	Chihuahua	HGSMF 17 Arriaga	HGSMF	Hospital General de Medicina Familiar	017	Segundo	081001021110	Cuauhtémoc	Avenida Adalberto, No S/N Colonia Anahuac	HGR 66 Cd Juárez	Chihuahua
92	08	Chihuahua	UMFH 21 C Camargo	UMFH	Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización	021	Primero	081202021110	Camargo	Calle Lerdo de Tejada, No 2006 Colonia Civil	HGR 66 Cd Juárez	Chihuahua
93	08	Chihuahua	HGS 22 Hl. Casas Grandes	HGS	Hospital General de Subzona	022	Segundo	082802021110	Nuevo Casas Grandes	Avenida Benito Juárez, No 1901 Colonia N	HGR 66 Cd Juárez	Chihuahua
94	08	Chihuahua	HGZMF 23 Hidalgo Parí	HGZMF	Hospital General de Medicina Familiar	023	Segundo	082202021110	Hidalgo del Parí	Prolongación Independencia, No S/N Colonia	HGR 66 Cd Juárez	Chihuahua
95	08	Chihuahua	UMFH 24 C. Jiménez	UMFH	Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización	024	Primero	081002021110	Jiménez	Calle Abraham González, No 403 Colonia	HGR 66 Cd Juárez	Chihuahua
96	08	Chihuahua	UMF-UMAA 33 Chihuahua	UMF	Unidad de Medicina Familiar con Atención Ambulatoria	033	Primero	081002021110	Chihuahua	Avenida Melchor Ocampo, No S/N Colonia	HGR 66 Cd Juárez	Chihuahua
97	08	Chihuahua	UMF 34 Cd Juárez	UMF	Unidad de Medicina Familiar	034	Primero	081002021110	Juárez	Avenida Valentín Fuentes, No 2582 Colonia C	HGR 66 Cd Juárez	Chihuahua
98	08	Chihuahua	HGZ-UMAA 35 Cd Juárez	HGZ-UMAA	Hospital General de Zona con Atención Ambulatoria	035	Segundo	081102021110	Juárez	Avenida Henry Dumas, No S/N Colonia MHI	HGR 66 Cd Juárez	Chihuahua
99	08	Chihuahua	UMF 44 Chihuahua	UMF	Unidad de Medicina Familiar	044	Primero	081004021110	Juárez	Calle Libertad, No 2310 Colonia Chavera C	HGR 66 Cd Juárez	Chihuahua
100	08	Chihuahua	UMF 46 Cd Juárez	UMF	Unidad de Medicina Familiar	046	Primero	081004021110	Juárez	Calle Manuel J. Cloutier, No 8625 Unidad 1	HGR 66 Cd Juárez	Chihuahua
101	08	Chihuahua	UMF 48 Cd Juárez	UMF	Unidad de Medicina Familiar	048	Primero	081004021110	Juárez	Avenida Henequén Esca JA, No 1981 Colonia	HGR 66 Cd Juárez	Chihuahua
102	08	Chihuahua	UMF 64 Cd Juárez	UMF	Unidad de Medicina Familiar	064	Primero	081004021110	Juárez	Calle Ejido Galeana, No 1833 Colonia Man	HGR 66 Cd Juárez	Chihuahua
103	08	Chihuahua	UMF 65 Cd Juárez	UMF	Unidad de Medicina Familiar	065	Primero	081004021110	Juárez	Avenida Santos Dumont, No 654 Fraccion	HGR 66 Cd Juárez	Chihuahua
104	08	Chihuahua	UMF 66 Cd Juárez	UMF	Unidad de Medicina Familiar	066	Segundo	081004021110	Juárez	Avenida Normal, No 2000 Colonia Silvestre	HGR 66 Cd Juárez	Chihuahua
105	08	Chihuahua	UMF 67 Cd Juárez	UMF	Unidad de Medicina Familiar	067	Primero	081006021110	Juárez	Calle Cerro del Fortín, No S/N Colonia Milir	HGR 66 Cd Juárez	Chihuahua
106	08	Chihuahua	HGR 68 Cd Juárez	HGR	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	001	Segundo	101602052110	Pueblo Nuevo	Avenida Madero, No 660 Colonia Ciudad L	HGZMF 1 Durango	Durango
107	08	Chihuahua	UMF 69 Cd Juárez	UMF	Unidad de Medicina Familiar	002	Segundo	101602052110	Pueblo Nuevo	Calle Dalías, No S/N Colonia Itahuahual de	HGZMF 1 Durango	Durango
108	10	Durango	HGZMF 1 Durango	HGZMF	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	011	Segundo	101402052110	Tlahualilo	Boulevard Felipe Pescador, No 940 Colonia	HGZ 46 Gómez Palacio	Durango
109	10	Durango	UMF 11 Cd. Leido	UMF	Unidad de Medicina Familiar	013	Primero	101402052110	Leido	Avenida de la Reforma, No 207 Colonia C	HGZ 46 Gómez Palacio	Durango
110	10	Durango	UMF 13 Tlahualilo	UMF	Unidad de Medicina Familiar	013	Primero	101402052110	Tlahualilo	Avenida De la Reforma, No 207 Colonia C	HGZMF 1 Durango	Durango
111	10	Durango	UMF 14 Durango	UMF	Unidad de Medicina Familiar	013	Primero	101402052110	Tlahualilo	Calle Ruben Darío, No S/N Colonia San Pe	HGZMF 1 Durango	Durango
112	10	Durango	UMF 15 Durango	UMF	Unidad de Medicina Familiar	013	Primero	101402052110	Tlahualilo	Avenida Mutualismo, No S/N Colonia INE	HGZ 46 Gómez Palacio	Durango
113	10	Durango	UMF 44 Durango	UMF	Unidad de Medicina Familiar	044	Primero	100312052110	Durango	Carretera Federal a León km 1, No S/N Co	HGZ 46 Gómez Palacio	Durango
114	10	Durango	HGZ 46 Gómez Palacio	HGZ	Hospital General de Zona	046	Segundo	101315012110	Gómez Palacio	Avenida de la Matamoros, No 107 Colonia A	HGZMF 1 Durango	Durango
115	10	Durango	UMF 49 Durango	UMF	Unidad de Medicina Familiar	049	Segundo	100142052110	Gómez Palacio	Avenida de la Mayo, No 107 Colonia Acam	HGZMF 1 Durango	Durango
116	10	Durango	UMF 50 Durango	UMF	Unidad de Medicina Familiar	050	Primero	100142052110	Durango	Carretera Al Mezquital, No 199 Fraccionam	HGZMF 1 Durango	Durango
117	10	Durango	HGZMF 51 Chapala	HGZ	Hospital General de Zona	051	Segundo	103702052110	Durango	Avenida Mercaderes, No S/N Fraccionam	HGZMF 1 Durango	Durango
118	10	Durango	HGZMF 2 Salamanca	HGZ	Hospital General de Zona	051	Segundo	103702052110	Durango	Calle María Esther Galarraga, No 222 Fraccio	HGZMF 1 Durango	Durango
119	11	Guajuato	HGZMF 3 Tepic	HGZMF	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	002	Segundo	105600021110	Gómez Palacio	Avenida De la Reforma, No 207 Colonia C	HGZMF 2 León	Guajuato
120	11	Guajuato	HGZ 4 Celaya	HGZ	Hospital General de Zona	003	Segundo	105600021110	Tepic	Calle Ruben Darío, No S/N Colonia San Pe	HGZMF 2 León	Guajuato
121	11	Guajuato	HGZMF 5 Sn. Fco del Rinc	HGZMF	Hospital General de Zona	004	Segundo	108004021110	Salamanca	Avenida Mutualismo, No S/N Colonia INE	HGZ 4 Celaya	Guajuato
122	11	Guajuato	HGS 10 Guajuato	HGS	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	007	Segundo	118105012110	San Francisco del Rincón	Carretera Federal a León km 1, No S/N Co	HGZ 4 Celaya	Guajuato
123	11	Guajuato	HGSMF 13 Acambaro	HGSMF	Hospital General de Subzona	010	Segundo	118105012110	San Francisco del Rincón	Avenida de la Matamoros, No 107 Colonia A	HGZMF 2 León	Guajuato
124	11	Guajuato	HGSMF 15 Morolotón	HGSMF	Hospital General de Subzona	013	Segundo	118105012110	Morolotón	Avenida de la Mayo, No 107 Colonia Acam	HGZMF 2 León	Guajuato
125	11	Guajuato	HGSMF 20 S. Luis Paz	HGSMF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	015	Segundo	118105012110	Acambaro	Avenida Olinalla, No S/N Colonia Morote	HGZ 4 Celaya	Guajuato
126	11	Guajuato	HGSMF 21 León	HGSMF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	020	Segundo	112504052110	San Luis de la Paz	Boulevard Sierra Gorda, No 304 Colonia S	HGZ 4 Celaya	Guajuato
127	11	Guajuato	UMF 47 León	UMF	Unidad de Medicina Familiar	021	Segundo	117107021110	León	Calle Coahuila, No 101 Colonia S	HGZMF 2 León	Guajuato
128	11	Guajuato	UMF 51 León	UMF	Unidad de Medicina Familiar	047	Primero	117107021110	León	Calle Fray Tombo de Benavente, No 307 C	HGZMF 2 León	Guajuato
129	11	Guajuato	UMF 53 León	UMF	Unidad de Medicina Familiar	051	Primero	11A325052110	León	Avenida Paseo de los Insurgentes, No S/N C	HGR 58 León	Guajuato
130	11	Guajuato	HGS 54 León	HGS	Hospital General de Subzona	053	Primero	117202052110	León	Boulevard Torres Landá, No 580z Colonia	HGR 58 León	Guajuato
131	12	Guerrero	HGR 1 Vicente Guerrero	HGR	Hospital General Regional	058	Segundo	117202052110	León	Carretera Federal Silao-Guanajuato km. 1	HGR 58 León	Guajuato
132	12	Guerrero	HGR 2 La Garita	HGR	Hospital General Regional	001	Segundo	120205062110	Siapa de la Victoria	Boulevard Padre Jorge Vertiz Campero, N	HGR 58 León	Guajuato
133	12	Guerrero	HGSMF 3 Chilpancingo	HGSMF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	002	Segundo	120205062110	Acapulco de Juárez	Avenida Adolfo Ruiz Cortines, No S/N C	HGR 1 Vicente Guerrero	Guerrero
134	12	Guerrero	HGZMF 4 Igualala	HGZMF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	003	Segundo	120101052110	Acapulco de Juárez	Boulevard Adolfo Ruiz Cortines, No S/N C	HGR 1 Vicente Guerrero	Guerrero
135	12	Guerrero	HGSMF 5 Taxco	HGSMF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	004	Segundo	120301021110	Chilpancingo de los Bravos	Avenida Miguel Alemán, No 70 Colonia Ch	HGR 1 Vicente Guerrero	Guerrero
136	12	Guerrero	HGZMF 6 Cd. Sahagún	HGZMF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	005	Segundo	120501052110	Taxco de Alarcón	Carretera Federal a Taxco, No Km 96 Cole	HGR 1 Vicente Guerrero	Guerrero
137	12	Guerrero	UMF 9 Acapulco	UMF	Unidad de Medicina Familiar	008	Segundo	121301021110	Zihuatlan de Azueta	Avenida De los Plateros, No 350 Colonia T	HGR 1 Vicente Guerrero	Guerrero
138	12	Guerrero	HGSMF 13 Cd. Altamirano	HGSMF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	009	Segundo	122901052110	Acapulco de Juárez	Avenida Olinalla, No 1 Barrio El Hujal CP.4	HGR 1 Vicente Guerrero	Guerrero
139	12	Guerrero	UMF 26 Acapulco	UMF	Unidad de Medicina Familiar	006	Primero	120308021110	Pungarabato	Avenida Cuauhtémoc, No 935 Colonia Acap	HGR 1 Vicente Guerrero	Guerrero
140	12	Guerrero	UMF 28 Pachuca	UMF	Unidad de Medicina Familiar	006	Primero	120308021110	Pungarabato	Boulevard Vicente Guerrero, No S/N Coloni	HGR 1 Vicente Guerrero	Guerrero
141	13	Hidalgo	HGZMF 1 Pachuca	HGZMF	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	001	Segundo	130108021110	Acapulco de Juárez	Acapulco de Juárez	HGR 1 Vicente Guerrero	Guerrero
142	13	Hidalgo	HGZMF 5 Tula de Hidalgo	HGZMF	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	002	Segundo	130502021110	Pachuc de Soto	Pachuc de Soto	HGR 1 Vicente Guerrero	Guerrero
143	13	Hidalgo	HGZMF 6 Tepic del Río	HGZMF	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	003	Segundo	130502021110	Tulancingo de Bravo	Tulancingo de Bravo	HGR 1 Vicente Guerrero	Guerrero
144	13	Hidalgo	UMFH 17 Atotonilco	UMFH	Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización	006	Segundo	130401021110	Tula de Allende	Tula de Allende	HGR 1 Vicente Guerrero	Guerrero
145	13	Hidalgo	HGZMF 8 Cd. Sahagún	HGZMF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	007	Primero	130303021110	Atotonilco de Tula	Tepic del Río de Ocampo	HGR 1 Vicente Guerrero	Guerrero
146	13	Hidalgo	HGS 33 Tizayuca	HGS	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	008	Segundo	130703021110	Tepic del Río de Ocampo	Atotonilco de Tula	HGR 1 Vicente Guerrero	Guerrero
147	13	Hidalgo	UMF 34 Tulancingo	UMF	Unidad de Medicina Familiar	033	Segundo	136804082110	Tizayuca	Calle Rubi, No 31 Colonia Guayulillas CP. 8	HGZMF 1 Pachuca	Hidalgo
148	13	Hidalgo	HGZ 36 Pachuca	HGZ	Hospital General de Subzona	034	Primero	130140121110	Tulancingo de Bravo	Calle Rubi, No 31 Colonia Guayulillas CP. 8	HGZMF 1 Pachuca	Hidalgo
149	13	Hidalgo	UMF 1 Cuadajajara	UMF	Unidad de Medicina Familiar	036	Segundo	130140121110	Pachuca de Soto	Boulevard Plescenton, No S/N Colonia B	HGZMF 1 Pachuca	Hidalgo
150	14	Jalisco	UMF 2 Cuadajajara	UMF	Unidad de Medicina Familiar	001	Primero	140103021110	Cuadajajara	Boulevard Felipe Anguier, No 1102 Colonia	HGZ 36 Pachuca	Hidalgo
151	14	Jalisco	UMF 3 Cuadajajara	UMF	Unidad de Medicina Familiar	002	Primero	140103021110	Cuadajajara	Calle Jesús García, No 1480 Barro Santa T	HGR 45, HGR46 y HGR 110	Jalisco
152	14	Jalisco	UMF 5 Cuadajajara	UMF	Unidad de Medicina Familiar	003	Primero	140103021110	Cuadajajara	Calle Beltrán Domínguez, No 818 Colonia	HGR 45, HGR46 y HGR 110	Jalisco
153	14	Jalisco	UMFH 15 El Salto	UMFH	Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización	005	Primero	140202021110	El Salto	Calle 70, No 788 Pueblo El Salto Centro C	HGR 45, HGR46 y HGR 110	Jalisco

Anexo T2  
Directorio del SMI de ELC 2023 - 2025

154	16	Jalisco	H.777M 6 Ocotlán	HGZMF	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	006	Segundo	14160020251	Ocotlán	Calle Delgadillo Araujo, No. 60 Colonia Fidel	HGR 45, HGR46 y HGR 10	42820	Jalisco
155	16	Jalisco	H.777M 7 Lagos, de M.	HGZ	Hospital General de Zona con Atención Ambulatoria	007	Segundo	14160020251	Lagos de Moreno	Avenida El Trepatay, No. 768 Colonia Fidel	HGR 45, HGR46 y HGR 10	47410	Jalisco
156	16	Jalisco	H.777M 8 Cuatimil I	HGZMF	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	009	Segundo	14220302251	Zapotlán El Grande	Zapotlán El Grande	HGR 45, HGR46 y HGR 10	49000	Jalisco
157	16	Jalisco	H.777M 9 Cuatimil II	HGZ	Hospital General de Zona	014	Segunda	14013102151	Guadaluajara	Avenida Revolución, No.2735 Colonia Jardín	HGR 45, HGR46 y HGR 10	44860	Jalisco
158	16	Jalisco	H.777M 10 San Antonio	HGZMF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	015	Segunda	147704052151	Tarrazuela de Cordiano	Avenida José María Martínez, No.1665 Col. A	HGR 45, HGR46 y HGR 10	49650	Jalisco
159	16	Jalisco	H.777M 11 San Antonio	HGZMF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	020	Segunda	140704052151	Aullán de Navarro	Calle Jaime Llamas, No.5 Colonia Puerta d	HGR 45, HGR46 y HGR 10	48930	Jalisco
160	16	Jalisco	H.777M 12 Tepatlán	HGZ	Hospital General de Zona	021	Segunda	14210302251	Tepatlán de Morelos	Circuito S. Santidad Juan Pablo de No.100	HGR 45, HGR46 y HGR 10	47659	Jalisco
161	16	Jalisco	H.777M 13 Tepic	UNIF	Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización	024	Primero	14100102210	Tepic	Calzada Gobernador Juan Pablo de No.4	HGR 45, HGR46 y HGR 10	46600	Jalisco
162	16	Jalisco	H.777M 14 Tepic	HGZMF	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	036	Segunda	14060102251	Tala, Colima	Calle Simón Bolívar, No.20 Colonia Tala C	HGR 45, HGR46 y HGR 10	45350	Jalisco
163	16	Jalisco	H.777M 15 Tepic	HGZMF	Hospital General de Subzona con Hospitalización	027	Segunda	140302052151	Villa Corona	Calle Hidalgo, No.187 Colonia Villa Corona	HGR 45, HGR46 y HGR 10	48730	Jalisco
164	16	Jalisco	H.777M 16 Tepic	HGZMF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	028	Segunda	140801052151	Chismó Chapala	Calle Hidalgo, No.5 Colonia Chismó Chap	HGR 45, HGR46 y HGR 10	48950	Jalisco
165	16	Jalisco	H.777M 17 Tepic	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	034	Primero	14013805210	Thiaguapaque	Avenida Don Roberto Micheli, No.1722 Und	HGR 45, HGR46 y HGR 10	44960	Jalisco
166	16	Jalisco	H.777M 18 Tepic	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	039	Primero	14090225210	Thiaguapaque	Calzada D. Roberto Micheli, No.3360 Col	HGR 45, HGR46 y HGR 10	45593	Jalisco
167	16	Jalisco	H.777M 19 Tepic	HGZ	Hospital General de Zona	042	Segunda	14500102251	Puerto Vallarta	Boulevard Francisco Medina Ascencio, N	HGR 45, HGR46 y HGR 10	48310	Jalisco
168	16	Jalisco	H.777M 20 Tepic	HGP	Hospital General Regional	046	Segunda	140102062151	Guadaluajara	Calle San Felipe, No.104 Colonia Guadalu	HGR 45, HGR46 y HGR 10	44100	Jalisco
169	16	Jalisco	H.777M 21 Tepic	HGP	Hospital General Regional	046	Segunda	140102062151	Guadaluajara	Avenida Lázaro Cardenas, No.1600 Colom	HGR 45, HGR46 y HGR 10	44910	Jalisco
170	16	Jalisco	H.777M 22 Tepic	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	048	Primero	14072025210	Guadaluajara	Avenida Circunvalación, No.2208 Col	HGR 45, HGR46 y HGR 10	44716	Jalisco
171	16	Jalisco	H.777M 23 Tepic	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	049	Primero	14019825210	Guadaluajara	Calle Cahuatlac, No.169 Colonia Obser	HGR 45, HGR46 y HGR 10	44420	Jalisco
172	16	Jalisco	H.777M 24 Tepic	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	051	Primero	14015025210	Guadaluajara	Calle Abasco, No.1623 colonia Obser	HGR 45, HGR46 y HGR 10	44265	Jalisco
173	16	Jalisco	H.777M 25 Tepic	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	054	Primero	14350425210	Zapotlán	Avenida Juan Pablo HANTEL, No.1168	HGR 45, HGR46 y HGR 10	45100	Jalisco
174	16	Jalisco	H.777M 26 Tepic	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	078	Primero	14090525210	Thiaguapaque	Calle Vicente Guerrero, No.873, Coloni	HGR 45, HGR46 y HGR 10	44857	Jalisco
175	16	Jalisco	H.777M 27 Tepic	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	078	Primero	14012325210	Guadaluajara	Avenida San Jacinto, No.588 Colonia San	HGR 45, HGR46 y HGR 10	44810	Jalisco
176	16	Jalisco	H.777M 28 Tepic	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	088	Primero	14014225210	Guadaluajara	Avenida Agustín Yañez, No.1930 Coloni	HGR 45, HGR46 y HGR 10	44987	Jalisco
177	16	Jalisco	H.777M 29 Tepic	HGZ	Hospital General de Zona	089	Segunda	14080102151	Guadaluajara	Avenida Agustín Yañez, No.1930 Coloni	HGR 45, HGR46 y HGR 10	44290	Jalisco
178	16	Jalisco	H.777M 30 Tepic	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	091	Primero	14014325210	Guadaluajara	Calle Cerezo, No.1276 Colonia Jira Fresn	HGR 45, HGR46 y HGR 10	44900	Jalisco
179	16	Jalisco	H.777M 31 Tepic	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	092	Primero	14013025210	Guadaluajara	Avenida Gobernador Luis G. Camel, No.5	HGR 45, HGR46 y HGR 10	44930	Jalisco
180	16	Jalisco	H.777M 32 Tepic	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	093	Primero	14077025210	Tonalá	Avenida Tonatiuca, No.13 Colonia Lomas	HGR 45, HGR46 y HGR 10	45000	Jalisco
181	16	Jalisco	H.777M 33 Tepic	HGR	Hospital General Regional	093	Segunda	140710622151	Guadaluajara	Calle Circunvalación Obispos, No.2208 Col	HGR 45, HGR46 y HGR 10	44716	Jalisco
182	16	Jalisco	H.777M 34 Tepic	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	107	Primero	14015725210	Puerto Vallarta	Calle San Lorenzo, No.360 Colonia Agustín	HGR 45, HGR46 y HGR 10	44790	Jalisco
183	16	Jalisco	H.777M 35 Tepic	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	170	Primero	14500105210	Zapotlán	Calle Occano Pacifico Pte. No.160 Franca	HGR 45, HGR46 y HGR 10	48314	Jalisco
184	16	Jalisco	H.777M 36 Tepic	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	171	Primero	14350425210	Zapotlán	Avenida López Mateos Sur, No.446 Col	HGR 45, HGR46 y HGR 10	45070	Jalisco
185	16	Jalisco	H.777M 37 Tepic	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	177	Primero	14002025210	Lagos de Moreno	Calle Honorando de Marfil, No.615 Coloni	HGR 45, HGR46 y HGR 10	427400	Jalisco
186	16	Jalisco	H.777M 38 Tepic	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	179	Primero	14500825210	Puerto Vallarta	Calle Sanjurjo, No.206 Colonia Roque de	HGR 45, HGR46 y HGR 10	47400	Jalisco
187	16	Jalisco	H.777M 39 Tepic	HGR	Hospital General Regional	181	Segunda	140604062151	Tajiquimón de Zúñiga	Carretera San Sebastián-santa Fe, No.0	HGR 45, HGR46 y HGR 10	45653	Jalisco
188	16	Jalisco	H.777M 40 Tepic	HGZ	Hospital General de Subzona	5N	Segunda	143709082151	Arandas	Calle Primera Poniente, No.30, Fracciona	HGR 45, HGR46 y HGR 10	47180	Jalisco
189	15	México Oriente	H.777M 41 Cuatimil I	HGZ	Hospital General de Medicina Familiar	051	Primero	15390102151	Cuatimil Itzamal	Avenida Novado De Toluca, No.4 Unidad	HGR 72, Gustavo Baz	56470	Estado de México
190	15	México Oriente	H.777M 42 Cuatimil II	HGZ	Hospital General de Medicina Familiar	052	Segunda	15800102151	La Paz	Carretera México-Toluca Km 17.5, No.5/N	HGR 196 Fidel Velázquez	56400	Estado de México
191	15	México Oriente	H.777M 43 Cuatimil III	HGZ	Hospital General de Zona	055	Primero	15810125210	Zumpango	Avenida Juárez, No.23 Pueblo Apaxco De	HGR 200 Tecamac	55600	Estado de México
192	15	México Oriente	H.777M 44 Cuatimil IV	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	056	Segunda	15810125210	Zumpango	Avenida Juárez, No.5/N Barrio Santa María C	HGR 200 Tecamac	55600	Estado de México
193	15	México Oriente	H.777M 45 Cuatimil V	HGZMF	Hospital General de Zona	057	Segunda	15320102151	Tlaxtepec de Baz	Avenida Circunvalación, No.5/N Fracciona	HGR 72 Gustavo Baz	54030	Estado de México
194	15	México Oriente	H.777M 46 Cuatimil VI	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	062	Primero	15320102151	Tlaxtepec de Baz	Avenida José María Morales, No.56 Franca	HGR 196 Fidel Velázquez	54030	Estado de México
195	15	México Oriente	H.777M 47 Cuatimil VII	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	064	Primero	15320102151	Tlaxtepec de Baz	Avenida 16 De Septiembre, No.554, Coloni	HGR 196 Fidel Velázquez	54030	Estado de México
196	15	México Oriente	H.777M 48 Cuatimil VIII	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	066	Primero	15320102151	Tlaxtepec de Baz	Avenida Bomberos, No.5/N Unidad Habit	HGR 72 Gustavo Baz	54030	Estado de México
197	15	México Oriente	H.777M 49 Cuatimil IX	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	067	Primero	14500425210	Ecatepec de Morelos	Calle Alfareros, No.637 Pueblo Santa Clara	HGR 196 Fidel Velázquez	55540	Estado de México
198	15	México Oriente	H.777M 50 Cuatimil X	HGZMF	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	068	Segunda	15490302151	Ecatepec de Morelos	Avenida Marcos Km 19.5, No.5/N Purbos	HGR 196 Fidel Velázquez	55540	Estado de México
199	15	México Oriente	H.777M 51 Cuatimil XI	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	070	Primero	15450125210	Itzamal	Carretera Federal México-Puebla Km 27.5	HGR 196 Fidel Velázquez	56550	Estado de México
200	15	México Oriente	H.777M 52 Cuatimil XII	HGZ	Hospital General de Zona	071	Segunda	15600102151	Chalco	Avenida Guatitlán, No.55 Colonia Chif	HGR 196 Fidel Velázquez	56600	Estado de México
201	15	México Oriente	H.777M 53 Cuatimil XIII	HGR	Hospital General Regional	072	Segunda	156009062151	Tlaxtepec de Baz	Avenida Guatitlán, No.5/N Zona Indiat	HGR 72 Gustavo Baz	54030	Estado de México
202	15	México Oriente	H.777M 54 Cuatimil XIV	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	073	Primero	15601021510	Atzacama	Calle Cinquemiles, No.5/N Barrio del Ros	HGR 196 Fidel Velázquez	56974	Estado de México
203	15	México Oriente	H.777M 55 Cuatimil XV	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	074	Primero	15620125210	Tlaxmalac	Avenida San Rafael, No.5/N Pueblo San B	HGR 196 Fidel Velázquez	56740	Estado de México
204	15	México Oriente	H.777M 56 Cuatimil XVI	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	075	Primero	15670225210	Nezahualcóyotl	Avenida Adolfo López Mateos, No.5/N Col	HGR 196 Fidel Velázquez	57500	Estado de México
205	15	México Oriente	H.777M 57 Cuatimil XVII	HGZMF	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	076	Segunda	154905022151	Ecatepec de Morelos	Avenida José María Morales, Km 17.5, No	HGR 196 Fidel Velázquez	55330	Estado de México
206	15	México Oriente	H.777M 58 Cuatimil XVIII	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	077	Primero	15490125210	Ecatepec de Morelos	Avenida San Agustín, No.5/N Fracciona	HGR 196 Fidel Velázquez	55330	Estado de México
207	15	México Oriente	H.777M 59 Cuatimil XIX	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	078	Primero	15490125210	Nezahualcóyotl	Avenida Carmelo Pérez, No.554, Coloni	HGR 196 Fidel Velázquez	57718	Estado de México
208	15	México Oriente	H.777M 60 Cuatimil XX	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	084	Primero	15490225210	Chimalhuacán	Pravda 1 De Mayo, No.4 Barrio Santa Mar	HGR 196 Fidel Velázquez	56335	Estado de México
209	15	México Oriente	H.777M 61 Cuatimil XXI	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	091	Primero	15490225210	Coacalco de Berrocal	Avenida José López Portillo, No.5/N Col	HGR 196 Fidel Velázquez	55700	Estado de México
210	15	México Oriente	H.777M 62 Cuatimil XXII	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	092	Primero	15490325210	Ecatepec de Morelos	Avenida Carlos Hank González, No.5/N Fr	HGR 196 Fidel Velázquez	55335	Estado de México
211	15	México Oriente	H.777M 63 Cuatimil XXIII	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	093	Primero	15490325210	Ecatepec de Morelos	Avenida Benito Juárez, No.5/N Colonia N	HGR 196 Fidel Velázquez	55330	Estado de México
212	15	México Oriente	H.777M 64 Cuatimil XXIV	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	096	Primero	15670305210	Nezahualcóyotl	Boulevard Coahuila, No.81 Fracciona	HGR 196 Fidel Velázquez	55710	Estado de México
213	15	México Oriente	H.777M 65 Cuatimil XXV	HGZ	Hospital General de Zona	098	Segunda	15490102151	Coahuila de Zaragoza	Avenida Solidaridad, No.81 Fracciona	HGR 196 Fidel Velázquez	56616	Estado de México
214	15	México Oriente	H.777M 66 Cuatimil XXVI	UNIF	Unidad de Medicina Familiar con Atención Ambulatoria	180	Primero	15490605210	Valle de Chalco Solidaridad	Avenida Tezomocan, No.5/N Colonia Alfr	HGR 196 Fidel Velázquez	56600	Estado de México
215	15	México Oriente	H.777M 67 Cuatimil XXVII	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	181	Primero	15670225210	Nezahualcóyotl	Avenida Aureliano Ramos, No.5/N Coloni	HGR 196 Fidel Velázquez	57200	Estado de México
216	15	México Oriente	H.777M 68 Cuatimil XXVIII	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	182	Primero	15670905210	Nezahualcóyotl	Cirujito Rey Hiza, No.5/N Unidad Habitac	HGR 196 Fidel Velázquez	57000	Estado de México
217	15	México Oriente	H.777M 69 Cuatimil XXIX	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	183	Primero	15671425210	Tultitlán	Calle 3, No.5/N Fraccionamiento Lomas d	HGR 196 Fidel Velázquez	54959	Estado de México
218	15	México Oriente	H.777M 70 Cuatimil XXX	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	185	Primero	15330225210	Chimalhuacán	Avenida Coahuila, No.5/N Fraccionamie	HGR 196 Fidel Velázquez	54090	Estado de México
219	15	México Oriente	H.777M 71 Cuatimil XXXI	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	189	Primero	15490225210	Chimalhuacán	Avenida Sochaván y Yoyotlán, No.5/N Barrio	HGR 196 Fidel Velázquez	56366	Estado de México
220	15	México Oriente	H.777M 72 Cuatimil XXXII	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	191	Primero	15490325210	Ecatepec de Morelos	Calle Amambals, No.70 Colonia La Mera C	HGR 196 Fidel Velázquez	55030	Estado de México
221	15	México Oriente	H.777M 73 Cuatimil XXXIII	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	193	Primero	15490325210	Chalco	Calle San Juan, No.5/N Colonia casco de	HGR 196 Fidel Velázquez	56606	Estado de México
222	15	México Oriente	H.777M 74 Cuatimil XXXIV	UNIF	Unidad de Medicina Familiar	195	Primero	15600805210	Chalco	Avenida Aquiles Serdan, No.5/N Coloni	HGR 196 Fidel Velázquez	56600	Estado de México
223	15	México Oriente	H.777M 75 Cuatimil XXXV	HGR	Hospital General de Medicina Familiar	196	Segunda	154905062151	Ecatepec de Morelos	Calle Benito Bustamante, No.5/N Fr	HGR 196 Fidel Velázquez	55130	Estado de México
224	15	México Oriente	H.777M 76 Cuatimil XXXVI	HGZ	Hospital General de Zona	197	Segunda	154905062151	Ecatepec de Morelos	Calle Benito Bustamante, No.5/N Coloni	HGR 196 Fidel Velázquez	56160	Estado de México
225	15	México Oriente	H.777M 77 Cuatimil XXXVII	HGZ	Hospital General de Zona	198	Primero	154906052151	Coahuila de Zaragoza	Avenida Juana María Pavón, No.5/N Unid	HGR 196 Fidel Velázquez	55719	Estado de México
226	15	México Oriente	H.777M 78 Cuatimil XXXVIII	HGR	Hospital General Regional</								



Anexo T2  
Directorio del SMI de ELC 2023 - 2025

231	16	México Poniente	UMF 65 Río Honda	UMF	Unidad de Medicina Familiar	065	162701252110	Naucalpan de Juárez	53600	HCZ 194 El Molino	Estado de México
232	16	México Poniente	UMF 187 La Higuera	UMF	Unidad de Medicina Familiar	187	162702252110	Atzacapan de Zaragoza	52940	HCZ 194 El Molino	Estado de México
233	16	México Poniente	UMF 190 Huixquilucan	UMF	Unidad de Medicina Familiar	190	163001002151	Huixquilucan	52760	HCZ 194 El Molino	Estado de México
234	16	México Poniente	HCZ 194 El Molino	HCZ	Hospital General de Zona	194	162601002151	Naucalpan de Juárez	53000	HCZ 194 El Molino	Estado de México
235	16	México Poniente	HGRMF 220 Toluca	HGRMF	Hospital General Regional con Medicina Familiar	220	160000062151	Toluca	50150	HGR 220 Toluca y HGR 251 Metepec	Estado de México
236	16	México Poniente	HCO 221 Toluca	HCO	Hospital de Gineco Obstetricia	221	160102142151	Toluca	50000	HGR 220 Toluca y HGR 251 Metepec	Estado de México
237	16	México Poniente	UMF 223 Toluca	UMF	Unidad de Medicina Familiar	223	160402252110	Terma	50000	HGR 220 Toluca y HGR 251 Metepec	Estado de México
238	16	México Poniente	UMF 224 Zinacantan	UMF	Unidad de Medicina Familiar	224	160302252110	Zinacantan	53354	HGR 220 Toluca y HGR 251 Metepec	Estado de México
239	16	México Poniente	UMF 228 Santiago	UMF	Unidad de Medicina Familiar	228	160302252110	Santiago	52600	HGR 220 Toluca y HGR 251 Metepec	Estado de México
240	16	México Poniente	UMF 236 Coliminas	UMF	Unidad de Medicina Familiar	236	160302252110	Valle de Bravo	52143	HGR 220 Toluca y HGR 251 Metepec	Estado de México
241	16	México Poniente	UMF 235 Atlacomulco	UMF	Unidad de Medicina Familiar	235	160302252110	Atlacomulco	50454	HGR 220 Toluca y HGR 251 Metepec	Estado de México
242	16	México Poniente	UMF 235 Atlacomulco	UMF	Unidad de Medicina Familiar	235	160302252110	Toluca	50454	HGR 220 Toluca y HGR 251 Metepec	Estado de México
243	16	México Poniente	UMF 250 La Magdalena	UMF	Unidad de Medicina Familiar	250	160302252110	Toluca	50010	HGR 220 Toluca y HGR 251 Metepec	Estado de México
244	16	México Poniente	HGR 251 Metepec	HGR	Hospital General Regional	251	160302252110	Metepec	52140	HGR 220 Toluca y HGR 251 Metepec	Estado de México
245	16	México Poniente	HCZ 252 Atlacomulco	HCZ	Hospital General de Zona	252	160302252110	Atlacomulco	50454	HGR 220 Toluca y HGR 251 Metepec	Estado de México
246	17	Michoacán	HGR 1 Charo	HGR	Hospital General Regional	001	170340062151	Charo	61303	HGR 220 Charo y HGR 251 Metepec	Estado de México
247	17	Michoacán	HCZMF 2 Zacapu	HCZMF	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	002	171001002151	Zacapu	58600	HGR 220 Charo y HGR 251 Metepec	Estado de México
248	17	Michoacán	HCZ 4 Zamora	HCZ	Hospital General de Zona	004	171001002151	Zamora	59680	HGR 220 Charo y HGR 251 Metepec	Estado de México
249	17	Michoacán	HGS 7 La Piedad	HGS	Hospital General de Zona	007	171001002151	La Piedad	59377	HGR 220 Charo y HGR 251 Metepec	Estado de México
250	17	Michoacán	HGS 8 Uruapan	HGS	Hospital General de Zona	008	170901002151	Uruapan	60020	HGR 220 Charo y HGR 251 Metepec	Estado de México
251	17	Michoacán	HGSMF 9 Apaxtzingán	HGSMF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	009	170701002151	Apaxtzingán	60970	HGR 220 Charo y HGR 251 Metepec	Estado de México
252	17	Michoacán	HGSMF 12 Lázaro Cárdenas	HGSMF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	012	170701002151	Lázaro Cárdenas	60950	HGR 220 Charo y HGR 251 Metepec	Estado de México
253	17	Michoacán	HGSMF 17 Los Reyes	HGSMF	Unidad de Medicina Familiar	017	170801052151	Los Reyes	60940	HGR 220 Charo y HGR 251 Metepec	Estado de México
254	17	Michoacán	UMF 23 Internillo	UMF	Unidad de Medicina Familiar	024	171801052151	Atzacapan	60940	HGR 220 Charo y HGR 251 Metepec	Estado de México
255	17	Michoacán	HGSMF 24 Piedra Blanca	HGSMF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	024	171801052151	Tachibana	61670	HGR 220 Charo y HGR 251 Metepec	Estado de México
256	17	Michoacán	UMF 31 Guacamayas	UMF	Unidad de Medicina Familiar	031	178701052110	Lázaro Cárdenas	61670	HGR 220 Charo y HGR 251 Metepec	Estado de México
257	17	Michoacán	UMF 64 Puruandiro	UMF	Unidad de Medicina Familiar	064	176401020210	Puruandiro	60994	HGR 220 Charo y HGR 251 Metepec	Estado de México
258	17	Michoacán	UMF-UMAA 75 Morelia	UMF	Unidad de Medicina Familiar	075	170306252110	Morelia	58500	HGR 220 Charo y HGR 251 Metepec	Estado de México
259	17	Michoacán	UMF 78 Lázaro Cárdenas	UMF	Unidad de Medicina Familiar	078	172702252110	Lázaro Cárdenas	60950	HGR 220 Charo y HGR 251 Metepec	Estado de México
260	17	Michoacán	UMF 80 Morelia	UMF	Unidad de Medicina Familiar	080	170305252110	Morelia	58200	HGR 220 Charo y HGR 251 Metepec	Estado de México
261	17	Michoacán	HCZ 83 Morelia	HCZ	Hospital General de Zona	083	170305252110	Morelia	58200	HGR 220 Charo y HGR 251 Metepec	Estado de México
262	18	Morelos	HGRMF 1 Cuernavaca	HGRMF	Hospital General Regional con Medicina Familiar	001	180102072151	Cuernavaca	62451	HGRMF 1 Cuernavaca	Morelos
263	18	Morelos	UMF 3 Jutepec	UMF	Unidad de Medicina Familiar	003	180201025210	Jutepec	62550	HGRMF 1 Cuernavaca	Morelos
264	18	Morelos	HGSMF 5 Zacatepec	HGSMF	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	005	181501022151	Zacatepec	67880	HGRMF 1 Cuernavaca	Morelos
265	18	Morelos	HCZMF 7 Cuautla	HCZMF	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	007	180103022151	Cuautla	62740	HGRMF 1 Cuernavaca	Morelos
266	18	Morelos	UMF 20 Cuernavaca	UMF	Unidad de Medicina Familiar	020	180103022151	Cuernavaca	62000	HGRMF 1 Cuernavaca	Morelos
267	19	Nayarit	HCZ 1 Tepic	HCZ	Hospital General de Zona	001	190106012151	Tepic	63120	HGRMF 1 Cuernavaca	Morelos
268	19	Nayarit	HGSMF 6 Acapulco	HGSMF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	006	190501052151	Acapulco	63434	HGRMF 1 Cuernavaca	Nayarit
269	19	Nayarit	HGSMF 8 Turpan	HGSMF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	008	190201052151	Turpan	63020	HGRMF 1 Cuernavaca	Nayarit
270	19	Nayarit	HGSMF 19 S. Ixcuintla	HGSMF	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	010	190401052151	Santiago Ixcuintla	63300	HGRMF 1 Cuernavaca	Nayarit
271	19	Nayarit	HGSMF 15 Las Varas	HGSMF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	015	191001052151	Compostela	63745	HGRMF 1 Cuernavaca	Nayarit
272	19	Nayarit	UMF 19 Mezcales	UMF	Unidad de Medicina Familiar	019	191001052110	Bahía de Banderas	63755	HGRMF 1 Cuernavaca	Nayarit
273	19	Nayarit	UMF 24 Tepic	UMF	Unidad de Medicina Familiar	024	190106012151	Tepic	63157	HGRMF 1 Cuernavaca	Nayarit
274	19	Nayarit	UMF 27 San José del Valle	UMF	Unidad de Medicina Familiar	027	190106012151	Bahía de Banderas	63157	HGRMF 1 Cuernavaca	Nayarit
275	20	Nuevo León	HCZMF 2 Monterrey	HCZMF	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	002	20A120022151	Monterrey	67358	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
276	20	Nuevo León	UMF 3 Monterrey	UMF	Unidad de Medicina Familiar	003	200107252110	Monterrey	64010	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
277	20	Nuevo León	HCZ 4 Villa Guadalupe	HCZ	Hospital General de Zona	004	201003022151	Guadalupe	67000	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
278	20	Nuevo León	UMF 5 Monterrey	UMF	Unidad de Medicina Familiar	005	200701022151	Monterrey	64710	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
279	20	Nuevo León	HCZMF 6 S. Nicolás Garza	HCZMF	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	006	200902252110	San Nicolás de los Garza	66420	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
280	20	Nuevo León	UMF-UMAA 7 San Pedro C	UMF-UMAA	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	007	200902252110	San Pedro Garza García	66420	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
281	20	Nuevo León	UMF 8 El Cercado	UMF	Unidad de Medicina Familiar	008	200801052151	Sabinas Hidalgo	67500	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
282	20	Nuevo León	HGSMF 10 Sabinas Hgo	HGSMF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	010	200801052151	Sabinas Hidalgo	67500	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
283	20	Nuevo León	HGSMF 11 Montemorelos	HGSMF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	011	200801052151	Montemorelos	67500	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
284	20	Nuevo León	HGSMF 12 Linares	HGSMF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	012	200801052151	Linares	67500	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
285	20	Nuevo León	UMFH 14 Cadereyta	UMFH	Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización	014	200401022110	Cadereyta Jiménez	67780	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
286	20	Nuevo León	UMF 15 Monterrey	UMF	Unidad de Medicina Familiar	015	200301022110	Monterrey	64530	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
287	20	Nuevo León	UMFH 16 Allende	UMFH	Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización	016	200301022110	Allende	64530	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
288	20	Nuevo León	HCZ 17 Monterrey	HCZ	Hospital General de Zona	017	200301022110	Allende	64530	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
289	20	Nuevo León	UMF 19 Apodaca	UMF	Unidad de Medicina Familiar	019	200301022151	Monterrey	67350	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
290	20	Nuevo León	UMF 20 V. Juárez	UMF	Unidad de Medicina Familiar	020	200801025210	Juárez	64420	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
291	20	Nuevo León	UMF 26 Monterrey	UMF	Unidad de Medicina Familiar	026	200202252110	Monterrey	67250	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
292	20	Nuevo León	UMF 27V. Guadalupe	UMF	Unidad de Medicina Familiar	027	200106252110	Guadalupe	67000	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
293	20	Nuevo León	UMF 28 Monterrey	UMF	Unidad de Medicina Familiar	028	200106252110	Monterrey	67000	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
294	20	Nuevo León	UMF 29 V. Guadalupe	UMF	Unidad de Medicina Familiar	029	200106252110	Guadalupe	67190	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
295	20	Nuevo León	UMF 30 Pmo	UMF	Unidad de Medicina Familiar	030	200110252110	Guadalupe	66420	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
296	20	Nuevo León	UMF 31 S. Nicolás Garza	UMF	Unidad de Medicina Familiar	031	200110252110	San Nicolás de los Garza	66420	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
297	20	Nuevo León	UMF 32 V. Guadalupe	UMF	Unidad de Medicina Familiar	032	200109252110	Guadalupe	67140	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
298	20	Nuevo León	HCZ 33 Félix U. Gómez	HCZ	Hospital General de Zona	033	200302202151	Monterrey	64010	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
299	20	Nuevo León	UMF 35 Monterrey	UMF	Unidad de Medicina Familiar	035	200302202151	Monterrey	64250	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
300	20	Nuevo León	UMF 36 Monterrey	UMF	Unidad de Medicina Familiar	036	200109252110	Monterrey	64680	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
301	20	Nuevo León	UMF 37 Monterrey	UMF	Unidad de Medicina Familiar	037	200109252110	Monterrey	64680	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
302	20	Nuevo León	UMF 38 Monterrey	UMF	Unidad de Medicina Familiar	038	200109252110	Monterrey	64000	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
303	20	Nuevo León	UMF 39 Monterrey	UMF	Unidad de Medicina Familiar	039	200109252110	Monterrey	64000	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
304	20	Nuevo León	UMF 43 Escobedo	UMF	Unidad de Medicina Familiar	043	203701025210	General Escobedo	66055	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
305	20	Nuevo León	UMF 64 Sta. Catarina	UMF	Unidad de Medicina Familiar	064	203504025210	Santa Catarina	66568	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
306	20	Nuevo León	UMF 66 Pueblo Nuevo	UMF	Unidad de Medicina Familiar	066	200810425210	Apodaca	66646	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León
307	20	Nuevo León	HCZ 67 Apodaca	HCZ	Hospital General de Zona	067	200810425210	Apodaca	66600	HGRMF 1 Cuernavaca	Nuevo León



Anexo T2  
Directorio del SMI de ELC 2023 - 2025

308	20	Nuevo León	URIF	URIF 71 Metropoli	URIF	Unidad de Medicina Familiar	071	Primero	20082725210	Apodaca	Calle N. 31, No. 201 Colonia Metropoli, II C.P.	66612	HGZ 16 S. Nicolás Garza	Nuevo León	
309	21	Oaxaca	HGZ, UHMAA	HGZ, UHMAA Oaxaca	HGZ, UHMAA	Hospital General de Zona con Atención Ambulatoria	001	Segundo	202020102151	Oaxaca de Juárez	Calzada Heroles de Chabautier, No. 631 C	68000	HGZ, UHMAA 1 Oaxaca	Oaxaca	
310	21	Oaxaca	HGZ	HGZ 71 Silinga Cruz	HGZ	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	002	Segundo	200500022151	Salina Cruz	Calle Nicolas Bravo, No.1 Colonia Hidalgo	70300	HGZ, UHMAA 1 Oaxaca	Oaxaca	
311	21	Oaxaca	HGZ	HGZ 3 Tuxtpec	HGZ	Hospital General de Zona	003	Segundo	20040202151	San Juan Bautista Tuxtpec	Boulevard Benito Juárez, antes Carretera	68340	HGZ, UHMAA 1 Oaxaca	Oaxaca	
312	21	Oaxaca	URIF	URIF 6 Juchitán	URIF	Unidad de Medicina Familiar	004	Primero	20060025210	Juchitán de Zaragoza	Calle Efraín Gómez, No. 711 Colonia Juch	70000	HGZ, UHMAA 1 Oaxaca	Oaxaca	
313	21	Oaxaca	URIF	URIF 5 Puerto Escondido	URIF	Unidad de Medicina Familiar	032	Primero	20060025210	San Pedro Mártir	Provincia de Poniente, No. 711 Colonia Juch	70000	HGZ, UHMAA 1 Oaxaca	Oaxaca	
314	21	Oaxaca	URIF	URIF 46 FF CC	URIF	Unidad de Medicina Familiar	036	Primero	200220102151	Oaxaca de Juárez	Calzada Madero, No. 509 Colonia Oaxaca	68000	HGZ, UHMAA 1 Oaxaca	Oaxaca	
315	21	Oaxaca	HGSMF	HGSMF 41 Huautuco	HGSMF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	043	Segundo	20050025210	Santa María Huautuco	Boulevard Chahue, No. 42, OLS Lote 49 Sec	70900	HGZ, UHMAA 1 Oaxaca	Oaxaca	
316	21	Oaxaca	URIF	URIF 19 Loma Bonita	URIF	Unidad de Medicina Familiar	059	Primero	20060025210	Loma Bonita	Calle 16 de septiembre, No. 63 Colonia Lom	68400	HGZ, UHMAA 1 Oaxaca	Oaxaca	
317	22	Puebla	URIF	URIF 1 Puebla	URIF	Unidad de Medicina Familiar	001	Primero	20060025210	Puebla	Avenida 11 Sur, No. 3005 Colonia Barrio de S	72400	HGZ 20 La Margarita	Puebla	
318	22	Puebla	URIF	URIF 5 Metepex	URIF	Unidad de Medicina Familiar	005	Segundo	200220102151	Atlixco	Calle 9 Oriente, No. 400 Colonia Centro C	72000	HGZ 20 La Margarita	Puebla	
319	22	Puebla	URIF	URIF 6 Puebla	URIF	Unidad de Medicina Familiar	006	Primero	20040225210	Puebla	Carretera AtlixcoMetepex, No. Km. 2.5 Pue	72450	HGZ 20 La Margarita	Puebla	
320	22	Puebla	URIF	URIF 9 Puebla	URIF	Unidad de Medicina Familiar	007	Primero	20040225210	Puebla	Avenida 15 de Mayo, No. 511 Colonia Valle	72070	HGZ 20 La Margarita	Puebla	
321	22	Puebla	URIF	URIF 9 Santa María	URIF	Unidad de Medicina Familiar	009	Primero	20050025210	Tehuacan	Calle 31 Poniente, No. 1418 Pueno Santa M	75857	HGZ 20 La Margarita	Puebla	
322	22	Puebla	HGS	HGS 30 Nuevo Mexico	HGS	Hospital General de Subzona	001	Segundo	23001062151	Juan Galindo	Avenida Primero de Mayo, No. 511 Colonia	73500	HGZ 20 La Margarita	Puebla	
323	22	Puebla	URIF	URIF 11 S. Martín Texmelc	URIF	Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización	012	Primero	2004020210	San Martín Texmelucan	Carrnito Tlanalapa, No. 20 Colonia Cjo de	74042	HGZ 20 La Margarita	Puebla	
324	22	Puebla	URIF	URIF 1 S. Martín Cholula	URIF	Unidad de Medicina Familiar	011	Primero	2004020210	San Pedro Cholula	Calle 4 Norte, No. 1001 Colonia Cholula de	72750	HGZ 20 La Margarita	Puebla	
325	22	Puebla	HGZ	HGZ 7 Tehuacán	HGZ	Hospital General de Zona	020	Segundo	200600202151	Tehuacán	Avenida Dr. las Américas, No. 1920 Colonia	72560	HGZ 20 La Margarita	Puebla	
326	22	Puebla	HGZ	HGZ 20 La Margarita	HGZ	Hospital General de Zona	025	Segundo	200430202151	Puebla	Avenida Frida Velázquez, No. 4211 Unidad I	75700	HGZ 20 La Margarita	Puebla	
327	22	Puebla	HGZ	HGZ 23 Texmelcán	HGZ	Hospital General de Zona	024	Segundo	200500202151	Texmelcán	Avenida Juárez, No. 14 Colonia Texmelcán C	73800	HGZ 20 La Margarita	Puebla	
328	22	Puebla	URIF	URIF 11 S. Unión Matamoros	URIF	Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización	026	Primero	20080020210	Juicar de Matamoros	Carretera Internacional Mexco-Oaxaca, No.	74400	HGZ 20 La Margarita	Puebla	
329	22	Puebla	URIF	URIF 15 Atlixco	URIF	Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización	026	Primero	20080020210	Cuicatla	Carretera Federal Juicar de Matamoros A	74985	HGZ 20 La Margarita	Puebla	
330	22	Puebla	HGZ	HGZ 5 Cuautlancinggo	HGZ	Hospital General de Zona	035	Segundo	22102020210	Cuautlancinggo	Avenida 16 de septiembre ssn, barrio del	72700	HGZ 20 La Margarita	Puebla	
331	22	Puebla	URIF	URIF 5 Puebla	URIF	Unidad de Medicina Familiar	005	Primero	20043025210	Puebla	Avenida Dr. las Torres, No. 511 Unidad H	72300	HGZ 20 La Margarita	Puebla	
332	22	Puebla	URIF	URIF 57 La Margarita	URIF	Unidad de Medicina Familiar	057	Primero	20016025210	Puebla	Avenida Felipe Velázquez, No. 511 Unidad F	72580	HGZ 20 La Margarita	Puebla	
333	23	Querétaro	HGR	HGR 7 Querétaro	HGR	Hospital General Regional	001	Segundo	23001062151	Querétaro	Calle 5 de Febrero, No. 511 Colonia Centro	76000	HGR 7 Querétaro	Querétaro de Arq.	
334	23	Querétaro	HGR	HGR 7 El Marques	HGR	Hospital General Regional	002	Segundo	23001062151	El Marques	Circuito Universidades 2da Etapa R11, NE	76269	HGR 2 El Marques	Querétaro de Arq.	
335	23	Querétaro	URIF	URIF 7 San Cayetano	URIF	Unidad de Medicina Familiar	007	Primero	20040225210	Querétaro	Calle Hércules, No. 25 Colonia Hércules C	76069	HGR 1 Querétaro	Querétaro de Arq.	
336	23	Querétaro	HGZ	HGZ 3 S. Juan del Río	HGZ	Hospital General de Zona	005	Segundo	20040602151	San Juan del Río	Calle Paseo Central, No. Km. 1000 Colonia	76908	HGR 1 Querétaro	Querétaro de Arq.	
337	23	Querétaro	URIF	URIF 5 P. Escobedo	URIF	Unidad de Medicina Familiar	005	Primero	20050125210	Pedro Escobedo	Calle 16 de Septiembre, No. 511 Colonia P	76700	HGR 2 El Marques	Querétaro de Arq.	
338	23	Querétaro	URIF	URIF 6 S. Juan del Río	URIF	Unidad de Medicina Familiar	006	Primero	20040602151	San Juan del Río	Calle Hidalgo, No. 06 Colonia Centro C P	76800	HGR 1 Querétaro	Querétaro de Arq.	
339	23	Querétaro	URIF	URIF 7 S. Juan del Río	URIF	Unidad de Medicina Familiar	007	Primero	20040602151	San Juan del Río	Calle Lomas de San Juan, No. 185 Colonia	76800	HGR 1 Querétaro	Querétaro de Arq.	
340	23	Querétaro	URIF	URIF 8 El Marques	URIF	Unidad de Medicina Familiar	008	Primero	23002025210	El Marques	Calle Sierra de las Cruces Oriente, No. 201	76374	HGR 2 El Marques	Querétaro de Arq.	
341	23	Querétaro	URIF	URIF 9 El Marques	URIF	Unidad de Medicina Familiar	009	Primero	23002025210	Querétaro	Avenida Guadalupe Victoria, No. 500 Colonia	76125	HGR 1 Querétaro	Querétaro de Arq.	
342	23	Querétaro	URIF	URIF 10 Querétaro	URIF	Unidad de Medicina Familiar	005	Primero	20021025210	Querétaro	Calle Playa Congress, No. 500 Colonia Des	76025	HGR 1 Querétaro	Querétaro de Arq.	
343	23	Querétaro	URIF	URIF 11 Querétaro	URIF	Unidad de Medicina Familiar	006	Primero	20021025210	Querétaro	Avenida Constituyentes, No. 1111 Colonia C	76047	HGR 1 Querétaro	Querétaro de Arq.	
344	24	Quintana Roo	HGSMF	HGSMF 1 Chetumal	HGSMF	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	001	Segundo	200100202151	Chetumal	Avenida Papales, No. 45 Colonia Italia, C P	77035	HGZ 18 Playa del Carmen	Quintana Roo	
345	24	Quintana Roo	HGSMF	HGSMF 4 Cozumel	HGSMF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	002	Segundo	200200202151	Cozumel	Avenida Andrés Quintana Roo, No. 600 Cd	77664	HGZ 18 Playa del Carmen	Quintana Roo	
346	24	Quintana Roo	HGZ	HGZ 3 Cd. Vallés	HGZ	Hospital General de Zona	003	Segundo	200700102151	Bonito Juárez	Avenida Cuba, No. 511 Colonia Superman	77500	HGZ 17 Cancun	Quintana Roo	
347	24	Quintana Roo	HGR	HGR 7 Puerto Juárez	HGR	Hospital de Gineco Pediatría	007	Segundo	20040182151	Bonito Juárez	Avenida José López Portillo, No. 511 Coloni	77516	HGR 17 Cancun	Quintana Roo	
348	24	Quintana Roo	URIF	URIF 1 Playa del Carmen	URIF	Unidad de Medicina Familiar	011	Primero	20021025210	Solidaridad	Calle 4 Norte, No. 511 Colonia Playa del Ca	77710	HGZ 18 Playa del Carmen	Quintana Roo	
349	24	Quintana Roo	URIF	URIF 15 Cancun Norte	URIF	Unidad de Medicina Familiar	014	Primero	20070225210	Bonito Juárez	Avenida Puerto Juárez, No. M17, 7 Lote 1 C	77818	HGR 17 Cancun	Quintana Roo	
350	24	Quintana Roo	URIF	URIF 16 Cancun Sur	URIF	Unidad de Medicina Familiar	014	Primero	20070225210	Bonito Juárez	Calle 113, No. 511 Colonia Supermanzana	77517	HGR 17 Cancun	Quintana Roo	
351	24	Quintana Roo	URIF	URIF 17 Cancun	URIF	Unidad de Medicina Familiar	016	Primero	20070225210	Bonito Juárez	Avenida Nichupte, No. 511 Pregon San José	77533	HGR 17 Cancun	Quintana Roo	
352	24	Quintana Roo	HGR	HGR 17 Cancun	HGR	Hospital General Regional	017	Segundo	20070225210	Bonito Juárez	Avenida Politécnico Nacional, No. M2, 10	77533	HGR 17 Cancun	Quintana Roo	
353	24	Quintana Roo	HGZ	HGZ 18 Playa del Carmen	HGZ	Hospital General de Zona	018	Segundo	20070225210	Solidaridad	Avenida Positronico Nacional, No. 511 Coloni	77772	HGZ 18 Playa del Carmen	Quintana Roo	
354	24	Quintana Roo	HGR	HGR 18 Heroles de la Sierra	HGR	Hospital General de Zona	019	Primero	200210102151	Bonito Juárez	C. Nicolas Bravo 15, 215, 71518 Cancun, QR	77772	HGZ 18 Playa del Carmen	Quintana Roo	
355	25	San Luis Potosí	HGZMF	HGZMF 1 San Luis Potosí	HGZMF	Unidad de Medicina Familiar	001	Segundo	200100202151	San Luis Potosí	Bonito Juárez	San Luis Potosí	78235	HGZMF 1 San Luis Potosí	San Luis Potosí
356	25	San Luis Potosí	HGZMF	HGZMF 2 San Luis Potosí	HGZMF	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	002	Segundo	200100202151	San Luis Potosí	Calle Benigno Arceaga, No. 511 Colonia Tel	78235	HGZMF 1 San Luis Potosí	San Luis Potosí	
357	25	San Luis Potosí	URIF	URIF 3 Cd. Vallés	URIF	Unidad de Medicina Familiar	003	Primero	20050525210	Ciudad Vallés	Boulevard Antiguo Morelos Ciudad Vallés,	79040	HGZMF 1 San Luis Potosí	San Luis Potosí	
358	25	San Luis Potosí	HGSMF	HGSMF 4 El Hranjico	HGSMF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	004	Segundo	200200202151	El Hranjico	Carretera Libre Ciudad Marín-El Hranjico	79304	HGZ 6 Cd. Vallés	San Luis Potosí	
359	25	San Luis Potosí	HGZ	HGZ 6 Cd. Vallés	HGZ	Hospital General de Zona	005	Segundo	200400202151	Ciudad Vallés	Boulevard Antiguo Morelos Ciudad Vallés,	79040	HGZ 6 Cd. Vallés	San Luis Potosí	
360	25	San Luis Potosí	URIF	URIF 7 Amaluis	URIF	Unidad de Medicina Familiar	007	Primero	20040225210	San Luis Potosí	Calle Patria, No. 100 Colonia Morales C P	78180	HGZMF 1 San Luis Potosí	San Luis Potosí	
361	25	San Luis Potosí	HGSMF	HGSMF 9 Bim Verde	HGSMF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	009	Segundo	200600202151	Rovande	Calle Fray Juan Bautista de Molinico, No.	79660	HGZMF 1 San Luis Potosí	San Luis Potosí	
362	25	San Luis Potosí	URIF	URIF 10 Matichuala	URIF	Unidad de Medicina Familiar	010	Primero	20080425210	Matichuala	Calle Belandier, esq. Ignacio Tamayo, No.	78700	HGZMF 1 San Luis Potosí	San Luis Potosí	
363	25	San Luis Potosí	URIF	URIF 11 San Luis Potosí	URIF	Unidad de Medicina Familiar	015	Primero	200100202151	San Luis Potosí	Avenida Dr. Salvador Nava, No. 511 Coloni	78399	HGZMF 1 San Luis Potosí	San Luis Potosí	
364	25	San Luis Potosí	URIF	URIF 12 San Luis Potosí	URIF	Unidad de Medicina Familiar	047	Primero	20021025210	San Luis Potosí	Calle Valentín Amador, No. 511 Barrio Mor	78310	HGZMF 1 San Luis Potosí	San Luis Potosí	
365	25	San Luis Potosí	HGZ	HGZ 91 Tamamaryu	HGZ	Hospital General de Zona	000	Segundo	200210202151	Chilicán	Avenida Tamamaryu, No. 2015 Colonia H	80200	HGZMF 1 San Luis Potosí	San Luis Potosí	
366	26	Shablla	HGR	HGR 1 Culiacán	HGR	Hospital General Regional	001	Segundo	20010062151	Culiacán	Boulevard Francisco Zarzo, No. 511 Coloni	80200	HGR 1 Culiacán	Shablla	
367	26	Shablla	HGR	HGR 2 Los Mochis	HGR	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	002	Segundo	20030602151	Atome	Boulevard Marcial Orozco, No. 511 Coloni	81200	HGZ 49 Los Mochis	Shablla	
368	26	Shablla	HGZMF	HGZMF 3 Mazatlán	HGZMF	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	003	Segundo	20050402151	Mazatlán	Avenida Ejercito Mexicano, No. 511 Coloni	82149	HGZMF 3 Mazatlán	Shablla	
369	26	Shablla	HGSMF	HGSMF 4 Navolato	HGSMF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	004	Segundo	20100202151	Navolato	Calzada Alameda, No. 511 Colonia Navolat	80040	HGR 1 Culiacán	Shablla	
370	26	Shablla	URIF	URIF 11 21 El Dorado	URIF	Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización	022	Primero	2004020210	Culiacán	Calle Ignacio Alameda, No. 511 Colonia El D	80450	HGR 1 Culiacán	Shablla	
371	26	Shablla	HGZMF	HGZMF 28 Costa Rica	HGZMF	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	020	Segundo	20090202151	Culiacán	Calle Omeaca, No. 511 Colonia Costa Rica	80430	HGR 1 Culiacán	Shablla	
372	26	Shablla	URIF	URIF 31 M. Guzmán	URIF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	040	Segundo	20050102151	Salvador Alvarado	Boulevard Antonio Rosales, No. 511 Coloni	81460	HGZ 49 Los Mochis	Shablla	
373	26	Shablla	HGZMF	HGZMF 52 Guaymas	HGZMF	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	042	Segundo	20040102151	Guaymas	Boulevard 16 de Septiembre, No. 511 Coloni	81000	HGZ 49 Los Mochis	Shablla	
374	26	Shablla	URIF	URIF 56 Culiacán	URIF	Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización	043	Primero	2004010210	Atome	Calle Norte 5, No. 511 Colonia 11 Cuervo C	82747	HGZ 49 Los Mochis	Shablla	
375	26	Shablla	URIF	URIF 57 Los Mochis	URIF	Unidad de Medicina Familiar	046	Primero	20050225210	Culiacán	Boulevard Enrique Cabrera No. 3008 Colo	80020	HGR 1 Culiacán	Shablla	
376	26	Shablla	URIF	URIF 58 Mazatlán	URIF	Unidad de Medicina Familiar	057	Primero	20050225210	Atome	Boulevard Lopez Mateos, No. 511 Coloni	81256	HGZ 49 Los Mochis	Shablla	
377	26	Shablla	URIF	URIF 60 Culiacán	URIF	Unidad de Medicina Familiar	045	Primero	20050225210	Atome	Avenida Del Mar, No. 500 Colonia Hialeco	82000	HGZMF 3 Mazatlán	Shablla	
378	26	Shablla	HGZ	HGZ 49 Los Mochis	HGZ	Hospital General de Zona	049	Segundo	20020825210	Culiacán	Calle Constituyentes, No. 511 Colonia Can	81			

Anexo T2  
Directorio del SMI de ELC 2023 - 2025

385	27	Sonora	HGZ 4 Cuaymas	Hospital General de Zona	004	Segundo	27030012151	Cuaymas	Calle 10, No S/N Colonia Cuaymas Centro	85-000	HGR TCD Obregón	Sonora
386	27	Sonora	UMF 4 Cuaymas	Unidad de Medicina Familiar	004	Primero	27030025210	Cuaymas	Boulevard Benito Juárez, No S/N Colonia I	85-640	HGR TCD Obregón	Sonora
387	27	Sonora	HGZ 5 Nogales	Hospital General de Zona	005	Segundo	270027012151	Nogales	Avenida Universidad Tecnológica Poligon	84-094	HGZ 5 Nogales	Sonora
388	27	Sonora	HGSMF 6 Valle Hermosillo	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	006	Segundo	270300052151	Hermosillo	Carretera Bahía Kino Km 62, No S/N Col	83340	HGZ 14 Hermosillo C/U quemada	Sonora
389	27	Sonora	HGSMF 7 Huatabampo	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	007	Segundo	2703002052151	Huatabampo	Calle Benito Juárez García, No S/N Colonia	83900	HGR TCD Obregón	Sonora
390	27	Sonora	HGZ 8 Caborca	Hospital General de Zona	008	Segundo	270300302151	Caborca	Calle Alvaro Obregón, No 185 Colonia Cab	83600	HGZ 5 Nogales	Sonora
391	27	Sonora	UMF 8 Caborca	Unidad de Medicina Familiar	008	Primero	27130425210	Caborca	Calle Alvaro Obregón Y, No 185 este Colón	83600	HGZ 5 Nogales	Sonora
392	27	Sonora	HGZ 9 Puerto Peñasco	Hospital General de Subzona	009	Segundo	271602782110	Puerto Peñasco	Calle 38a, entre Las Comchas, No S/N C	83550	HGZ 5 Nogales	Sonora
393	27	Sonora	UMF 9 Puerto Peñasco	Unidad de Medicina Familiar	009	Primero	271602782110	Puerto Peñasco	Calle San Fernando, No S/N Pueblo Benij	83500	HGZ 5 Nogales	Sonora
394	27	Sonora	UMFH 10 Benjamin Hill	Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización	010	Primero	275202020210	Benjamin Hill	Avenida 18, No S/N Colonia Centro C P 62	84200	HGZ 14 Hermosillo C/U quemada	Sonora
395	27	Sonora	HGSMF 12 Aguatliana	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	012	Segundo	275019012151	Aguatliana	Calle Alberto Gutiérrez, No S/N Colonia C	84300	HGZ 5 Nogales	Sonora
396	27	Sonora	HGZ 14 Hermosillo C/U quemada	Hospital General de Zona	014	Segundo	270519012151	Hermosillo	Calle del Redero, No S/N Colonia El Mirar	84160	HGZ 5 Nogales	Sonora
397	27	Sonora	UMF 12 Magdalena	Unidad de Medicina Familiar	021	Primero	275202020210	Magdalena	Privada El Rodeo, No S/N Colonia N	84340	HGZ 5 Nogales	Sonora
398	27	Sonora	HGSMF 23 Nacozari	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	023	Segundo	275202020210	Nacozari de García	Calle del Rodeo Social, No S/N Colonia N	84340	HGZ 5 Nogales	Sonora
399	27	Sonora	UMF 33 Cocentlat	Unidad de Medicina Familiar	033	Primero	272012252110	Cajeme	Calle 16 de septiembre, No S/N Ejido	85290	HGR TCD Obregón	Sonora
400	27	Sonora	UMF 37 Hermosillo	Unidad de Medicina Familiar	037	Primero	270012252110	Hermosillo	Calle Pedro Moreno, No 14, Colonia Cent	85350	HGZ 14 Hermosillo C/U quemada	Sonora
401	27	Sonora	HGSMF 54 Empalme	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	054	Segundo	270403052151	Empalme	Calle Ferrasról, No S/N Colonia Moderna	85330	HGR TCD Obregón	Sonora
402	27	Sonora	UMF 55 Cananea	Unidad de Medicina Familiar	055	Primero	270403052151	Cananea	Calle Campos Mineros, No 23, Colonia C	84620	HGZ 5 Nogales	Sonora
403	27	Sonora	HGP Hermosillo	Hospital de Gineco Pediatría	S/N	Segundo	270013082151	Hermosillo	Avenida Isidro Olvera, No S/N Colonia M	83285	HGZ 14 Hermosillo C/U quemada	Sonora
404	28	Tabasco	HGZ 2 Cardenas	Hospital General de Zona	002	Segundo	2802030202151	Cardenas	Avenida Francisco Trujillo García, No S/N C	86500	HGZ 46 Villahermosa	Tabasco
405	28	Tabasco	HGSMF 4 Tenosique	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	004	Segundo	280806052151	Tenosique	Calle Veinte, No S/N Colonia Centro C P 6	86900	HGZ 46 Villahermosa	Tabasco
406	28	Tabasco	UMF 43 Villahermosa	Unidad de Medicina Familiar	043	Primero	28010925210	Centro	Avenida General A. Cesar Sandino, No 102	86590	HGZ 46 Villahermosa	Tabasco
407	28	Tabasco	HGZ 46 Villahermosa	Hospital General de Zona	046	Segundo	28010925210	Centro	Avenida Universidad, No S/N Colonia Cas	86060	HGZ 46 Villahermosa	Tabasco
408	28	Tabasco	UMF 47 Villahermosa	Unidad de Medicina Familiar	047	Primero	28010925210	Centro	Periférico Arco Poniente, No S/N Colonia C	86060	HGZ 46 Villahermosa	Tabasco
409	29	Tamaulipas	HGZMF T Ciudad Victoria	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	001	Segundo	2901080202151	Victoria	Calle Centro Médico Educativo y Cultural	87120	HGR 6 Ciudad Madero	Tamaulipas
410	29	Tamaulipas	HGZ 3 Mante	Hospital General de Zona	003	Segundo	291301012151	El Mante	Boulevard Blvd. Luis Echeverría, No 300 C	89800	HGR 6 Ciudad Madero	Tamaulipas
411	29	Tamaulipas	UMF 5 Xicotencatl	Unidad de Medicina Familiar	005	Primero	29060025210	Xicotencatl	Calle Mariano Escobedo, No 310, Colonia X	89755	HGR 6 Ciudad Madero	Tamaulipas
412	29	Tamaulipas	HGR 6 Ciudad Madero	Hospital General Regional	006	Segundo	290902062151	Ciudad Madero	Boulevard Blvd Adolfo Lopez Mateos, No	89470	HGR 6 Ciudad Madero	Tamaulipas
413	29	Tamaulipas	HGSMF 7 Panuco	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	007	Segundo	290403052151	Panuco	Carretera Panuco - Tuxpan Km. 2, No S/N	93995	HGR 6 Ciudad Madero	Tamaulipas
414	29	Tamaulipas	UMF 8 El Higo	Unidad de Medicina Familiar	009	Primero	29040025210	El Higo	Carretera A Panuco Km. 12, No S/N Colon	92400	HGR 6 Ciudad Madero	Tamaulipas
415	29	Tamaulipas	UMF 10 Altamira	Unidad de Medicina Familiar	010	Primero	29000205210	Altamira	Calle Hidalgo y Turibide, No S/N Colonia A	89600	HGR 6 Ciudad Madero	Tamaulipas
416	29	Tamaulipas	HGZ 11 Nuevo Laredo	Hospital General de Zona	011	Segundo	29180012151	Nuevo Laredo	Calle Victoria, No S/N Colonia Nueva Lare	88000	HGR 70 Reynosa	Tamaulipas
417	29	Tamaulipas	HGZ 13 Matamoros	Hospital General de Zona	013	Segundo	29180012151	Matamoros	Calle Sexta entre Mina y Ocampo, No 800	87300	HGR 70 Reynosa	Tamaulipas
418	29	Tamaulipas	HGZ-UMAA 15 Ciudad Rey	Hospital General de Zona con Atención Ambulatoria	015	Segundo	29090102151	Reynosa	Boulevard Hidalgo, No 2000 Colonia del N	88620	HGR 70 Reynosa	Tamaulipas
419	29	Tamaulipas	UMF 16 Altamira	Unidad de Medicina Familiar	016	Primero	29090102151	Altamira	Calle Dos y Dieciséis, No S/N Colonia Mor	88605	HGR 6 Ciudad Madero	Tamaulipas
420	29	Tamaulipas	HGZ 17 Miguel Alemán	Hospital General de Subzona	017	Segundo	290307082151	Miguel Alemán	Calle DIF con Juan Escutia y Niños Heroe	89000	HGR 6 Ciudad Madero	Tamaulipas
421	29	Tamaulipas	UMF 17 Río Bravo	Unidad de Medicina Familiar	017	Primero	29050425210	Río Bravo	Avenida Ave. Libertad, No S/N Fraccionari	88910	HGR 70 Reynosa	Tamaulipas
422	29	Tamaulipas	UMF 18 Valle Hermoso	Unidad de Medicina Familiar	018	Primero	29170325210	Valle Hermoso	Calle Juárez, No 100 Colonia Valle Hermo	87500	HGR 70 Reynosa	Tamaulipas
423	29	Tamaulipas	HGZ 19 Ciudad Reynosa	Hospital General de Zona	033	Primero	29040305210	Reynosa	Calle Los Virreyes, No 100 Colonia del Vall	86670	HGR 70 Reynosa	Tamaulipas
424	29	Tamaulipas	UMF 36 Matamoros	Unidad de Medicina Familiar	036	Primero	29091325210	Matamoros	Calle Francisco Trejo, No 123 Colonia del	87447	HGR 70 Reynosa	Tamaulipas
425	29	Tamaulipas	UMF 38 Tampico	Unidad de Medicina Familiar	038	Primero	29100125210	Tampico	Calle Argentina y Canada, No 107 Conju	89360	HGR 6 Ciudad Madero	Tamaulipas
426	29	Tamaulipas	UMF 40 Jarahuca	Unidad de Medicina Familiar	040	Primero	29041425210	Reynosa	Avenida Las Lomas, No S/N Fraccionamie	89750	HGR 70 Reynosa	Tamaulipas
427	29	Tamaulipas	UMF 77 Ciudad Madero	Unidad de Medicina Familiar	077	Primero	29040025210	Ciudad Madero	Boulevard Blvd Adolfo Lopez Mateos, No	89470	HGR 6 Ciudad Madero	Tamaulipas
428	29	Tamaulipas	UMF 78 Nuevo Laredo	Unidad de Medicina Familiar	078	Primero	29180025210	Nuevo Laredo	Calle Aguas Serdan, No S/N Colonia Ojo	88040	HGR 70 Reynosa	Tamaulipas
429	29	Tamaulipas	HGR 70 Reynosa	Hospital General Regional	270	Segundo	290426062151	Reynosa	Carretera Reynosa - San Fernando Km 10	88799	HGR 70 Reynosa	Tamaulipas
430	30	Tlaxcala	HGZ 1 Tlaxcala	Hospital General de Zona	001	Segundo	300103012151	Tlaxcala	Avenida Universidad, No S/N Colonia Xico	90062	HGZ 1 Tlaxcala	Tlaxcala
431	30	Tlaxcala	HGZMF 2 Apizaco	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	002	Segundo	301005022151	Apizaco	Calle Centenario y Venustiano Carranza,	90500	HGZ 1 Tlaxcala	Tlaxcala
432	30	Tlaxcala	HGSMF 8 Tlaxcala	Unidad de Medicina Familiar	037	Primero	300200252151	Tlaxcala	Calle Centenario y Venustiano Carranza,	90500	HGZ 1 Tlaxcala	Tlaxcala
433	30	Tlaxcala	UMF 37 Calpulalpan	Unidad de Medicina Familiar	037	Primero	300200252151	Calpulalpan	Boulevard Guillermo Valle, No S/N Colonia C	90000	HGZ 1 Tlaxcala	Tlaxcala
434	31	Veracruz Norte	UMF 10 Jalapa	Unidad de Medicina Familiar	010	Segundo	31020012151	Xalapa	Calle Nicolas Bravo, No S/N Colonia Jalapa	91000	HGZ 11 Jalapa	Veracruz de Ignacio de la Llave
435	31	Veracruz Norte	HGZ 11 Jalapa	Hospital General de Zona	011	Segundo	31020012151	Xalapa	Calle Lomas del Estadio, No S/N Colonia J	91000	HGZ 11 Jalapa	Veracruz de Ignacio de la Llave
436	31	Veracruz Norte	UMF 17 Coatepec	Unidad de Medicina Familiar	017	Primero	3110125210	Coatepec	Calle Juárez, No 112 Colonia Coatepec Cen	91560	HGZ 11 Jalapa	Veracruz de Ignacio de la Llave
437	31	Veracruz Norte	HGZ 24 Poza Rica	Hospital General de Zona	024	Segundo	310704012151	Poza Rica De Hidalgo	Calle Naranjos, No S/N Colonia Laredo C P	93260	HGZ 24 Poza Rica	Veracruz de Ignacio de la Llave
438	31	Veracruz Norte	HGZMF 28 Martínez de la	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	026	Segundo	310603052151	Tuxpan	Calle Cuatro, No S/N Colonia Francisco Cr	92880	HGZ 24 Poza Rica	Veracruz de Ignacio de la Llave
439	31	Veracruz Norte	UMF 32 Abasco	Unidad de Medicina Familiar	028	Segundo	31090012151	Martinez De La Torre	Avenida Soledad, No S/N Colonia Nartime	93600	HGZ 24 Poza Rica	Veracruz de Ignacio de la Llave
440	31	Veracruz Norte	HGSMF 33 S. Andrés Tuxtla	Unidad de Medicina Familiar	032	Primero	31030325210	Abasco	Calle Matamoros, No 12 Colonia Alvarado	95350	HGZ 24 Poza Rica	Veracruz de Ignacio de la Llave
441	31	Veracruz Norte	HGSMF 35 José Cuatrec	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	035	Segundo	310300252151	San Andrés Tuxtla	Carretera Federal del Golfo, No S/N Ejido	95730	HGZ 24 Poza Rica	Veracruz de Ignacio de la Llave
442	31	Veracruz Norte	HGZMF 36 José Cuatrec	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	036	Segundo	310300252151	La Antigua	Carretera Costera Cuicatlan-Veracruz, No S/N	91880	HGZ 24 Poza Rica	Veracruz de Ignacio de la Llave
443	31	Veracruz Norte	HGZMF 50 Lerdo Tejada	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	050	Segundo	31050022151	Lerdo De Tejada	Calle Juan de la Luz Enriquez, No S/N Coloni	95280	HGZ 24 Poza Rica	Veracruz de Ignacio de la Llave
444	31	Veracruz Norte	UMF 57 Veracruz	Unidad de Medicina Familiar	057	Primero	3100025210	Veracruz	Avenida Cuahuatimán, No S/N Colonia Fo	91897	HGZ 24 Poza Rica	Veracruz de Ignacio de la Llave
445	31	Veracruz Norte	UMF 61 Veracruz	Unidad de Medicina Familiar	061	Primero	31120325210	Veracruz	Prolongación Diaz Mirón, No S/N Colonia	91940	HGZ 24 Poza Rica	Veracruz de Ignacio de la Llave
446	31	Veracruz Norte	UMF 65 Jalapa	Unidad de Medicina Familiar	066	Primero	31120325210	Xalapa	Calle Pedro Mora Berstain, No S/N Coloni	91070	HGZ 24 Poza Rica	Veracruz de Ignacio de la Llave
447	31	Veracruz Norte	UMF 68 Veracruz	Unidad de Medicina Familiar	068	Primero	31120325210	Veracruz	Calle Montesinos, No S/N Colonia Veracruz	91700	HGZ 24 Poza Rica	Veracruz de Ignacio de la Llave
448	31	Veracruz Norte	HGZ 71 Veracruz	Hospital General de Zona	071	Segundo	311207012151	Veracruz	Prolongación Diaz Mirón, No S/N Fraccion	91920	HGZ 24 Poza Rica	Veracruz de Ignacio de la Llave
449	32	Veracruz Sur	UMF 1 Orizaba	Unidad de Medicina Familiar	001	Segundo	320401062151	Orizaba	Avenida Oriente 6, No S/N Colonia Orizaba	94300	HGR Orizaba	Veracruz de Ignacio de la Llave
450	32	Veracruz Sur	HGZ 8 Orizaba	Hospital General de Zona	001	Primero	32030325210	Orizaba	Avenida Oriente 3, No 786 Colonia Orizaba	94300	HGR Orizaba	Veracruz de Ignacio de la Llave
451	32	Veracruz Sur	UMF 9 Nogales	Unidad de Medicina Familiar	003	Primero	32060125210	Nogales	Calle Victoria, No S/N Colonia Nogales Ce	94270	HGR Orizaba	Veracruz de Ignacio de la Llave
452	32	Veracruz Sur	HGZ 8 Córdoba	Hospital General de Zona	008	Segundo	32030012151	Córdoba	Calle Calvo 1 y 2, No S/N Colonia Córdoba C	84500	HGR Orizaba	Veracruz de Ignacio de la Llave
453	32	Veracruz Sur	HGSMF 10 Portero	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	012	Segundo	32130032151	Atzacac	Avenida Ejército Nacional, No S/N Rancho	85246	HGR Orizaba	Veracruz de Ignacio de la Llave
454	32	Veracruz Sur	HGSMF 16 Omitlán	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	016	Segundo	320800252151	Omitlán	Calle Ignacio Zaragoza, No S/N Pueblo Cos	94900	HGR Orizaba	Veracruz de Ignacio de la Llave
455	32	Veracruz Sur	HGSMF 19 Cosabón	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	019	Segundo	32000052151	Cosabón	Calle Emiliano Zapata, No 98 Pueblo Cos	94050	HGR Orizaba	Veracruz de Ignacio de la Llave
456	32	Veracruz Sur	HGZ 33 Tierra Blanca	Hospital General de Zona	032	Segundo	321201022151	Minatitlán	Calle Justo Sierra, No 3 Colonia Minatitlán	96700	HGR 36 Coahuila de Zaragoza	Veracruz de Ignacio de la Llave
457	32	Veracruz Sur	HGZ 33 Tierra Blanca	Hospital General de Subzona	033	Segundo	323701062151	Tierra Blanca	Calle Recreo y Mina, No S/N Colonia Lus E	95110	HGR 36 Coahuila de Zaragoza	Veracruz de Ignacio de la Llave
458	32	Veracruz Sur	UMF 34 Juan Díaz	Unidad de Medicina Familiar	034	Primero	323701062151	Huayaban De Ocampo	Carretera Costera del Golfo, No S/N Coloni	95850	HGR 36 Coahuila de Zaragoza	Veracruz de Ignacio de la Llave
459	32	Veracruz Sur	HGZMF 35 Cosamalapan	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	035	Segundo	323801022151	Cosamalapan De Cárpio	Boulevard Miguel Alemán, No 130 Colonia	95400	HGR Orizaba	Veracruz de Ignacio de la Llave
460	32	Veracruz Sur	HGZ 36 Coahuila de Zaragoza	Hospital General de Zona	036	Segundo	324501012151	Coahuila de Zaragoza	Calle Roman Martín, No 1300 Colonia Man	96420	HGZ 36 Coahuila de Zaragoza	Veracruz de Ignacio de la Llave
461	32	Veracruz Sur	UMFH 43 Tres Valles	Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización	043	Primero	32500125210	Tres Valles	Calle Alvaro Obregón, No S/N Colonia 3 V	95300	HGR Orizaba	Veracruz de Ignacio de la Llave

662	Veracruz de Ignacio de la Llave	UAF	Unidad de Medicina Familiar	085	Primero	5260025210	Acayacan	Calle Juan de la Luz Enriquez, No. S/N Bar	HGZ 36 Coateacoahuas	96026	Veracruz de Ignacio de la Llave
663	Veracruz de Ignacio de la Llave	UAF	Unidad de Medicina Familiar	085	Primero	5270025210	Mixtliatlán	Calle Calle 6, No. S/N Unidad Habitacional	HGZ 36 Coateacoahuas	94970	Veracruz de Ignacio de la Llave
664	Veracruz de Ignacio de la Llave	UAF	Unidad de Medicina Familiar	087	Primero	5280025210	Jalisco	Calle Harrison Sotomayor, No. S/N Colonia	HGZ 36 Coateacoahuas	96240	Veracruz de Ignacio de la Llave
665	Veracruz de Ignacio de la Llave	UAF	Unidad de Medicina Familiar	060	Primero	5245725210	Coateacoahuas	Calle Calle 25, No. S/N Colonia Miguel Hidalgo	HGZ 36 Coateacoahuas	96658	Veracruz de Ignacio de la Llave
666	Veracruz de Ignacio de la Llave	UAF	Unidad de Medicina Familiar	061	Primero	5300205210	Córdoba	Calle Calle 25, No. S/N Colonia Progreso de Castro	HGR Orizaba	94630	Veracruz de Ignacio de la Llave
667	Veracruz de Ignacio de la Llave	UAFH	Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización	007	Primero	5306020210	Progreso	Calle Calle 27, No. S/N Colonia Progreso de Castro	HGR Orizaba	97320	Veracruz de Ignacio de la Llave
668	Veracruz de Ignacio de la Llave	HCSMF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	003	Segunda	5320020215	Motul	Calle 26, No. S/N Colonia Motul de Carrillo	HGR 12 Mérida	97430	Veracruz de Ignacio de la Llave
669	Veracruz de Ignacio de la Llave	HCSMF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	003	Segunda	5300040215	Tizimin	Calle 47, No. S/N Colonia Termino Centro C	HGR 12 Mérida	97700	Veracruz de Ignacio de la Llave
670	Veracruz de Ignacio de la Llave	HCSMF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	060	Primero	5300060215	Humucma	Avenida Miguel Hidalgo, No. S/N Colonia C	HGR 12 Mérida	97750	Veracruz de Ignacio de la Llave
671	Veracruz de Ignacio de la Llave	HGR	Hospital General Regional	019	Primero	5310020210	Humucma	Calle 31, No. 200 Pueblo Nuevo, m.c. P.9723	HGR 12 Mérida	97350	Veracruz de Ignacio de la Llave
672	Veracruz de Ignacio de la Llave	UAFH	Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización	019	Primero	5330020210	Mérida	Calle 80, No. 673 Colonia Fraccionamiento	HGR 12 Mérida	97314	Veracruz de Ignacio de la Llave
673	Veracruz de Ignacio de la Llave	HCSMF	Hospital General de Subzona con Medicina Familiar	066	Segunda	5320105215	Uman	Calle 29, No. 116 Villa Unión, P.97390, Mu	HGR 12 Mérida	97300	Veracruz de Ignacio de la Llave
674	Veracruz de Ignacio de la Llave	UAFH	Unidad de Medicina Familiar con Hospitalización	080	Primero	5330020210	Cedral	Calle 29, No. 205 Pueblo Cent. A.C. P.97245	HGR 12 Mérida	97245	Veracruz de Ignacio de la Llave
675	Veracruz de Ignacio de la Llave	UAF	Unidad de Medicina Familiar	056	Primero	5301065210	Mérida	Calle 62, No. 491 Colonia Mesa la Centro C	HGR 12 Mérida	97000	Veracruz de Ignacio de la Llave
676	Veracruz de Ignacio de la Llave	UAF	Unidad de Medicina Familiar	056	Primero	5300205210	Mérida	Calle 65, No. 405 Colonia Piedra Centro C	HGR 12 Mérida	97000	Veracruz de Ignacio de la Llave
677	Veracruz de Ignacio de la Llave	UAF	Unidad de Medicina Familiar	057	Primero	5301125210	Mérida	Avenida Alfredo Barrera (Calle 7), No. 2571	HGR 12 Mérida	97219	Veracruz de Ignacio de la Llave
678	Veracruz de Ignacio de la Llave	UAF	Unidad de Medicina Familiar	054	Segunda	5301125210	Mérida	Calle 49 Sur 351, No. 0993 Colonia Serap	HGR 12 Mérida	97255	Veracruz de Ignacio de la Llave
679	Veracruz de Ignacio de la Llave	UAF	Unidad de Medicina Familiar	059	Primero	5300205210	Mérida	Calle 55, No. 726 Fraccionamiento del Parc	HGR 12 Mérida	97160	Veracruz de Ignacio de la Llave
680	Veracruz de Ignacio de la Llave	UAF	Unidad de Medicina Familiar	060	Primero	5300205210	Mérida	Calle 27, No. 397 Fraccionamiento Juan P	HGR 12 Mérida	97246	Veracruz de Ignacio de la Llave
681	Veracruz de Ignacio de la Llave	UAF	Unidad de Medicina Familiar	060	Primero	5301065210	Mérida	Calle 148, Los Heroes, 97309 Yuc.	HGR 12 Mérida	97309	Veracruz de Ignacio de la Llave
682	Veracruz de Ignacio de la Llave	HGZ	Hospital General de Zona	001	Segunda	5400101251	Zacatecas	Calle Torreon, No. 313 Colonia Tomas de la	HGZHF 1 Zacatecas	98040	Zacatecas
683	Zacatecas	HGZ	Hospital General de Zona	004	Segunda	5409920215	Fresnillo	Avenida Miguel Hidalgo, No. P. Colonia Eric	HGZHF 1 Zacatecas	99000	Zacatecas
684	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	004	Primero	5400205210	Guadalupe	Avenida Miguel Hidalgo, No. S/N Colonia Guadalu	HGZHF 1 Zacatecas	98600	Zacatecas
685	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	097	Primero	5400205210	Sombreyete	Calle Cristóbal Colon, No. S/N Colonia del C	HGZHF 1 Zacatecas	99303	Zacatecas
686	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	097	Primero	5400205210	Fresnillo	Calle Siro XXI, No. S/N Colonia Francisco C	HGZHF 1 Zacatecas	99900	Zacatecas
687	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	055	Primero	5400025210	Cuauhtémoc	Calle San Juan, m.c. de la Cruz, No. 81 Col	HGZ con UMAA 48 San Pedro 34	96400	Zacatecas
688	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	003	Primero	5557025210	Gustavo A. Madero	Calle Oriente 91, No. 3498 Colonia La Joya	UMF 120 Zaragoza	07830	Zacatecas
689	Zacatecas	HGP	Hospital de Gineco Pediatría	034	Segunda	5543018215	Gustavo A. Madero	Avenida Instituto Politécnico Nacional, R	HGZ 24 Insurgentes	07750	Zacatecas
690	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	005	Primero	5501025210	Miguel Hidalgo	Avenida Marina Nacional, No. S/N Colonia M	HGZ con UMAA 48 San Pedro 34	11320	Zacatecas
691	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	005	Primero	5501025210	Venustiano Carranza	Avenida Circunvalación, No. S/N Colonia M	HGZ con UMAA 48 San Pedro 34	15800	Zacatecas
692	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	005	Primero	5501025210	Zacatecas	Calle Carroza, No. 302 Colonia Nueva Indus	UMF 120 Zaragoza	07670	Zacatecas
693	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	013	Primero	55010725210	Azapatlalco	Calle Carroza, No. 606 Colonia Azapatlalco	HGZ con UMAA 48 San Pedro 34	02000	Zacatecas
694	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	015	Primero	55010725210	Venustiano Carranza	Boulevard Anprovet, No. 885 Colonia San	UMF 120 Zaragoza	15540	Zacatecas
695	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	015	Primero	5524205210	Gustavo A. Madero	Calle Lima S/N, Magdalena de las Salinas, C	HGZ 24 Insurgentes	07760	Zacatecas
696	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	016	Primero	5602025210	Cuauhtémoc	Calle Francisco González Bucanera, No. V	HGZ 27 Tlaxiaco	06500	Zacatecas
697	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	017	Primero	5502525210	Miguel Hidalgo	Calzada Leguía, No. 166 Colonia Piedad N	HGZ con UMAA 48 San Pedro 34	11630	Zacatecas
698	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	020	Primero	5502525210	Gustavo A. Madero	Calzada Volcán, No. 675 Colonia Magdalena	HGZ 24 Insurgentes	07750	Zacatecas
699	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	023	Primero	56A8025210	Gustavo A. Madero	Calzada San Juan de Aragón, No. S/N Colon	UMF 120 Zaragoza	07480	Zacatecas
700	Zacatecas	HGZ	Hospital General de Zona	027	Segunda	5653101215	Cuauhtémoc	Avenida Insurgentes Norte, No. 1327 Colon	HGZ 24 Insurgentes	07760	Zacatecas
701	Zacatecas	HGZHF	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	029	Segunda	5653101215	Cuauhtémoc	Calle Lerdo, No. S/N Unidad Habitacional	UMF 120 Zaragoza	06900	Zacatecas
702	Zacatecas	HGZHF	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	029	Segunda	5653101215	Gustavo A. Madero	Avenida 510, No. 100 Colonia San Juan de	UMF 120 Zaragoza	07930	Zacatecas
703	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	036	Primero	5554205210	Izapaatlalco	Avenida de las Culturas, No. S/N Unidad H	HGZ con UMAA 48 San Pedro 34	02100	Zacatecas
704	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	036	Primero	5554205210	Izapaatlalco	Avenida México, No. S/N Colonia Panitlan	UMF 120 Zaragoza	08100	Zacatecas
705	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	036	Primero	5554205210	Izapaatlalco	Calle 7, No. 200 Colonia Panitlan C. P. 0810	UMF 120 Zaragoza	08100	Zacatecas
706	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	036	Primero	5554205210	Izapaatlalco	Cerrada 5 de Mayo, No. S/N Pueblo Santi	UMF 120 Zaragoza	07040	Zacatecas
707	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	040	Primero	5554205210	Azapatlalco	Avenida Hidalgo, No. 24, Colonia Santa Bar	HGZ con UMAA 48 San Pedro 34	02230	Zacatecas
708	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	041	Primero	55A2025210	Gustavo A. Madero	Avenida Colector 15, No. S/N Colonia Capul	HGZ 24 Insurgentes	07370	Zacatecas
709	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	044	Primero	5556205210	Gustavo A. Madero	Avenida Pan de San Luis, No. S/N Colonia	HGZ 24 Insurgentes	07320	Zacatecas
710	Zacatecas	HGZ	Hospital General de Zona	048	Segunda	5550001215	Azapatlalco	Calle Eloyahuac Cortez, No. 300 Colonia Amp	HGZ con UMAA 48 San Pedro 34	02470	Zacatecas
711	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	048	Primero	5552025210	Gustavo A. Madero	Avenida Temayuca Chaltipa, No. S/N Colon	HGZ 24 Insurgentes	07240	Zacatecas
712	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	049	Primero	5558525210	Gustavo A. Madero	Camino Antigua a San Juan de Aragón, N	UMF 120 Zaragoza	07580	Zacatecas
713	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	120	Primero	5620725210	Iztapalapa	Avenida Ignacio Zaragoza, No. 149 Colonia	UMF 120 Zaragoza	09227	Zacatecas
714	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	120	Primero	5701020125	Benito Juárez	Eje Vial 7 Poniente Gabriel Mancera, No. 2	HGZ 1 Carlos M. Gregor	03100	Zacatecas
715	Zacatecas	HGZ	Hospital General de Zona	01A	Segunda	5653101215	Benito Juárez	Eje Vial 7 Sur Municipio Libre, No. 270 Col	HGZ 1 Carlos M. Gregor	03300	Zacatecas
716	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	001	Primero	5701025210	Cuauhtémoc	Calle Orizaba, No. 15 Colonia Irma Rortz C	HGZ 1 Carlos M. Gregor	06700	Zacatecas
717	Zacatecas	HGR	Hospital General Regional	002	Segunda	56A5020215	Tlalapa	Calzada Del Huevo, No. 117 Colonia E-Haci	HGZ 2A Pasotlancoso	14310	Zacatecas
718	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	02A	Primero	5653101215	Izapaatlalco	Eje Vial 3 Sur Avil, No. 142 Colonia Granja	HGZ 2A Pasotlancoso	06720	Zacatecas
719	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	02A	Primero	5701320125	Cuauhtémoc	Calle Unidos Heroes esquina Doctor Velaz	HGZ 2A Pasotlancoso	06400	Zacatecas
720	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	066	Primero	580105210	Tlalapa	Calzada Dos Ibalapa, No. 43100 Colonia San	HGZ 2A Pasotlancoso	14370	Zacatecas
721	Zacatecas	HGZHF	Hospital General de Zona con Medicina Familiar	008	Segunda	57A2002215	Abasco Obisepán	Avenida Dos Magdalenas, No. S/N Colonia	UMF 120 Zaragoza	01090	Zacatecas
722	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	009	Primero	5701725210	Benito Juárez	Avenida Previsión Esquina Calle 7, No. S/	HGZ 1 Carlos M. Gregor	03800	Zacatecas
723	Zacatecas	HPSIQHIF	Hospital de Psiquiatría con Medicina Familiar	002	Segunda	5606067215	Benito Juárez	Calzada Dos Ibalapa, No. 951 Colonia Nibel	HGZ 1 Carlos M. Gregor	03440	Zacatecas
724	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	012	Primero	5782020210	Abasco Obisepán	Calle Plaza Dos Heroes, No. S/N Colonia	UMF 120 Zaragoza	01170	Zacatecas
725	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	015	Primero	5602525210	Magdalena Contreras	Eje Vial 8 Sur Calzada Ermita Iztapalapa, 1	HGZ 1 Carlos M. Gregor	04230	Zacatecas
726	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	015	Primero	5702525210	Magdalena Contreras	Avenida México, No. 98 Colonia Santa Ter	HGZ 1 Carlos M. Gregor	10770	Zacatecas
727	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	019	Primero	5702525210	Cuauhtémoc	Calle Presidente Carranza, No. 100 Colon	HGZ 1 Carlos M. Gregor	04000	Zacatecas
728	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	022	Primero	57A9202210	Magdalena Contreras	Calle Rio Chico Esquina San Bartom, No. S/	HGZ 1 Carlos M. Gregor	10100	Zacatecas
729	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	025	Primero	5754925210	Benito Juárez	Calle Chimalpancingo, No. 55 Colonia Hipód	Cuauhtémoc	06170	Zacatecas
730	Zacatecas	HGZ	Hospital General de Zona	028	Primero	5753525210	Benito Juárez	Eje Vial 2 Poniente Gabriel Mancera, No. 8	HGZ 1 Carlos M. Gregor	03170	Zacatecas
731	Zacatecas	HGZ	Hospital General de Zona	030	Segunda	5853019215	Izapaatlalco	Eje Vial 8 Sur Calzada Ermita Iztapalapa, N	HGZ 2A Pasotlancoso	08300	Zacatecas
732	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	031	Primero	49546725210	Iztapalapa	Calzada Udi Hueso, No. S/N Colonia Eyal B	HGZ 2A Pasotlancoso	09830	Zacatecas
733	Zacatecas	HGZ	Hospital General de Zona	032	Segunda	5956500215	Tlalapa	Calle Jesús del Monte esquina Miente Alt	HGZ 2A Pasotlancoso	14310	Zacatecas
734	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	062	Primero	59546725210	Iztapalapa	Eje Vial 6 Sur Calzada Ermita Iztapalapa, 1	HGZ 2A Pasotlancoso	09830	Zacatecas
735	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	063	Primero	59546725210	Iztapalapa	Calle Sur 198, No. 1428 Colonia Gabriel Bam	HGZ 2A Pasotlancoso	09020	Zacatecas
736	Zacatecas	UAF	Unidad de Medicina Familiar	066	Primero	4953025210	Cuauhtémoc	Calzada Tlalapa, No. 2655 Colonia Astep	HGZ 2A Pasotlancoso	04610	Zacatecas
737	Zacatecas	HGZ	Hospital General de Zona	047	Segunda	5954200125	Iztapalapa	Avenida Campanha del Ebano, No. S/N Col	HGZ 2A Pasotlancoso	09200	Zacatecas

Anexo T2  
Directorio del SMI de ELC 2023 - 2025

539	40	Ciudad de México	UMF 140 La Teja	UMF	Unidad de Medicina Familiar	140	Primero	37569325210	Magdalena Contreras	Calle La Teja, No.50 Colonia Pueblo Nuevo	10640	HQZ 1 Carlos Mc Gregor	Ciudad de Méx.
540	40	Ciudad de México	UMF 160 El Vergel	UMF	Unidad de Medicina Familiar	160	Primero	38545325210	Iztapalapa	Avenida Tláhuac, No.4687 Colonia El Vergel	09880	HQZ 2A Pasotroncoso	Ciudad de Méx.
541	40	Ciudad de México	UMF-UMAA 161 Av. Toluca	UMF-UMAA	Unidad de Medicina Familiar con Atención Ambulatoria	161	Primero	37557925210	Alvaro Obregón	Avenida Toluca, No.160 Colonia Olivar de	07880	HQZ 1 Carlos Mc Gregor	Ciudad de Méx.
542	40	Ciudad de México	UMF-UMAA 162 Tláhuac	UMF-UMAA	Unidad de Medicina Familiar con Atención Ambulatoria	162	Primero	38569325210	Tláhuac	Avenida Tláhuac, No.5662 Colonia Los Olivos	13360	HQZ 2A Pasotroncoso	Ciudad de Méx.
543	36	UMAAE HES CMN	HES CMN La Raza	HES	Hospital de Especialidades	S/N	Tercero	36A01412153	Azacapotzalco	Calle Seris, No S/N Colonia La Raza C.P.028	02990		Ciudad de Méx.
544	37	UMAAE HES CMN	HES CMN Siglo XXI	BCS	Banco Central de Sangre	S/N	Tercero	36A01412153	Azacapotzalco	Seris esquina Jacarandas S/N Colonia La Raza	02990		Ciudad de Méx.
545	37	UMAAE HES CMN	Banco Central de Sangre	BCS	Banco Central de Especialidades	S/N	Tercero	37B50912153	Cuauhtémoc	Avenida Cuauhtémoc, No.330 Colonia Doctores	06720		Ciudad de Méx.
546	39	UMAAE HES CMN	HES CMN Occidente	HES	Hospital de Especialidades	S/N	Tercero	37B50912153	Cuauhtémoc	Av. Cuauhtémoc 330, Doctores, Cuauhtémoc	06720		Ciudad de Méx.
547	40	UMAAE HES CMN	HES CMN Torreón	HES	Hospital de Especialidades	025	Tercero	14A60312153	Guadaluajara	Calle Belisario Domínguez, No.1000 Fracc. Torreón	44340		Jalisco
549	40	UMAAE HES CMN	HES CMN Torreón	HES	Hospital de Especialidades	071	Tercero	05091612153	Torreón	Boulevard Revolución, No S/N Colonia Torreón	64300		Nuevo León
550	41	UMAAE HES CMN	HES CMN Puebla	HES	Hospital de Especialidades	S/N	Tercero	22010112153	Puebla	Calle 2 norte, No.2004, Colonia Centro C.P. Puebla	72000		Puebla
551	42	UMAAE HES CMN	HES CMN del Bajío	HES	Hospital de Especialidades	001	Tercero	11A20112153	León	Boulevard Adolfo López Mateos, No S/N C. del Seguro, No S/N Unidad Habitacional	37328		Guanajuato
552	43	UMAAE HES CMN	HES CMN Noroeste Obrajón	HES	Hospital de Especialidades	002	Tercero	27050712153	Cajeme	Calle del Seguro, No S/N Unidad Habitacional	85120		Sonora
553	44	UMAAE HES CMN	HES CMN Veracruz	HES	Hospital de Especialidades	014	Tercero	31201112153	Veracruz	Avenida Cuauhtémoc, No S/N Colonia Fortín	91810		Veracruz de Ixmiquilpan
554	45	UMAAE HES CMN	HES CMN Mérida	HES	Hospital de Especialidades	001	Tercero	33010112153	Mérida	Calle 41, No.439 Colonia Industrial C.P.971	97150		Yucatán
555	46	UMAAE HES CMN	HCO 3 CMN La Raza	HGO	Hospital de Gineco Obstetricia	003	Tercero	36A01412153	Azacapotzalco	Avenida Valjejo esq. Antonio valleriano, No. 1000	02990		Ciudad de Méx.
556	47	UMAAE HES CMN	HGO 4 CMN Siglo XXI San	HGO	Hospital de Gineco Obstetricia	004	Tercero	37A40112153	Alvaro Obregón	Eje Vial 10 Sur Río Magdalena, No.288 Col. Alvaro Obregón	01990		Ciudad de Méx.
557	48	UMAAE HES CMN	HGO CMN Occidente	HGO	Hospital de Gineco Obstetricia	S/N	Tercero	14A60212153	Guadaluajara	Calle Belisario Domínguez, No.771 Fracc. Cuadaluajara	44340		Jalisco
558	49	UMAAE HES CMN	HGO 23 Monterrey	HGO	Hospital de Gineco Obstetricia	025	Tercero	20A10112153	Monterrey	Avenida Constitución esq. Peñón U Gómez, No. 23	64010		Nuevo León
559	50	UMAAE HES CMN	HGO Magdalena de las Sa	HGO	Hospital de Gineco Obstetricia	S/N	Tercero	35A30412153	Gustavo A. Madero	Avenida Colector 15, No S/N Colonia Magdalena de las Sa	07760	HTRAUMA Magdalena de las Sa	Ciudad de Méx.
560	51	UMAAE HES CMN	HGO Magdalena de las Sa	HGO	Hospital de Gineco Obstetricia	S/N	Tercero	35A30412153	Gustavo A. Madero	Avenida Colector 15, No S/N Colonia Magdalena de las Sa	07760	HTRAUMA Magdalena de las Sa	Ciudad de Méx.
561	52	UMAAE HES CMN	HGO Lomas Verdes	HGO	Hospital de Traumatología y Ortopedia	S/N	Tercero	16050212153	Naucaipan de Juárez	Avenida Lomas Verdes, No.52 Colonia San Mateo	53150		Estado de Méx.
562	53	UMAAE HES CMN	HGO CMN Puebla	HGO	Hospital de Traumatología y Ortopedia	S/N	Tercero	22010112153	Puebla	Diagonal Defensores de la Republica, No. 721-40	72140		Puebla
563	54	UMAAE HES CMN	HGO CMN Torreón	HGO	Hospital de Traumatología y Ortopedia	S/N	Tercero	20010112153	Monterrey	Avenida Pino Suarez, No S/N Colonia Monte	64000		Nuevo León
564	55	UMAAE HES CMN	HGO CMN Occidente	HPED	Hospital de Pediatría	021	Tercero	37B50312153	Cuauhtémoc	Avenida Cuauhtémoc, No.330 Colonia Doctores	06720		Ciudad de Méx.
565	56	UMAAE HES CMN	HGO CMN Occidente	HPED	Hospital de Pediatría	S/N	Tercero	37B50312153	Guadaluajara	Calle Belisario Domínguez, No.735 Fracc. Cuauhtémoc	44340		Jalisco
566	57	UMAAE HES CMN	HGO CMN Siglo XXI	HGO	Hospital de Cardiología	S/N	Tercero	37B50712153	Cuauhtémoc	Avenida Cuauhtémoc, No.330 Colonia Doctores	06720		Ciudad de Méx.
567	58	UMAAE HES CMN	HGO CMN Torreón	HGO	Hospital de Cardiología	034	Tercero	20A20112153	Monterrey	Avenida Abraham Lincoln, No S/N Colonia Torreón	64360		Nuevo León
568	59	UMAAE HES CMN	HGO CMN La Raza	HGO	Hospital General	S/N	Tercero	36A01112153	Azacapotzalco	Circuito Interior Paseo de las Jacarandas, No. 1	02990	HG CMN La Raza	Ciudad de Méx.
569	59	UMAAE HES CMN	laboratorio de Genética	HGO	Laboratorio de Genética	S/N	Tercero	36A01112153	Azacapotzalco	Circuito Interior Paseo de las Jacarandas, No. 1	02990	HG CMN La Raza	Ciudad de Méx.
570	59	UMAAE HES CMN	HGO CMN La Raza	HGO	Hospital de Infectología	S/N	Tercero	36A01112153	Azacapotzalco	Circuito Interior Paseo de las Jacarandas, No. 1	02990	HG CMN La Raza	Ciudad de Méx.
571	60	UMAAE HES CMN	HONCO CMN Siglo XXI	HONCO	Hospital de Oncología	S/N	Tercero	37B50412153	Cuauhtémoc	Avenida Cuauhtémoc, No.330 Colonia Doctores	06720		Ciudad de Méx.





SIN TEXTO



Anexo T2

Directorio SMI de ELC 2023 - 2025

Cons	COAD/UMAE	Nombre de la Unidad	Ubicaci3n de la Unidad	Nivel de Atenci3n	Ubicaci3n del SMI	Calle y N3m	C3digo Postal	CRAP Histocompatibilidad	Entidad
1	07	Umase	HGZ 21 Tuxtla Gutierrez	Segundo	Umase	Calle 11a calle 1	29043	UMAE HES CMN Merida	Yucat3n
2	20	Umase Leon	HGZ 51 Felix U Gomez	Segundo	Umase Leon	Avenida Felix U	64010	UMAE HES 25 Monterrey	Nuevo Leon
3	25	Umase Patate	HGZ 50 Tangamanga	Segundo	Umase Patate	San Luis Potos	78300	UMAE HES 2 CMN Horrosta Obres	Sonora
4	26	Umase	HGZ 49 Los Michas	Segundo	Umase	Alameda Univ	61256	UMAE HES 1a Veracruz	Veracruz de Ignacio de la Llave
5	28	Umase	HGZ 46 Villahermosa	Segundo	Umase	Avenida Univ	85960	UMAE HES CMN La Raza	Ciudad de Mexico
6	39	Ciudad de Mexico	HGZ con UHAAA 48 San Pedro	Segundo	Umase	Eje Vial 2 Ponit	02470	UMAE HES CMN La Raza	Ciudad de Mexico
7	40	Umase	HGZ 1 Carlos Mc Gregor	Segundo	Umase	Carretera	02390	UMAE HES CMN Occidente	Jalisco
8	36	Umase	HGZ 1 Banco Central de Sangre	Tercero	Umase	Av Cuauhtem	06720	UMAE HES CMN Occidente	Nuevo Leon
9	37	Umase	HGZ 1 Banco Central de Sangre	Tercero	Umase	Calle Belisario	44340	UMAE HES CMN Occidente	Coahuila de Zaragoza
10	38	Umase	HGZ 1 Banco Central de Sangre	Tercero	Umase	Eje Vial Metro	64300	UMAE HES 71 Torreon	Ciudad de Mexico
11	30	Umase	HGZ 74 Monterrey	Tercero	Umase	Boulevard Rev	27200	UMAE HES CMN La Raza	Coahuila de Zaragoza
12	40	Umase	HGZ 71 Torreon	Tercero	Umase	Boulevard Adk	72000	UMAE HES 2 CMN Horrosta Obres	Guerrero
13	41	Umase	HGZ 100 Puebla	Tercero	Umase	Calle 2 norte	73200	UMAE HES 2 CMN Horrosta Obres	Sonora
14	42	Umase	HGZ 100 Puebla	Tercero	Umase	Calle del Segur	85200	UMAE HES 1a Veracruz	Veracruz de Ignacio de la Llave
15	43	Umase	HGZ 100 Puebla	Tercero	Umase	Avenida Cuahu	91810	UMAE HES CMN Merida	Yucat3n
16	44	Umase	HGZ 100 Puebla	Tercero	Umase	Calle 41, No 41	97500	UMAE HES CMN Merida	Ciudad de Mexico
17	45	Umase	HGZ 100 Puebla	Tercero	Umase	Avenida Cuahu	60720	UMAE HES CMN Merida	Jalisco
18	55	Umase	HGZ 100 Puebla	Tercero	Umase	Calle Belisario	44340	UMAE HES CMN Occidente	Ciudad de Mexico
19	56	Umase	HGZ 100 Puebla	Tercero	Umase	Ciudad de Mexico	02390	UMAE HES CMN Occidente	Ciudad de Mexico
20	59	Umase	HGZ 100 Puebla	Tercero	Umase	Ciudad de Mexico	02390	UMAE HES CMN Occidente	Ciudad de Mexico
21	60	Umase	HGZ 100 Puebla	Tercero	Umase	Ciudad de Mexico	06720	UMAE HES CMN Occidente	Ciudad de Mexico

ANEXOS  
DIVISI3N DE CONTRATOS

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65  
66  
67  
68  
69  
70  
71  
72  
73  
74  
75  
76  
77  
78  
79  
80  
81  
82  
83  
84  
85  
86  
87  
88  
89  
90  
91  
92  
93  
94  
95  
96  
97  
98  
99  
100

SIN TEXTO

Anexo T2  
Directorio SMI de ELC 2023 - 2025

Cons	BOAD	OAD/ UM/AE	Nombre de la Unidad	ipo de Unidad	Nombre completo de la Unidad	la Unidad de Atención	Clave Presupuestal	Municipio (INEGI)	Blvd, Calle y No	Código Postal	CRAP	Entidad	
1	01	Aguascalientes	HGZ 1 Aguascalientes	HGZ	Hospital General de Zona	001	Segundo	01010102151	Aguascalientes	Boulevard Juárez, Calle y No	20270	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
2	02	Baja California	HGR 1 Tijuana	HGR	Hospital General Regional	001	Segundo	020552062151	Tijuana	Calle Canadá	22226	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
3	03	Baja California	HGR 20 Tijuana	HGR	Hospital General Regional	020	Segundo	020557062151	Tijuana	Boulevard Ol	22115	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
4	07	Baja California	HGZ 30 Mexicali	HGZ	Hospital General de Zona	030	Segundo	02010102151	Mexicali	Avenida Lerid	21100	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
5	05	Baja California Sur	HGZMF 1 La Paz	HGZMF	Hospital General de Zona	001	Segundo	030103022151	La Paz	Boulevard 5 c	23060	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
6	04	Campeche	HGZMF 1 Campeche	HGZMF	Hospital General de Zona	001	Segundo	040101022151	Campeche	Avenida López	24000	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
7	06	Coahuila	HGZMF 1 Saltillo	HGZ	Hospital General de Zona	001	Segundo	05030102151	Saltillo	Calzada Anzo	25000	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
8	05	Coahuila	HGZMF 7 Monclova	HGZMF	Hospital General de Zona	007	Segundo	05710022151	Monclova	Boulevard He	25750	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
9	06	Colima	HGZ 1 Villa de Alvarez	HGZ	Hospital General de Zona	001	Segundo	06141012151	Villa de Alvarez	Avenida Lepi	29883	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
10	07	Chiapas	HGZ 2 Tuxtla Gutierrez	HGZ	Hospital General de Zona	002	Segundo	071013012151	Tuxtla Gutierrez	Calle Tia calle	29043	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
11	08	Chihuahua	HGR 1 Chihuahua	HGR	Hospital General Regional	001	Segundo	08A101062151	Chihuahua	Avenida Univ	31000	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
12	08	Chihuahua	HGZ 6 Cd. Juárez	HGZ	Hospital General de Zona	005	Segundo	081001012151	Juárez	Calle S. Mejia	32315	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
13	08	Chihuahua	HGR 66 Cd. Juárez	HGR	Hospital General Regional	066	Segundo	081045062151	Juárez	Calle Ramon	32575	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
14	11	Durango	HGZMF 1 Durango	HGZMF	Hospital General de Zona	001	Segundo	100116022151	Durango	Avenida Nort	34070	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
15	11	Guanajuato	HGR 58 Leon	HGR	Hospital General Regional	058	Segundo	11752062151	Leon	Boulevard Pa	37278	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
16	12	Guerrero	HGR 1 Vicente Guerrero	HGR	Hospital General Regional	001	Segundo	120205062151	Acapulco de Ju	Avenida Adol	39610	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
17	13	Hidalgo	HGZMF 1 Pachuca	HGZMF	Hospital General de Zona	001	Segundo	130108022151	Pachuca de Sot	Avenida Fran	42070	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
18	13	Hidalgo	HGZ 36 Pachuca	HGZ	Hospital General de Zona	035	Segundo	130144012151	Pachuca de Sot	Boulevard Fe	42083	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
19	14	Jalisco	HGZ 42 Pto. Vallarta	HGZ	Hospital General de Zona	042	Segundo	145001012151	Puerto Vallarta	Avenida Fila	48310	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
20	14	Jalisco	HGR 46 Cuadabajara	HGR	Hospital General Regional	046	Segundo	140158062151	Cuadabajara	Avenida Laza	44910	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
21	14	Jalisco	HGR 110 Oblatos	HGR	Hospital General Regional	110	Segundo	14071002151	Guadaluajara	Calle Circunv	44716	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
22	15	México Oriente	HGR 72 Gustavo Baz	HGR	Hospital General Regional	072	Segundo	150519062151	Tlalnepantla de	Avenida Gus	54030	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
23	15	México Oriente	HGZMF 75 Xalostoc	HGZMF	Hospital General de Zona	076	Segundo	154905022151	Ecatepec de Mo	Avenida Jose	55310	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
24	15	México Oriente	HGZ 98 Coahuaco	HGR	Hospital General de Zona	098	Segundo	158901012151	Coahuaco de Ber	Boulevard Car	55710	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
25	15	México Oriente	HGR 196 Fidel Velazquez	HGR	Hospital General Regional	196	Segundo	155405062151	Ecatepec de Mo	Avenida Carr	55130	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
26	15	México Oriente	HGZ 197 Texcoco	HGZ	Hospital General de Zona	197	Segundo	15015002151	Texcoco	Calle Benito F	56160	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
27	17	México Oriente	HGR 200 Tecamac	HGR	Hospital General Regional	200	Segundo	159701062151	Tecamac	Carretera Pac	59745	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
28	16	México Poniente	HGZ 58 Las Margaritas	HGZ	Hospital General de Zona	058	Segundo	16061002151	Cuadalupe	Boulevard M	54050	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
29	16	México Poniente	HGZ 194 El Molino	HGZ	Hospital General de Zona	194	Segundo	162610012151	Naucaclipan de J	Avenida Dr. C	53000	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
30	16	México Poniente	HGR 220 Toluca	HGR	Hospital General Regional	220	Segundo	162010032151	Toluca	Avenida Pr	50150	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
31	16	México Poniente	HGR 261 Metepec	HGR	Hospital General Regional	261	Segundo	168610062151	Metepec	Avenida Coef	52140	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
32	17	Michoacán	HGR 1 Charo	HGR	Hospital General Regional	001	Segundo	170343062151	Charo	Avenida Bos	61303	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
33	17	Morelos	HGRMF 1 Cuernavaca	HGRMF	Hospital General Regional	001	Segundo	180112072151	Cuernavaca	Avenida Plan	62415	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
34	19	Nayarit	HGZ 1 Tepic	HGZ	Hospital General de Zona	001	Segundo	190106012151	Tepic	Avenida Insu	63120	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
35	20	Nuevo Leon	HGZMF 6 S. Nicolas Carza	HGZMF	Hospital General de Zona	006	Segundo	20707022151	San Nicolás de L	Avenida Insu	66420	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
36	20	Nuevo Leon	HGZ 33 Felix U. Gomez	HGZ	Hospital General de Zona	033	Segundo	20120102151	Monterrey	Avenida Fel	64010	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
37	21	Oaxaca	HGZ-UMAA 1 Oaxaca	HGZ-UMAA	Hospital General de Zona	001	Segundo	210201012151	Oaxaca de Juárez	Calzada Her	68000	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
38	21	Puebla	HGZ 20 La Margarita	HGZ	Hospital General de Zona	020	Segundo	220155012151	Puebla	Avenida Fide	72560	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
39	23	Queretaro	HGR 1 Queretaro	HGR	Hospital General Regional	001	Segundo	230101062151	Queretaro	Calle 5 de Fe	76000	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
40	23	Queretaro	HGR 2 El Marques	HGR	Hospital General Regional	002	Segundo	233003062151	El Marques	Circuito Univ	76269	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
41	24	Quintana Roo	HGR 17 Cancun	HGR	Hospital General Regional	017	Segundo	240715062151	Benito Juárez	Avenida Pol	77533	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
42	25	San Luis Potosí	HGZMF 1 San Luis Potosí	HGZMF	Hospital General de Zona	001	Segundo	25010022151	San Luis Potosí	Calle Nicolas	78235	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
43	26	Sinaloa	HGZ 1 Culiacan	HGR	Hospital General Regional	001	Segundo	260101062151	Culiacan	Boulevard Fr	80200	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
44	26	Sinaloa	HGZMF 5 Mazatlan	HGZMF	Hospital General de Zona	003	Segundo	260504022151	Mazatlan	Avenida Ejer	82149	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
45	26	Sinaloa	HGZ 49 Los Mochis	HGZ	Hospital General de Zona	049	Segundo	26030602151	Ahome	Boulevard L	81256	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
46	27	Sonora	HGR 1 Cd. Obregon	HGR	Hospital General Regional	001	Segundo	270511062151	Cajeme	Prolongacion	85120	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
47	27	Sonora	HGZ 5 Nogales	HGZ	Hospital General de Zona	005	Segundo	271027012151	Nogales	Avenida Univ	84094	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
48	27	Sonora	HGZ 14 Hermosillo C/U qu	HGZ	Hospital General de Zona	014	Segundo	270153012151	Hermosillo	Calle Alberto	83170	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
49	28	Tabasco	HGZ 46 Villahermosa	HGZ	Hospital General de Zona	046	Segundo	280132012151	Centro	Boulevard Univ	86160	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
50	21	Tamaulipas	HGZ-UMAA 15 Ciudad Rey	HGZ-UMAA	Hospital General de Zona	015	Segundo	29044012151	Reynosa	Boulevard H	88620	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
51	21	Tamaulipas	HGR 270 Tlaxiamba	HGR	Hospital General Regional	270	Segundo	290426062151	Reynosa	Carretera Pe	88799	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
52	30	Tlaxcala	HGZ 1 Tlaxcala	HGZ	Hospital General de Zona	001	Segundo	300103012151	Tlaxcala	Avenida Un	86062	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
53	31	Veracruz Norte	HGR 17 Veracruz	HGR	Hospital General de Zona	071	Segundo	310207012151	Veracruz	Prolongacion	91920	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
54	32	Veracruz Sur	HGR 1 Orizaba	HGR	Hospital General Regional	001	Segundo	32A401062151	Orizaba	Avenida Ori	94300	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
55	33	Yucatán	HGZ 12 Mérida	HGR	Hospital General Regional	012	Segundo	330109062151	Mérida	Avenida Mgl	97070	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
56	34	Zacatecas	HGZMF 1 Zacatecas	HGZ	Hospital General de Zona	001	Segundo	340101012151	Zacatecas	Calle Torreón	98040	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
57	30	Ciudad de México	HGR 3A Magdalena Salinas	HGR	Hospital de Gineco Pediatría	03A	Segundo	35A30102151	Gustavo A. Mad	Avenida Insti	07760	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
58	30	Ciudad de México	HGZ 24 Insurgentes	HGZ	Hospital General de Zona	024	Segundo	350128012151	Gustavo A. Mad	Avenida Insur	07760	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México
59	30	Ciudad de México	HGZ 27 Tlatelolco	HGZ	Hospital General de Zona	027	Segundo	36531012151	Cuauhtemoc	Calle Lerdo . 1	06900	Hospital de Infectología CMN La	Ciudad de México

60	39	Ciudad de México	HQZMF 29 S. Juan Aragón	HQZMF	Hospital General de Zona co	029	Segundo	365319022151	Gustavo A. Madrid	Avenida 510,	Hospital de Infectología CMN La	07920	Ciudad de México
61	39	Ciudad de México	HQZ con UMAA 48 San Pe	HQZ	Hospital General de Zona	048	Segundo	355305012151	Azacapatzalco	Calle Elpidio	Hospital de Infectología CMN La	03470	Ciudad de México
62	40	Ciudad de México	HQZ I. Carlos Mc Gregor	HQZ	Hospital General de Zona	001	Segundo	370102012151	Benito Juárez	Eje Vial 2 Pon	Hospital de Infectología CMN La	03100	Ciudad de México
63	40	Ciudad de México	HQZ IA Venados	HQZ	Hospital General de Zona	01A	Segundo	38531012151	Benito Juárez	Eje Vial 7 Sur	Hospital de Infectología CMN La	03300	Ciudad de México
64	40	Ciudad de México	HGR 2 Villa Coapa	HGR	Hospital General Regional	002	Segundo	38A520262151	Tlalpan	Calzada Del H	Hospital de Infectología CMN La	14310	Ciudad de México
65	40	Ciudad de México	HQZ ZA Pasotroncoso	HQZ	Hospital General de Zona	02A	Segundo	385281012151	Iztacalco	Eje Vial 3 Sur	Hospital de Infectología CMN La	08400	Ciudad de México
66	40	Ciudad de México	HQZMF B San Angel	HQZMF	Hospital General de Zona co	008	Segundo	37A420022151	Alvaro Obregón	Avenida Río I	Hospital de Infectología CMN La	01030	Ciudad de México
67	40	Ciudad de México	HQZ 30 Iztacalco	HQZ	Hospital General de Zona	030	Segundo	38A314012151	Iztacalco	Eje Vial 4 Sur	Hospital de Infectología CMN La	08300	Ciudad de México
68	40	Ciudad de México	HQZ 32 Villa Coapa	HQZ	Hospital General de Zona	032	Segundo	38A520022151	Tlalpan	Calzada Del H	Hospital de Infectología CMN La	14310	Ciudad de México
69	40	UMAE HES CMN	HES CMN Cuernavaca	HES	Hospital General de Zona	047	Segundo	385420012151	Iztapalapa	Avenida Carr	Hospital de Infectología CMN La	09200	Ciudad de México
70	36	UMAE HES CMN	HES CMN La Raza	HES	Hospital de Especialidades	S/N	Tercero	36A1041C2153	Azacapatzalco	Calle Seris, N	Hospital de Infectología CMN La	02990	Ciudad de México
71	37	UMAE HES CMN	HES CMN Siglo XXI	HES	Hospital de Especialidades	S/N	Tercero	37B5091C2153	Cuauhtémoc	Avenida Cuau	Hospital de Infectología CMN La	06720	Ciudad de México
72	38	UMAE HES CMN	HES CMN Occidente	HES	Hospital de Especialidades	S/N	Tercero	14A6031C2153	Guadalupe	Calle Belisari	Hospital de Infectología CMN La	44340	Ciudad de México
73	39	UMAE HES Mont	HES 25 Monterrey	HES	Hospital de Especialidades	025	Tercero	2001701C2153	Monterrey	Eje Vial Mest	Hospital de Infectología CMN La	64300	Ciudad de México
74	40	UMAE HES Torre	HES 71 Torreón	HES	Hospital de Especialidades	071	Tercero	0509161C2153	Torreón	Boulevard Re	Hospital de Infectología CMN La	27200	Ciudad de México
75	41	UMAE HES Puebl	HES CMN Puebla	HES	Hospital de Especialidades	S/N	Tercero	220101C2153	Puebla	Calle 2 norte	Hospital de Infectología CMN La	72000	Ciudad de México
76	42	UMAE HES CMN	HES CMN del Bajío	HES	Hospital de Especialidades	001	Tercero	11A1201C2153	León	Boulevard Ac	Hospital de Infectología CMN La	37328	Ciudad de México
77	43	UMAE HES Obre	HES 2 CMN Noroeste Obre	HES	Hospital de Especialidades	002	Tercero	2705071C2153	Cajeme	Calle del Seg	Hospital de Infectología CMN La	85120	Ciudad de México
78	44	UMAE HES Veracr	HES IA Veracruz	HES	Hospital de Especialidades	014	Tercero	312101C2153	Veracruz	Avenida Cual	Hospital de Infectología CMN La	91810	Ciudad de México
79	45	UMAE HES 1 Mer	HES CMN Mérida	HES	Hospital de Especialidades	001	Tercero	330101C2153	Mérida	Calle 41, No. 2	Hospital de Infectología CMN La	97150	Ciudad de México
80	45	UMAE HGO CMN	HGO 3 CMN La Raza	HGO	Hospital de Gineco Obstetric	003	Tercero	36A102142153	Azacapatzalco	Avenida Valle	Hospital de Infectología CMN La	02990	Ciudad de México
81	47	UMAE HGO San	HGO 4 CMN Siglo XXI San	HGO	Hospital de Gineco Obstetric	004	Tercero	37A401142153	Alvaro Obregón	Eje Vial 10 Sur	Hospital de Infectología CMN La	01090	Ciudad de México
82	48	UMAE HGO CMN	HGO CMN Occidente	HGO	Hospital de Gineco Obstetric	S/N	Tercero	14A602142153	Guadalupe	Calle Belisari	Hospital de Infectología CMN La	44340	Ciudad de México
83	49	UMAE HGO Mon	HGO 23 Monterrey	HGO	Hospital de Gineco Obstetric	023	Tercero	20A101142153	Monterrey	Avenida Com	Hospital de Infectología CMN La	64010	Ciudad de México
84	50	UMAE HTO Magd	HORTO Magdalena de las	HORTO	Hospital de Ortopedia	S/N	Tercero	35A304152153	Gustavo A. Madrid	Avenida Cole	Hospital de Infectología CMN La	07760	Ciudad de México
85	51	UMAE HTO Magd	HTRAJUMA Magdalena de	HTO	Hospital de Traumatología y	S/N	Tercero	35A3031E2153	Gustavo A. Madrid	Avenida Cole	Hospital de Infectología CMN La	07760	Ciudad de México
86	52	UMAE HTO Loma	HITO Lomas Verdes	HITO	Hospital de Traumatología y	S/N	Tercero	160502152153	Naucaipan de J	Avenida Lom	Hospital de Infectología CMN La	53150	Ciudad de México
87	53	UMAE HTO Puebl	HITO CMN Puebla	HITO	Hospital de Traumatología y	S/N	Tercero	220141152153	Puebla	Diagonal Del	Hospital de Infectología CMN La	72140	Ciudad de México
88	54	UMAE HTO Mon	HITO 21 Monterrey	HITO	Hospital de Traumatología y	021	Tercero	200101152153	Monterrey	Avenida Pino	Hospital de Infectología CMN La	64000	Ciudad de México
89	55	UMAE HP CMN	HP CMN Siglo XXI	HPED	Hospital de Pediatría	S/N	Tercero	37B50312153	Cuauhtémoc	Avenida Cuau	Hospital de Infectología CMN La	06720	Ciudad de México
90	56	UMAE HP CMN	HP CMN Occidente	HPED	Hospital de pediatría	S/N	Tercero	14A60112153	Guadalupe	Calle Belisari	Hospital de Infectología CMN La	44340	Ciudad de México
91	57	UMAE HC CMN	HC CMN Siglo XXI	HCARD	Hospital de Cardiología	S/N	Tercero	37B5071B2153	Cuauhtémoc	Avenida Cuau	Hospital de Infectología CMN La	06720	Ciudad de México
92	58	UMAE HC Monte	HC 34 Monterrey	HCARD	Hospital de Cardiología	034	Tercero	20A2011C2153	Monterrey	Avenida Abre	Hospital de Infectología CMN La	64360	Ciudad de México
93	59	UMAE HC CMN	HC CMN La Raza	HC	Hospital General	S/N	Tercero	36A10112153	Azacapatzalco	Circuito Inter	Hospital de Infectología CMN La	02990	Ciudad de México
94	60	UMAE HONCO	HONCO CMN Siglo XXI	HONCO	Hospital de Oncología	S/N	Tercero	37B504132153	Cuauhtémoc	Avenida Cual	Hospital de Infectología CMN La	06720	Ciudad de México



SIN TEXTO



ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Item	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1	...	...	...	...
2	...	...	...	...
3	...	...	...	...
4	...	...	...	...
5	...	...	...	...
6	...	...	...	...
7	...	...	...	...
8	...	...	...	...
9	...	...	...	...
10	...	...	...	...
11	...	...	...	...
12	...	...	...	...
13	...	...	...	...
14	...	...	...	...
15	...	...	...	...
16	...	...	...	...
17	...	...	...	...
18	...	...	...	...
19	...	...	...	...
20	...	...	...	...
21	...	...	...	...
22	...	...	...	...
23	...	...	...	...
24	...	...	...	...
25	...	...	...	...
26	...	...	...	...
27	...	...	...	...
28	...	...	...	...
29	...	...	...	...
30	...	...	...	...
31	...	...	...	...
32	...	...	...	...
33	...	...	...	...
34	...	...	...	...
35	...	...	...	...
36	...	...	...	...
37	...	...	...	...
38	...	...	...	...
39	...	...	...	...
40	...	...	...	...
41	...	...	...	...
42	...	...	...	...
43	...	...	...	...
44	...	...	...	...
45	...	...	...	...
46	...	...	...	...
47	...	...	...	...
48	...	...	...	...
49	...	...	...	...
50	...	...	...	...
51	...	...	...	...
52	...	...	...	...
53	...	...	...	...
54	...	...	...	...
55	...	...	...	...
56	...	...	...	...
57	...	...	...	...
58	...	...	...	...
59	...	...	...	...
60	...	...	...	...
61	...	...	...	...
62	...	...	...	...
63	...	...	...	...
64	...	...	...	...
65	...	...	...	...
66	...	...	...	...
67	...	...	...	...
68	...	...	...	...
69	...	...	...	...
70	...	...	...	...
71	...	...	...	...
72	...	...	...	...
73	...	...	...	...
74	...	...	...	...
75	...	...	...	...
76	...	...	...	...
77	...	...	...	...
78	...	...	...	...
79	...	...	...	...
80	...	...	...	...
81	...	...	...	...
82	...	...	...	...
83	...	...	...	...
84	...	...	...	...
85	...	...	...	...
86	...	...	...	...
87	...	...	...	...
88	...	...	...	...
89	...	...	...	...
90	...	...	...	...
91	...	...	...	...
92	...	...	...	...
93	...	...	...	...
94	...	...	...	...
95	...	...	...	...
96	...	...	...	...
97	...	...	...	...
98	...	...	...	...
99	...	...	...	...
100	...	...	...	...

SIN TEXTO







INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO

HOJA 1 DE 9

Anexo

VERSIÓN 5.0

Anexo TI 2 (TI DOS) ESPECIFICACIONES MÍNIMAS DE LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO  
LABORATORIO CLINICO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCIÓN DE INNOVACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO

ANEXO NÚMERO TI 2 (TI DOS) ESPECIFICACIONES MÍNIMAS DE LOS EQUIPOS DE  
CÓMPUTO

2022

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



El equipo de cómputo deberá cumplir como mínimo con las siguientes especificaciones técnicas:

**Cantidades de Equipo de Cómputo por Unidad Médica**

**Unidades Médicas del Alta Especialidad (UMAE):**

1. La entrega e instalación de un (1) servidor físico tipo uno (1) en la jefatura del laboratorio con su respectivo no-break para servidor y regulador
2. La entrega e instalación de una (1) estación de trabajo en la jefatura del laboratorio con su respectivo no-break para estación de trabajo y regulador.
3. La entrega e instalación de dos (2) estaciones de trabajo en la recepción del laboratorio con su respectivo, lector de código de barras, no-break para estación de trabajo y regulador.
4. La entrega e instalación de dos (2) impresoras láser en la recepción del laboratorio.
5. La entrega e instalación de dos (2) impresoras de código de barras en la recepción del laboratorio.
6. La entrega e instalación de una (1) estación de trabajo con interfase por cada instrumento instalado en el laboratorio con su respectivo no-break para estación de trabajo y regulador.
7. La entrega e instalación de dos (2) impresoras láser en red para las diversas áreas del laboratorio.
8. La entrega e instalación de dos (2) estaciones de trabajo con interfase para los instrumentos del área de urgencias del laboratorio con su respectivo no-break para estación de trabajo y regulador. Las dos (2) estaciones de trabajo deben asegurar la interfase de todos los equipos interfazables de esta área.
9. La entrega e instalación de una (1) estación de trabajo para la captura manual de resultados en el área de urgencias del laboratorio con su respectivo no-break para estación de trabajo y regulador.
10. La entrega e instalación de una (1) impresora de código de barras para el área de urgencias del laboratorio.
11. La entrega e instalación de una (1) impresora láser para el área de urgencias del laboratorio.

**Hospitales Regionales, Hospitales de Zona y Hospitales de Subzona:**

1. La entrega e instalación de un (1) servidor físico tipo dos (2) en la jefatura de laboratorio con su respectivo no-break para servidor y regulador.
2. La entrega e instalación de una (1) estación de trabajo en la jefatura del laboratorio con su respectivo no-break para estación de trabajo y regulador.
3. La entrega e instalación de dos (2) estaciones de trabajo en la recepción del laboratorio con su respectivo lector de código de barras, no-break para estación de trabajo y regulador.
4. La entrega e instalación de dos (2) impresoras láser en la recepción de laboratorio.
5. La entrega e instalación de dos (2) impresoras de código de barras en la recepción del laboratorio.
6. La entrega e instalación de una (1) estación de trabajo con interfase por cada instrumento instalado en el laboratorio con su respectivo no-break para estación de trabajo y regulador.
7. La entrega e instalación de dos (2) impresoras láser en red para las diversas áreas del laboratorio.
8. La entrega e instalación de una (1) estación de trabajo sin interfase para captura manual de los resultados en el laboratorio con su respectivo no-break para estación de trabajo y regulador.





9. La entrega e instalación de dos (2) estaciones de trabajo con interfase para los instrumentos del área de urgencias del laboratorio con su respectivo no-break para estación de trabajo y regulador. Las dos (2) estaciones de trabajo deben asegurar la interfase de todos los equipos interfazables de esta área.
10. La entrega e instalación de una (1) estación de trabajo para la captura manual de resultados en el área de urgencias del laboratorio con su respectivo no-break para estación de trabajo y regulador.
11. La entrega e instalación de una (1) impresora de código de barras para el área de urgencias del laboratorio.
12. La entrega e instalación de una (1) impresora láser para el área de urgencias del laboratorio.

#### **Unidades de Medicina Familiar.**

1. La entrega e instalación de un (1) servidor físico tipo tres (3) en la jefatura de laboratorio con su respectivo no-break para servidor y regulador.
2. La entrega e instalación de una (1) estación de trabajo en la jefatura del laboratorio con su respectivo no-break para estación de trabajo y regulador.
3. La entrega e instalación de dos (2) estaciones de trabajo en la recepción del laboratorio con su respectivo lector de código de barras, no-break para estación de trabajo y regulador.
4. La entrega e instalación de dos (2) impresora láser en la recepción del laboratorio.
5. La entrega e instalación de dos (2) impresoras de código de barras en la recepción del laboratorio.
6. La entrega e instalación de una (1) estación de trabajo con interfase por cada instrumento instalado en el laboratorio con su respectivo no-break para estación de trabajo y regulador.
7. La entrega e instalación de una (1) impresor láser en red para las diversas áreas del laboratorio.
8. La entrega e instalación de dos (2) estaciones de trabajo sin interfase para captura manual de resultados con su respectivo no-break para estación de trabajo y regulador.

#### **Unidades de Medicina Familiar con Módulo de Toma de Muestras**

1. La entrega e instalación de una (1) estación de trabajo en la recepción del módulo con su respectivo lector de código de barras, no-break para estación de trabajo y regulador.
2. La entrega e instalación de una (1) impresora láser en la recepción del módulo.
3. La entrega e instalación de una (1) impresora de código de barras en la recepción del módulo.

#### **RED DE DATOS DEL LABORATORIO**

La entrega e instalación de la red contemplará un switch con no-break y patch panel que será físicamente instalado en la jefatura de laboratorio dentro de un gabinete de seguridad y se deberá instalar un nodo de red por cada estación de trabajo y otro nodo para el servidor.

#### **SEGURIDAD INFORMÁTICA**

El proveedor deberá apegarse a las Normas y estándares que emite la DIDT, en materia de seguridad informática (**NO ACCESO A INTERNET, INSTALAR ANTIVIRUS**).



## ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL EQUIPO DE CÓMPUTO

### SERVIDOR TIPO 1

#### PARA UNIDADES TIPO UMAE, H. ESPECIALIDADES, HGR, HGR/MF

Procesador:	Intel Xeon, AMD opteron, 2.20 GHz o superior
Sockets del procesador:	2
Núcleos de procesador:	6
Caché:	2.5 MB por núcleo total 15 MB caché
Memoria:	32 GB DDR3 o superior
Discos duros:	Sistema discos Hot Plug de 1 TB o superior de estado solido
Raid:	Tarjeta Raid (0/1/ 5)
Tarjeta de red:	2 tarjetas integradas de 1 Gbps
Monitor:	Plano de 17" o superior
Teclado:	USB
Mouse:	USB
Fuente de alimentación:	Hot plug y Redundante con capacidad acorde al servidor ofertado.
Chasis:	Torre/ Rack
Sistema operativo:	Windows Server 2016 o superior en español
CALs de Windows:	CAL Windows, una para cada estación de trabajo
Base de datos:	SQL Server 2016 o superior, My SQL, Oracle
CALs de SQL:	Una para cada estación de trabajo

### SERVIDOR TIPO 2

#### PARA UNIDADES TIPO HGZ, HGZ/MF, HT, HTO, HGO, HGP, HGSZ, HGS, HGS/MF

Procesador:	Intel Xeon, AMD opteron, 2.20 GHz o superior
Sockets del procesador:	1 Procesador
Núcleos de procesador:	4 Núcleos
Caché:	2.5 MB por núcleo total 10 MB caché
Memoria:	16 GB DDR3
Discos duros:	Sistema discos Hot Plug de 1 TB o superior de estado solido
Raid:	Tipo (1/ 5)
Tarjeta de red:	2 tarjetas integradas de 1 Gbps
Monitor:	Plano de 17" o superior
Teclado:	USB
Mouse:	USB
Fuente de alimentación:	Hot plug y Redundante con capacidad acorde al servidor ofertado.
Chasis:	Torre/rack
Sistema operativo:	Windows Server 2016 o superior en español
CALs de Windows:	CAL Windows, una para cada estación de trabajo
Base de datos:	SQL Server 2016 o superior/ MySQL/ Oracle
CALs de SQL:	Una para cada estación de trabajo



**SERVIDOR TIPO 3  
PARA UNIDADES TIPO UMF, UMFH, UMAA**

Procesador:	Intel Xeon, AMD opteron, 2.20 GHz o superior
Sockets del procesador:	1
Núcleos de procesador:	4
Caché:	2.5 MB por núcleo total 10 MB caché
Memoria:	8 GB DDR3
Discos duros:	Sistema discos Hot Plug de 1 TB o superior de estado solido
Raid:	Tipo 1
Tarjeta de red:	2 tarjetas integradas de 1 Gbps
Monitor:	Plano de 17" o superior
Teclado:	USB
Mouse:	USB
Fuente de alimentación:	capacidad acorde al servidor ofertado
Chasis:	Torre/Rack
Sistema operativo:	Windows Server 2016 o superior en español
CALs de Windows:	CAL Windows, una para cada estación de trabajo
Base de datos:	SQL Server 2016 o superior/ MySQL/ Oracle
CALs de SQL:	Una para cada estación de trabajo

**SERVIDOR TIPO CENTRAL  
PARA CENTRALIZACIÓN POR REGIÓN**

Procesador:	Cuatro procesadores Intel Xeon, AMD Opteron
Sockets del procesador:	4
Núcleos de procesador:	6
Caché:	2.5 MB por núcleo total 15 MB caché
Memoria:	128 GB DDR3
Discos duros:	5 discos tipo SAS de 10 k rpm, de 1 TB o superior de estado solido
Raid:	Tarjeta RAID 5
Tarjeta de red:	2 tarjetas integradas de 1 Gbps
Monitor:	Plano de 17" o superior
Teclado:	USB
Mouse:	USB
Fuente de alimentación:	Hot plug y Redundante con capacidad acorde al servidor ofertado.
Chasis:	Torre/rack
Sistema operativo:	Windows Server 2016 o superior en español
Base de datos:	SQL Server 2016 o superior, MySQL, Oracle



## ESTACIONES DE TRABAJO PARA TODOS LOS TIPOS DE UNIDAD

Procesador:	i5 o equivalente de octava generación
Sockets del procesador:	1
Núcleos de procesador:	6 núcleos
Caché:	8 MB a 64 Bits
Memoria:	8 GB DDR4 o superior
Disco duro:	1 TB o superior de estado sólido Lect.520/Escr.450Mbs
Tarjeta de red:	Ethernet Gigabit 10/100/1000 Base T Autosensing Full Dúplex, integrada a la tarjeta madre, con conector RJ-45 y soporte para SNMP
Monitor:	Plano de 19"
Teclado:	USB
Mouse:	USB
Fuente de alimentación:	Estación de trabajo Certificada ENERGY STAR®
Sistema operativo:	Windows 10 o superior en español.
Unidad óptica:	Sin unidad óptica.
Chasis:	Torre / Small form factor (SFF)/ All- In-One
Puertos de E/S:	Puertos USB, RJ45 y seriales los necesarios para la operación adecuada del LIS ofertado y las interfases a conectar.

## IMPRESORA LÁSER PARA TODOS LOS TIPOS DE UNIDAD

Tipo de impresión:	Tecnología láser
Color de impresión:	Monocromática
Resolución máxima de impresión:	1200 x 1200 dpi
Máxima velocidad de impresión:	35 ppm A4
Impresión a doble cara:	Si
Memoria estándar:	128 MB
USB:	Si
Ethernet:	Si, puerto de 1 Gbps
Bandeja de entrada:	250 hojas
Bandeja de multifunción:	50 hojas
Bandeja de salida:	150 hojas
Voltaje de entrada:	110 Volts



## IMPRESORA DE ETIQUETAS DE CÓDIGO DE BARRAS PARA TODOS LOS TIPOS DE UNIDAD

Tipo de impresión:	Tecnología térmica directa
Color de impresión:	Monocromática
Resolución máxima de impresión:	203 dpi
Máxima velocidad de impresión:	127 mm/s
Memoria estándar:	8 MB
Memoria flash:	8 MB
Puerto USB:	Si
Tipo de medio de impresión:	Etiquetas térmicas directas
Ancho de impresión:	2" /52 mm
Velocidad de impresión:	4" /102 mm por segundo
Simbología de código de barras:	Code 128, Code 39, Interleaved 2 of 5, Codabar
Voltaje de entrada:	110 Volts

## LECTOR DE CÓDIGO DE BARRAS PARA TODOS LOS TIPOS DE UNIDAD

Modo de lectura:	Manual y manos libres
Patrón de lectura:	Laser
Dimensión de código de barras:	1 D, 2 D
Confirmación de lectura:	Visual y audible, zumbador de lectura
Fuente de luz:	Led de 625 nm
Campo de visión:	46° horizontal x 29.5° vertical
Velocidad de lectura vertical:	Hasta 2.3 m por segundo
Decodificación de simbología:	Code 128, Code 39, Interleaved 2 of 5, Codabar
Temperatura de funcionamiento:	De 0°C a 40°C
Efecto de luz ambiental:	No se ve afectado por luz solar, incandescente, fluorescente
Interfase:	Cable USB 2.0
Montaje:	Soporte para montaje en pared o montaje fijo



**NO-BREAK PARA SERVIDOR (UPS DE DOBLE CONVENSIÓN).  
PARA TODOS LOS TIPOS DE UNIDAD**

Tecnología: Standby  
Voltaje de entrada: 110 Volts  
Voltaje de salida: 120 Volts  
No. De fases: Monofásica  
Receptáculos: 5 x Nema 5-15R  
Tiempo de respaldo: 20 Minutos en caso de falla del suministro Eléctrico  
Capacidad: La requerida para lograr los 20 minutos de respaldo acorde al consumo del servidor ofertado

Rango de tensión de entrada: 88 – 139 Volts  
Puerto de Comunicaciones: Para monitoreo del no break y apagado controlado del server en caso de interrupciones prolongadas a más de los 20 minutos requeridos  
Protector de picos: Si  
Tiempo de recarga: 8 horas  
Alarma audible: Si  
Temperatura de operación: 0°C a 40°C

**NO-BREAK PARA ESTACIÓN DE TRABAJO.  
PARA TODOS LOS TIPOS DE UNIDAD**

Tecnología: Standby  
Voltaje de entrada: 120 Volts  
Voltaje de salida: 120 Volts  
No. De fases: Monofásica  
Receptáculos: Los Necesarios para la Estación de trabajo con el Monitor  
Tiempo de respaldo: 15 minutos  
Capacidad: Acorde a la potencia requerida por la Estación de trabajo y el monitor ofertados  
Rango de tensión de entrada: 88 – 139 Volts  
Protector de picos: Si  
Tiempo de recarga: 6 horas  
Alarma audible: Si  
Temperatura de operación: 0°C a 40°C





**SWITCH 16 ó 24 puertos, según el número de estaciones, capa 3 de manera que se garantice la transmisión de grandes volúmenes de información con alta velocidad para asegurar la integridad de los datos. De esta forma se facilita que el mantenimiento de los servidores pueda ser remoto optimizando costos.**

Tecnología de red:	Ethernet
Puertos:	16 a 24
Conectores:	RJ45
Velocidad:	1 Gbps
Voltaje de entrada:	110 V AC
Apilable:	Si
Montable en bastidor:	Si

### **CONSUMIBLES**

Etiquetas para código de barras

Rollo con 2,000 etiquetas autoadheribles, blancas sin impresión, en papel térmico, para tubos con medidas de 49 x 25 mm

Tóner

Cartucho de tóner compatible con las impresoras según modelo ofertado, con sello de garantía. No se aceptan toners rellenos.

Papel

Hojas blancas

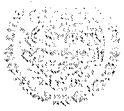
Tamaño carta 8.5" x 11"

Gramaje 75 grs

Cualquier adecuación o instalación adicional que requiera alguna de las unidades médicas, deberá ser conciliada entre el jefe de laboratorio y el proveedor adjudicado.

En el supuesto de que el proveedor requiera de más de un equipo mencionado o características superiores en los equipos de este apartado para cumplir con los niveles de servicio, podrá adicionarlos a la solución propuesta, sin costo adicional para el Instituto.

SIN TEXTO



GOBIERNO DE  
MÉXICO



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MEDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

TÉRMINOS Y CONDICIONES SMI ELC 2023-2025

## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

### TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL SERVICIO

En cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 4.24.4 de las Políticas, Bases y Lineamientos (POBALINES) en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, se establecen los presentes Términos y Condiciones para la contratación **del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico 2023-2025.**

#### Vigencia y ejercicio presupuestal de la contratación

El plazo para la prestación del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico será a partir del día **91 (noventa y uno)** natural siguiente de la emisión y notificación del fallo y **hasta el 30 de abril de 2025.**

#### TIPO DE CONTRATACIÓN

Este procedimiento se formalizará a través de un contrato por OOAD/UMAE, por Partida. El contrato será abierto, en los términos de los artículos 47 de la LAASSP y 85 de su Reglamento aclarando que la entrega, recepción, alta y pago se realizará en cada unidad médica de los OOAD/UMAE.

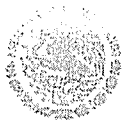
#### PLAZO Y CONDICIONES DE ENTREGA

El Licitante Adjudicado a cada Partida, en los lugares establecidos en el **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"** procederá a realizar las adecuaciones del área, entregará, instalará y pondrá a punto los equipos de laboratorio clínico e informático, entregará la primera dotación de los bienes de consumo equivalente a **45 días de productividad máxima**, proporcionará la capacitación e inscribirá a los laboratorios clínicos de las Unidades Médicas a los programas de Control de Calidad Externo (CCE) dentro de un plazo señalado en el Anexo Técnico, así como deberá contar en su empresa con un inventario de Bienes de Consumo correspondiente a 45 días de consumo máximo de la(s) partida(s) adjudicada(s), a fin de poder atender cualquier eventualidad que se presente durante la vigencia de la prestación del servicio.

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2023  
AÑO DE  
Francisco  
VILLA



## TIPO DE ABASTECIMIENTO

Se adjudicará el 100% de la totalidad de los requerimientos de una **Partida** a un solo licitante; un licitante podrá participar en varias partidas.

## UNIDAD DE MEDIDA Y CANTIDADES DETERMINADAS

La unidad de medida se refiere a **“ESTUDIO EFECTIVO REALIZADO”**, de Laboratorio Clínico; las cantidades determinadas, se desglosan en el **Anexo T1 (uno) “Requerimiento del SMI de ELC”**.

## REALIZACIÓN DE ESTUDIOS EFECTIVOS PARA EFECTOS DE PAGO

Se tomarán como **ESTUDIO EFECTIVO REALIZADO** para pago el Estudio de Laboratorio Clínico, que se realice en muestras biológicas y corresponda a los contenidos en el **Anexo T1.1 (uno.uno) “Catálogo del SMI de ELC”**, que sea identificado para pacientes del Instituto, registrado en el Sistema de Información y esté vinculado a una solicitud requisitada por el Médico tratante del Instituto; los resultados deberán estar validados en el Sistema de Información.

En el caso de equipos que no tengan interfaz con el sistema de información del licitante adjudicado a la Partida, la información deberá ser ingresada al sistema de información del Laboratorio Clínico de forma manual, siempre y cuando venga con la solicitud correspondiente y se registre en el mismo para su validación.

Para conciliar los Estudios Efectivos Realizados, se podrán apoyar de:

- Los contadores de estudios de los equipos.
- Listas de trabajo.
- Sistema de información.
- Dotación de insumos mensual.

La conciliación se deberá plasmar en el formato **Anexo T9 “Reporte Mensual de Estudios Efectivos Realizados”** que deberá ser validado por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico en el que se detallarán individualmente los estudios susceptibles de pago y que deberá ser presentado anexo a la factura respectiva para el trámite del pago correspondiente.

La productividad para tomar en cuenta para la conciliación de Estudios Efectivos Realizados será a partir del día 26 del mes anterior y hasta el día 25 del mes a facturar, serán conciliados y aprobados a más tardar el último día hábil del mes a facturar y deberán estar firmadas por:

- Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.
- Director de la Unidad Médica o por la persona que designe el OOAD/UMAE.
- La persona designada por el Licitante adjudicado a cada Partida.

**No serán considerados para efecto de pago aquellos estudios que:**



- Se utilicen para el control de calidad interno y externo
- Se utilicen para controles y calibración de los equipos.
- Se utilicen para la calificación del equipo y la verificación del método del instrumento.
- Diluciones (excepto las que se realizar en pruebas de coagulación)
- Las que efectúen los técnicos de la empresa con motivo de revisiones y/o reparaciones de los equipos.
- Las defectuosas o que se deriven de fallas del equipo y/o de revisiones y/o reparaciones de estos.
- Cuando la muestra haya sido considerada “insuficiente” por el analizador para procesar el estudio.

El licitante adjudicado a cada Partida enviará vía correo electrónico, por Paquete y por OOAD/UMAE, mensualmente el reporte de estudios efectivos realizados mediante el **Anexo T9 “Reporte Mensual de Estudios Efectivos Realizados”**, a la **CPSMA/CTSMI**, a la dirección electrónica [ctsi.elc@imss.gob.mx](mailto:ctsi.elc@imss.gob.mx).

## EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA TÉCNICA

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 36, de la LAASSP, se evaluará mediante el criterio de evaluación **BINARIO**. En este supuesto, la convocante evaluará por Partida al menos las dos proposiciones cuyo precio resulte ser más bajo; de no resultar estas solventes, se evaluarán las que les sigan en precio.

Los licitantes deberán cumplir con la documentación solicitada, ya que se verificará documentalente que se incluya la información, documentos y requisitos solicitados, así como con la Propuesta de las especificaciones Técnico-Médicas con descripción amplia y detallada del servicio. Los criterios que se aplicarán para evaluar las proposiciones, se basarán en la información documental presentada por los licitantes observando para ello lo previsto en los artículos 36 y 36 Bis, fracción II, de la LAASSP, así como 51 de su Reglamento, en lo relativo al criterio binario.

Se corroborará la inclusión y legibilidad de la totalidad de la documentación técnica del licitante, remitida a través del sistema CompraNet, solicitada en el presente procedimiento, considerando las modificaciones que deriven de la o las juntas de aclaraciones.

Se verificará la descripción técnica del servicio ofertado por el licitante, la cual deberá ser legible, amplia y detallada incluyendo los equipos y bienes de consumo ofertados, conforme a lo solicitado en el Anexo Técnico, en el que el licitante deberá puntualizar las partidas en las que participa, los equipos y bienes de consumo, solicitados para la prestación del servicio debidamente referenciados por partida, estudio y grupo solicitado, especificando las características y requisitos obligatorios señalados en el **Anexo T3.1 “Especificaciones Técnicas del Equipamiento”**.

Se comprobará la inclusión de la(s) marca(s), modelo(s) y fabricante(s) indicados en el **Anexo T3.1 “Especificaciones Técnicas del Equipamiento”** y la congruencia que guarda con los Anexos



técnicos, folletos, catálogos, fotografías, instructivos y/o manuales del fabricante, que envíe el licitante como sustento.

Se verificará la correspondencia entre la descripción técnica del licitante, indicada en el **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento"**, con los Anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, que envíe el licitante como sustento.

Se comprobará la congruencia entre la descripción técnica del licitante, indicada en el **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento"**, incluyendo marca(s), modelo(s) y fabricante(s) y los documentos presentados para acreditar el registro sanitario y los certificados de calidad solicitados en el Anexo Técnico.

La evaluación de la documentación Legal y Administrativa se realizará por la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios, por conducto de personal de la División de Servicios Integrales.

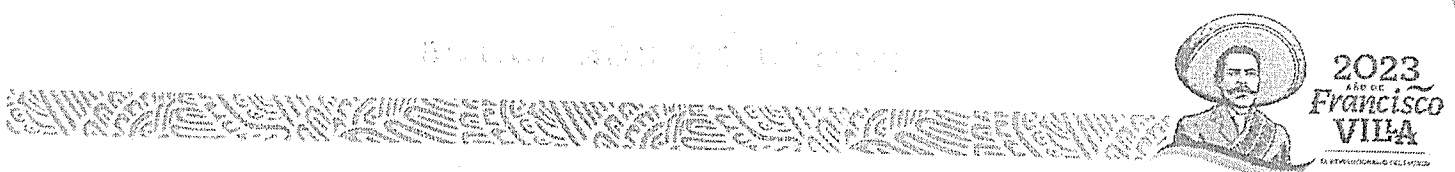
No serán objeto de evaluación, las condiciones establecidas por la convocante, que tengan como propósito facilitar la presentación de las proposiciones y agilizar los actos de la licitación, así como cualquier otro requisito cuyo incumplimiento, por sí mismo, no afecte la solvencia de las proposiciones.

La evaluación de la documentación técnica se realizará por el personal que designen las siguientes áreas:

EVALUACIÓN DE PROPUESTA TÉCNICA	
Aspectos Técnico-Médicos	La evaluación se realizará por el personal que designe la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, a través de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos y personal operativo de los OOAD/UMAE.
Aspectos Técnico-Informáticos	La evaluación se realizará por el personal de la Coordinación de Servicios Digitales y de Información para la Salud y Administrativos (CSDISA).

**REQUISITOS QUE LOS LICITANTES DEBEN CUMPLIR.**

**DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA LA PROPUESTA TÉCNICA**







El Licitante deberá presentar como parte de su Propuesta Técnica para las Partidas en que desee participar, con fundamento en los artículos 26 Bis Fracción II y 34 de la LAASSP, a través del Sistema CompraNet, la siguiente documentación de los equipos de laboratorio, complementario, bienes de consumo (reactivos, controles, calibradores y consumibles), que deberán estar debidamente identificados y referenciados con clave y descripción de cada uno de los estudios ofertados, de acuerdo al **Anexo TI.1 (uno.uno) "Catálogo del SMI de ELC"**.

Los documentos se deberán entregar para la evaluación técnica en archivo digital no modificable (PDF).

**PROPUESTA TÉCNICA, por Partida**, en la que se describirá el servicio ofertado objeto de esta licitación, cumpliendo estrictamente con lo señalado en el Anexo Técnico y lo contenido en el presente documento, adjuntando solo la siguiente documentación, como parte de la propuesta técnica:

- a. Copia simple del **Aviso de Funcionamiento del Licitante** (o licitantes en caso de presentar propuesta en participación conjunta).
- b. Copia simple de la **Autorización del Responsable Sanitario** (o licitantes en caso de presentar propuesta en participación conjunta).
- c. Copia simple del **Certificado de calidad ISO 9001:2015**, vigente a nombre de la empresa licitante, cuyo alcance verse sobre servicios, servicios médicos integrales o de laboratorio clínico.
- d. **Resumen de Equipos y bienes de consumo** que oferten por las partidas que deseen participar conforme a los **Anexos T8 "Resumen de Equipos Ofertados" y T8.1 "Resumen de Bienes de Consumo Ofertados"**, mismo que deberán cumplir con lo mínimo solicitado o a un equipo de un tipo de nivel superior de los señalados en el **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento"**, **Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC" y Anexo TI.1 "Catálogo del SMI de ELC"**. Tanto el Anexo T8 "Resumen de Equipos Ofertados" y T8.1 "Resumen de Bienes de Consumo Ofertados", deberán presentarse en **papel membretado de la empresa**.
- e. Para los equipos solicitados en el **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento"** y sus respectivos bienes de consumo, copia simple del **Registro Sanitario**, vigente, expedido por la COFEPRIS, conforme a lo establecido en el artículo 376 de la Ley General de Salud (vigencia de 5 años), de lo siguientes equipos y bienes de consumo:

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS





Grupo	Equipos	Estudios
Grupo 1. Química Clínica	Química Clínica	- Glucosa - Urea - Creatinina - Colesterol - Triglicéridos - Ácido úrico - Bilirrubina Total
	Sangre Oculta en Heces	
Grupo 2. Citometría Hemática	Equipo para Biometría Hemática	
Grupo 3 Coagulación	Coagulación	- Tiempo de Protrombina - Tiempo de Tromboplastina Parcial Activada
Grupo 4. Coagulación Especial	Coagulación Especial	- Dímero D - Fibrinógeno
Grupo 5. Examen General de Orina	Uroanálisis	- Tira Reactiva para Examen General de Orina
Grupo 6. Gases en Sangre	Analizador de Gases y pH en Sangre	- Cartucho, cassette o tarjeta de Gases
	Analizador de Gases y Electrolitos en Sangre	- Cartucho, cassette o tarjeta de Gases y electrolitos
Grupo 7 Microbiología	Microbiología	- Tarjeta, Panel y/o Galería de Identificación de Gram Positivo - Tarjeta, Panel y/o Galería de Identificación de Gram Negativo - Tarjeta, Panel y/o Galería para Sensibilidad para Gram Positivo - Tarjeta, Panel y/o Galería para Sensibilidad para Gram Negativo
	Sistema Automatizado para Detección de Crecimiento Microbiano	- Frascos de Hemocultivo
Grupo 8 Inmunología	Proteínas Séricas	- Factor Reumatoide - Proteína C Reactiva
Grupo 9 Hormonas y Grupo 10 Marcadores Tumorales	Equipo para Inmunoensayo	- Hormona Estimulante de Tiroides - T4 Libre - Antígeno Prostático Total - Antígeno Carcinoembrionario - Procalcitonina
	Analizador de Marcadores Cardíacos	- Troponina
Grupo 12 Serología	Serología	- Anticuerpos contra VIH - Antígeno de Superficie del Virus de la Hepatitis B - Anticuerpos contra Virus de la Hepatitis C



Table with 3 columns: Group Name, Equipment Description, and Materials/Reagents. Rows include: Grupo 13. Fármacos (Tacrolimus, Sirolimus, Ciclosporina); Grupo 14. Hemoglobina Glucosilada (HBA1c); Grupo 15. Citometría de Flujo (Reactivo para citometría de Flujo CD4); Grupo 19. Micobacterias (Frasco de cultivo); Grupo 20. Biología Molecular (Equipos de Biología Molecular Tipo 2 and 4); Grupo 21. Carga Viral (Equipo de Biología Molecular Tipo 1).

Solo se deberá presentar el último Registro Sanitario vigente del equipo o bien de consumo (ya sea registro, prórroga o modificación). En caso de que el Registro Sanitario NO se encuentre dentro del periodo de vigencia de 5 años, conforme al artículo 376 de la Ley General de Salud, el licitante deberá presentar:

- Copia simple del último Registro Sanitario sometido a prórroga e inmediatamente después colocar la
Copia simple del comprobante del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado ante la COFEPRIS, referenciando para que registro sanitario es el comprobante del trámite.

f. El licitante deberá presentar el Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento" en papel membretado de la empresa; utilizando folletos, catálogos, fotografías, manuales, entre otros documentos que se requieran para referenciar las características solicitadas, esto con el propósito de comprobar las especificaciones técnicas requeridas. Deberá presentar una ficha por cada equipo, los licitantes podrán presentar más de un equipo por partida.

Se aclara que las especificaciones solicitadas en el Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento", son las mínimas solicitadas, por lo que se podrán ofertar equipos con características superiores o adicionales a las especificadas en el Anexo sin ser limitativo para el resto de los licitantes, sin ser causal de desechamiento y sin representar un costo adicional para la Institución.

Para corroborar las especificaciones y requisitos de los equipos ofertados, se requiere que el licitante presente anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, los cuales deberán corresponder, con la(s) marca(s) y modelo(s) y/o número(s) de parte(s) y/o número(s) de catálogo(s) y con la descripción técnica enunciadas por el licitante en el Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento". Con el fin de reducir el espacio de la propuesta técnica solo se podrán incluir las páginas o secciones usadas para fines de referenciación, en el entendido que dicha documentación deberá estar completa.





Se precisa que el licitante deberá comprobar que existe correspondencia entre las imágenes y/o fotografías que presente y el equipo que pretende ofertar.

Para cualquiera de los casos indicados, la documentación que acredite lo solicitado, deberá ser completa y, en caso de estar escritos en un idioma distinto al español o al inglés, se les deberá acompañar su correspondiente traducción simple al español, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones. Asimismo, la documentación presentada, deberá estar vigentes al Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones.

En cualquier caso, el Instituto, y específicamente la CPSMA, se reserva el derecho de verificar en cualquier tiempo durante el procedimiento y posterior a su adjudicación, cualquier documentación presentada, con la intención de corroborar la veracidad de la información proporcionada por el licitante.

- g. **Escrito libre en papel membretado de la empresa** y debidamente signado por el representante legal del licitante en el que:
- i. Manifieste que los **equipos ofertados**, tienen una fecha de fabricación no mayor a 5 (cinco) años.
  - ii. Manifieste que contará con los equipos necesarios para la prestación del servicio de acuerdo a lo solicitado, los que deberán estar en óptimas condiciones de funcionamiento, ser de tecnología de vanguardia y haber sido ensamblados de manera integral en el país de origen y, para los bienes de consumo, considerar una vigencia de al menos de **2 (dos) meses de caducidad** (excepto los bienes de consumo compuestos por células sanguíneas, los cuales podrán tener una vigencia menor a un mes) contados a partir de la fecha de dotación del bien de consumo correspondiente. Los equipos y bienes de consumo que se oferten no serán reconstruidos, ni de bienes correspondientes a saldos o remanentes que ostenten las leyendas **"Only Export"** ni **"Only Investigation"**, descontinuados o sin autorización para su uso en el país de origen porque hayan sido motivo de alertas médicas o de concentraciones por parte de las autoridades sanitarias de cualquier país, que instruyan su retiro del mercado.
  - iii. Se compromete a realizar las **adecuaciones del área física**, para la instalación de los equipos de laboratorio clínico, complementarios y de cómputo, condiciones y necesidades que deben considerar para la óptima prestación del servicio, en la(s) Unidad(es) Médica(s) de la(s) partida(s) en la(s) que participe.
  - iv. Cumple con lo establecido en los "Términos y Condiciones" y el "Anexo Técnico" de la presente convocatoria.
- h. Para los participantes **a las partidas 1 a 59** se deberá integrar en su propuesta técnica la descripción del sistema de información ofertado por partida, pudiendo ofertar una o más opciones, con el cual proporcionará el servicio, el cual, deberá ser señalado en el **Anexo TI.1**



(uno.uno) consistente en un escrito en formato libre, en hoja membretada del licitante y debidamente firmado por el representante legal del licitante, en el cual además manifieste que cuenta con la capacidad de desarrollar e implementar dicho sistema de información para proporcionar el servicio en tiempo y forma conforme a lo establecido en el Anexo Técnico así como Términos y Condiciones del presente procedimiento de contratación, en apego a la **Especificación Técnica del IMSS para el Sistema de Información de Laboratorio Clínico vigente (ETIMSS 5640-023-001)**, los cuales conoce y acepta en su integridad.

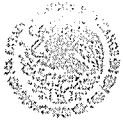
### VISITAS A LAS INSTALACIONES INSTITUCIONALES

En caso de que los licitantes deseen realizar una visita a sitio de la(s) unidad(es) médica(s) de la(s) partida(s) en las que desea participar, el Instituto, por conducto del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, proporcionará a los licitantes las facilidades e información, con el propósito de que estos identifiquen las áreas donde se instalarán los equipos para la prestación del servicio y las adecuaciones que serán necesarias para el adecuado funcionamiento de los equipos que proponga como parte de su propuesta técnica para la prestación del servicio, **a partir del día hábil siguiente a la publicación de la convocatoria y hasta el día hábil previo a la Presentación de Proposiciones, dentro del horario comprendido de las 09:30 a las 14:00 horas, de lunes a viernes.** El personal del Instituto intervendrá únicamente en la identificación y como guía del espacio en el que los equipos deberán ubicarse. Cabe señalar que el importe de la(s) visita(s) correrán a cuenta del licitante.

Los licitantes **deberán entregar en su Propuesta Técnica carta en escrito libre** en hoja membretada de la empresa licitante, en la cual especifique que se **compromete a realizar las adecuaciones del área física**, para la instalación de los equipos de laboratorio clínico, complementarios y de cómputo, condiciones y necesidades que deben considerar para la óptima prestación del servicio, en la(s) Unidad(es) Médica(s) de la(s) partida(s) en la(s) que participe.

Es importante precisar que las **dudas y aclaraciones derivadas de la visita al sitio** de la prestación del servicio **serán contestadas en la Junta de Aclaraciones y no durante la visita a sitio**, a fin de poner en igualdad de condiciones a todos los licitantes que participen.

En la visita a sitio que en su caso decidan realizar los licitantes a las instalaciones institucionales, el servidor público responsable (Director de la unidad médica o Subdirector administrativo o Subdirector médico, o Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico), deberá llevar a cabo la **formalización de una minuta** que deberá ser firmada por los participantes y contendrá al menos: la fecha, la hora de inicio y de conclusión, los nombres completos de todas las personas que estuvieron presentes y el carácter, cargo o puesto directivo con el que participaron, del personal del Instituto (Director de la unidad médica, Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico), nombre, cargo y firma del personal de la empresa licitante asistente, así como los temas tratados, conforme a lo señalado en el numeral **14 del "PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN MATERIA DE CONTRATACIONES PÚBLICAS, OTORGAMIENTO Y PRÓRROGA DE LICENCIAS, PERMISOS, AUTORIZACIONES Y CONCESIONES"** publicado en el Diario Oficial de la Federación (DOF) 20 de agosto de 2015, y sus reformas de fechas de publicación en el DOF el 19 de febrero de 2016 y el 28 de febrero de 2017, para lo cual previamente el servidor público del IMSS (Director de la unidad



médica o Subdirector administrativo o Subdirector médico, o Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico) deberá enviar al personal del Órgano Interno de Control (OIC), copia simple de la minuta que se levante del acto, en un plazo no mayor a dos días hábiles para el Instituto, contados a partir de su formalización. **Dicha minuta NO servirá de constancia de haber realizado la visita a las instalaciones** de cada sitio que se visite, solo es para el debido cumplimiento del protocolo señalado, tampoco deberá incluirse como parte de la propuesta técnica de las licitantes.

### NIVELES DE SERVICIO

El licitante, durante la vigencia de la prestación del servicio, deberá cumplir con los niveles de servicio descritos a continuación:

No.	Concepto	Nivel de Servicio
1	<b>LUGAR, PLAZO Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.</b>  Presentación del SMI de ELC.	Máximo al <b>día 20 (veinte) hábil</b> , contado a partir de la emisión y notificación del fallo, deberá celebrarse en la fecha y sede acordados con la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos (CTSMI) de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo (CPSMA).
2	<b>DESIGNACIÓN DEL ENLACE.</b>  Los licitantes adjudicados deberán designar mediante escrito en formato libre y en hoja membretada a la(s) Persona(s) designada(s) como enlace, por cada partida adjudicada, al Administrador del Contrato y en copia digital al correo de la CPSMA/CTSMI.	Durante la presentación del servicio que deberá realizarse dentro de los primeros <b>20 (veinte) días hábiles</b> contados a partir de la emisión y notificación del fallo.
3	<b>ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA.</b>  El licitante adjudicado a cada Partida deberá realizar las adecuaciones del área física de acuerdo con el numeral 2 "ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA" del Anexo Técnico.	Dentro del plazo no mayor a <b>90 (noventa) días naturales</b> , contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación.
4	<b>EQUIPAMIENTO MÉDICO.</b>  El Licitante Adjudicado a cada Partida entregará, instalará y pondrá a punto los equipos, en cada una de las áreas de las Unidades Médicas de acuerdo con el numeral 3 "EQUIPO DE LABORATORIO" del Anexo Técnico y el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC" y deberá entregar el equipo médico ofertado en el Anexo T8 "Resumen de equipos ofertados".	Dentro del plazo no mayor a <b>90 (noventa) días naturales</b> , contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación.

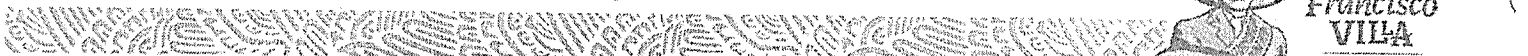
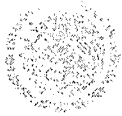




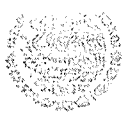
Table with 3 columns: No., Concepto, and Nivel de Servicio. It contains 5 rows of specifications for services like 'GESTOR DE TURNOS', 'BIENES DE CONSUMO', 'RED DE FRÍO', 'CONTROL DE CALIDAD', and 'ENTREGA DE ANEXOS'.







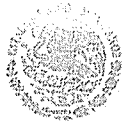
No.	Concepto	Nivel de Servicio
10	<p><b>PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.</b></p> <p>El licitante adjudicado a cada Partida, hará de conocimiento y para su validación al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico y al Jefe o Encargado de Conservación de la Unidad Médica y/o UMAE, el <b>Anexo T5 "Programa de Mantenimiento Preventivo"</b>.</p>	<p>Dentro del plazo no mayor a <b>90 (noventa) días naturales</b>, contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo y de manera anual dentro de los <b>primeros 90 (noventa) días naturales de cada año</b> de acuerdo con el Anexo Técnico.</p>
11	<p><b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO.</b></p> <p>El licitante adjudicado a cada Partida proporcionará el servicio tanto al equipo médico/informático y sistema de información.</p>	<p>El licitante adjudicado deberá efectuar los servicios de mantenimiento preventivo de acuerdo con el <b>Anexo T5 "Programa de mantenimiento preventivo"</b> en un plazo máximo de <b>10 (diez) días naturales</b>, contados a partir de la fecha señalada (de acuerdo con el Anexo técnico); para el sistema de información y equipo de cómputo asociado el(los) licitante(s) adjudicado(s) de las partidas 1 a 59 deberá(n) garantizar la continuidad del servicio.</p>
12	<p><b>MANTENIMIENTO CORRECTIVO.</b></p> <p>En caso de falla de los equipos médico/informático, el Licitante Adjudicado a cada Partida deberá:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Efectuar las reparaciones necesarias.</li> <li>· En caso de reparaciones mayores.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· En un plazo máximo a <b>48 (cuarenta y ocho) horas</b>, siguientes contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice.</li> <li>· Sustituir dentro de los <b>30 (treinta) días naturales</b> posteriores a la notificación del reporte de falla por parte del Instituto, por otro de igual o mejores características y que proporcione los mismos parámetros, sin modificar el Precio Unitario de los estudios.</li> </ul>
13	<p><b>SUSTITUCIÓN DE EQUIPO.</b></p> <p>El licitante adjudicado a cada Partida deberá realizar la sustitución de equipo en caso de presentarse hasta 2 (dos) reportes de fallas en un período de 30 (treinta) días naturales o acumular 4 (cuatro) reportes de fallas en 365 días naturales.</p>	<p>Sustitución e instalación del equipo de igual o mejores características de acuerdo con el <b>Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento"</b>, en un plazo menor a <b>30 (treinta) días naturales</b> posteriores a la notificación del reporte de falla por parte del Instituto</p>



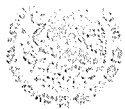
No.	Concepto	Nivel de Servicio
14	<b>CAPACITACIÓN PREVIA.</b>  El licitante adjudicado a cada Partida deberá realizar la capacitación para el personal del Instituto asignado al Laboratorio Clínico, en el manejo de los equipos, conforme al programa de capacitación contenido en el <b>Anexo T7 "Programa de Capacitación"</b> .	A más tardar el <b>día 90 (noventa) natural</b> contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico).
15	<b>CAPACITACIÓN CONTINUA.</b>  El licitante adjudicado a cada Partida deberá realizar la capacitación continua en el manejo de los equipos cuando exista rotación de personal, llegada de nuevo personal al servicio, o cuando el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico considere necesaria una recapacitación	En un plazo no mayor a <b>21 (veintiún) días naturales</b> de haberse solicitado al licitante adjudicado (de acuerdo con el Anexo Técnico).
16	<b>ACCESO AL LIS PARA LA CPSMA/CTSMI</b>  El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá proporcionar un acceso al sistema de información a la CPSMA/CTSMI para consulta.	Dentro de los <b>90 (noventa) días naturales</b> contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo.
17	<b>ASISTENCIA TÉCNICA.</b>  El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá contar y proporcionar soporte en línea para la asistencia técnica que deberá estar disponible y funcional a partir del día en que inicia la prestación del servicio.	El cual debe implementarse dentro de los <b>90 (noventa) días naturales</b> contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. (de acuerdo con el Anexo Técnico).
18	<b>ASISTENCIA TÉCNICA.</b>  El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá contar y proporcionar soporte en línea para la asistencia técnica que funcione las 24 horas, los 365 días del año.	Los licitantes adjudicados deberán proporcionar Asistencia técnica durante la vigencia de la prestación del servicio, las <b>24 horas del día, los 365 días del año, a partir del inicio de la prestación del servicio.</b>
19	<b>BIENES DE CONSUMO. ENTREGAS SUBSECUENTES.</b>  El licitante adjudicado a cada Partida deberá realizar las entregas subsecuentes de bienes de consumo de acuerdo a las necesidades de cada unidad médica considerando su consumo promedio mensual histórico y el reabastecimiento del stock inicial de 45 días, de acuerdo a las necesidades en los sitios señalados en el Anexo Técnico.	La entrega deberá realizarse dentro de los primeros <b>7 (siete) días hábiles</b> de cada mes, durante la vigencia del servicio (de acuerdo con el Anexo Técnico).

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



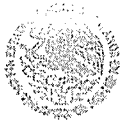


No.	Concepto	Nivel de Servicio
20	<p><b>ENTREGAS URGENTES.</b></p> <p>El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá entregar los bienes de consumo que se hayan agotado antes de la siguiente fecha de dotación.</p>	<p>Las entregas urgentes de bienes de consumo deberán realizarse <b>dentro de las 24 (veinticuatro) horas siguientes</b> a la solicitud del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.</p>
21	<p><b>BIENES DESPERDICIADOS.</b></p> <p>El licitante adjudicado a cada Partida deberá reponer los bienes de consumo "desperdiciados" derivado de alguna falla en el proceso.</p>	<p>La entrega de bienes de consumo desperdiciados deberá realizarse <b>dentro de las 24 (veinticuatro) horas siguientes</b> a la solicitud del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.</p>
22	<p><b>DEVOLUCIÓN Y REPOSICIÓN DE BIENES DE CONSUMO.</b></p> <p>El licitante adjudicado a cada Partida atenderá la solicitud del Instituto de la reposición de los bienes de consumo que presenten defectos o vicios ocultos.</p>	<p>A partir del día hábil siguiente a la notificación con un plazo máximo de <b>10 (diez) días naturales</b> (de acuerdo con el Anexo Técnico).</p>
23	<p><b>ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIOS CONCENTRADORES (CRAP)</b></p> <p>El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá entregar en cada unidad médica los resultados de estudios a concentrar, una vez que sean validados por los Laboratorios concentradores (CRAP) de la Partida, debiendo ser enviados a través del sistema de Información.</p>	<p>Los resultados deberán aparecer en el sistema informático del licitante adjudicado dentro de las siguientes <b>24 (veinticuatro) horas</b> de su validación (de acuerdo con el Anexo Técnico).</p>
24	<p><b>ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIOS ALTERNOS/REFERENCIA.</b></p> <p>El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá integrar en el sistema de información los resultados de estudios enviados a laboratorios alternos o de referencia en el sistema de información del Laboratorio Clínico.</p>	<p>Los resultados deberán aparecer en el sistema informático en las siguientes <b>24 (veinticuatro) horas</b> de su recepción (de acuerdo con el Anexo Técnico).</p>
25	<p><b>TRASLADO DE MUESTRAS</b></p> <p>El Licitante adjudicado a cada Partida, deberá realizar el traslado de muestras y documentación respectiva a los laboratorios concentradores (CRAP), laboratorios alternos o laboratorios de referencia, según sea el caso, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico.</p>	<p>Durante la vigencia de la prestación del servicio, en coordinación con los Jefes o Encargados del Laboratorio Clínico.</p>
26	<p><b>MEJORA TECNOLÓGICA.</b></p> <p>El Licitante Adjudicado deberá reemplazar el equipo que requiere la Mejora Tecnológica, así como puesta a punto, entrega de insumos, capacitación y enlace con el sistema de información.</p>	<p>En el periodo de tiempo conciliado con la CPSMA/CTSMI y notificado al Administrador del Contrato.</p>



No.	Concepto	Nivel de Servicio
27	<b>MEJORA TECNOLÓGICA.</b>  El Licitante adjudicado deberá entregar el <b>Anexo T4.1 "Cédula de Puesta a Punto"</b> del equipo que requirió el reemplazo por Mejora Tecnológica, en copia digital a la CPSMA/CTSMI.	Dentro de los <b>30 (treinta) días naturales</b> contados a partir del día siguiente de la instalación y puesta a punto del equipo reemplazado como Mejora Tecnológica.
28	<b>REPORTE DE PRODUCTIVIDAD MENSUAL POR PARTIDA.</b>  Durante la vigencia de la prestación del servicio, el Licitante Adjudicado a cada Partida deberá enviar cada mes el concentrado por partida del <b>Anexo T9 "Reporte mensual de estudios efectivos realizados"</b> en formato Excel (*.xls) a la CPSMA/CTSMI de acuerdo con el Anexo Técnico.	De todas las unidades médicas incluidas en la Partida, a más tardar <b>30 (treinta) días naturales</b> posteriores a la fecha de cada corte.
29	<b>ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA</b>  El cableado de red del proveedor saliente deberá ser retirado y sustituido por cableado nuevo por el licitante adjudicado a cada Partida, el cual deberá ser entregado al personal de informática de la unidad médica, jefe de laboratorio, CDI o DIB, o al personal que sea designado por el administrador del contrato.	A más tardar el <b>día 90 (noventa) natural</b> contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico).
30	<b>SISTEMA DE INFORMACIÓN</b>  El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 establecerá(n) contacto con los Administradores del Contrato, a efecto de realizar la entrega de los siguientes puntos: a) Firma del Acuerdo de Confidencialidad ( <b>Anexo TI.3</b> ). b) Designación de contacto responsable con sus datos ( <b>Anexo TI.4</b> ). c) Designación de sistema y empresa soporte ( <b>Anexo TI5</b> ). d) Solicitud de Pruebas de funcionalidad y Mensajería HL7 ( <b>Anexo TI.6</b> ).	En un plazo no mayor a los <b>5 (cinco) días hábiles</b> siguientes a la fecha de emisión y notificación del fallo.
31	<b>ENVÍO DE MENSAJERÍA HL7</b>  El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 deberá(n) enviar y recibir (Respuesta exitosa por parte de los servicios web del Instituto) la mensajería HL7 a la base de datos central del Instituto conforme a la ETIMSS vigente.	El sistema informático con el que presten el servicio los licitantes adjudicados a las partidas 1 a 59 deben mandar automáticamente los mensajes HL7, mismos que deberán ser recibidos a la base de datos central del Instituto correspondiente a la totalidad de los resultados de los estudios de Laboratorio Clínico solicitados





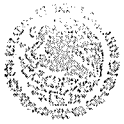
No.	Concepto	Nivel de Servicio
		durante el periodo de facturación cuyo periodo comprende del día 26 de un mes al día 25 del siguiente mes, conforme a la ETIMSS vigente.
32	<p><b>SISTEMA DE INFORMACIÓN</b></p> <p>El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 deberá(n) instalar y poner a punto el sistema de información ofertado en cada una de las unidades médicas de la(s) Partida(s) adjudicada(s), conforme al Anexo Técnico y calendario de despliegue.</p>	A más tardar el <b>día 90 (noventa) natural</b> contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico).
33	<p><b>CALENDARIO DE DESPLIEGUE</b></p> <p>El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 deberá(n) entregar un Calendario de Despliegue para la instalación del Sistema de información en las unidades médicas.</p>	El Calendario de Despliegue deberá ser acordado y entregado con el Administrador del Contrato a más tardar a los <b>2 (dos) días hábiles</b> posteriores a la aprobación en sitio de la evaluación realizada por el Instituto del sistema de información ofertado conforme al Anexo Técnico.
34	<p><b>GENERALES</b></p> <p>El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 deberá(n) contemplar la integración de toda la información que se tenga en el sistema de información del proveedor anterior, incluyendo histórico de pacientes, agenda de citas (citas futuras), resultados de estudios, sin costo adicional para el Instituto.</p>	A más tardar el <b>día 90 (noventa) natural</b> contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico).
35	<p><b>CAPACITACIÓN PREVIA DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN.</b></p> <p>El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 deberá(n) realizar la capacitación del sistema de información para el personal del Instituto asignado al servicio de Laboratorio Clínico, conforme al programa de capacitación contenido en el <b>Anexo T7 "Programa de Capacitación"</b>. Asimismo, entregarán una copia del manual de usuario impreso y electrónico con acuse de recibo en formato libre al Jefe de Laboratorio Clínico, y llevará listas de asistencia, evaluaciones y firma de conformidad por parte del usuario, al término de la capacitación extenderá constancia de esta.</p>	A más tardar el <b>día 90 (noventa) natural</b> contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico).



No.	Concepto	Nivel de Servicio
36	<p><b>CAPACITACIÓN CONTINUA DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN.</b></p> <p>El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 deberá(n) realizar la capacitación del sistema de información para el personal del Instituto asignado al servicio de Laboratorio Clínica cuando exista rotación de personal, llegada de nuevo personal a los servicios, o cuando el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico considere necesaria una capacitación. Asimismo, entregarán una copia del manual de usuario impreso y electrónico con acuse de recibo en formato libre al Jefe de Laboratorio Clínico, y llevará listas de asistencia, evaluaciones y firma de conformidad por parte del usuario, al término de la capacitación extenderá constancia de esta.</p>	<p>En un plazo máximo de <b>7 (siete) días hábiles</b> después de haberse solicitado al Licitante Adjudicado (de acuerdo con el Anexo Técnico).</p>
37	<p><b>GENERALES</b></p> <p>El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 deberá(n) otorgar un resguardo mensual de la información almacenada en la base de datos del sistema de información.</p>	<p>Deberá ser entregado en CD o en el medio que considere conveniente de acuerdo con el volumen de información, a cada Encargado o Jefe de Servicio responsable del Laboratorio Clínico a más tardar durante los primeros <b>10 (diez) días naturales</b> del mes siguiente a su resguardo. Asimismo, deberá proteger esta información y garantizar que sea entregada en conjunto con la contraseña respectiva mediante acuse de recibo.</p>
38	<p><b>ENTREGA DE INSTALACIONES AL TÉRMINO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.</b></p> <p>El Licitante Adjudicado a cada Partida deberá coordinar la logística de entrega de instalaciones y el retiro del equipamiento de su propiedad, con las autoridades del Instituto y el proveedor entrante, a fin de realizar una transición que permita que el Instituto cuente de manera ininterrumpida con el servicio, sin dañar las instalaciones del Instituto y asegurando la permanencia de las adecuaciones al área física realizadas durante la vigencia de la prestación del servicio.</p>	<p>Cuando el proveedor saliente no retire el equipamiento con el que prestó el servicio, en el tiempo conciliado por escrito con el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.</p>

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS





## PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

El **Administrador del contrato** será responsable de calcular y aplicar las penas convencionales, auxiliándose por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico auxiliado del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico y el CDI en OOAD o DIB en UMAE, en todos los casos se deberá determinar la causa por el cual el licitante adjudicado es acreedor a una penalización basada en la tabla de penalizaciones, lo anterior conforme a lo establecido en los artículos 53 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 96 de su Reglamento y 4.3.3 del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, por cada día de atraso de inicio en la prestación del servicio. La pena convencional se calculará conforme a lo siguiente (apartado 5.5.8 inciso e) de POBALINES):

Fórmula

$$PCA = \%d \times nda \times vspa$$

Dónde:

PCA = pena convencional aplicable

%d = porcentaje determinado en la tabla de penas convencionales

Nda = número de días de atraso.

Vspa = valor de los servicios prestados con atraso, sin IVA.

La penalización se calculará a partir del día siguiente en que concluya el plazo establecido para el cumplimiento del concepto del servicio a sancionar, que deben aplicarse **bajo el principio de proporcionalidad**, toda vez que si una parte de la obligación fue cumplida, la pena no puede ser aplicada a la totalidad del monto contratado, y que deben realizarse previo al inicio de operación, en ningún caso se deberá de autorizar el pago de los servicios sino se ha determinado, calculado y notificado al licitante adjudicado las penas convencionales aplicadas en términos de lo dispuesto en el contrato, así como su registro y validación en el sistema PREI Millenium.

En caso de existir alguna pena convencional se notificará al **Administrador del Contrato** mediante el **Anexo T9.1 "Notificación de Pena Convencional"**, aportando la documental que soporte el incumplimiento al nivel de servicio, para revisión, cálculo, notificación, aplicación y seguimiento de las sanciones correspondientes por parte del Administrador del Contrato.

1

### Presentación del servicio

#### Concepto

Cuando el licitante adjudicado a cada Partida no lleve a cabo la reunión informativa con el total de los Jefes o Encargados del Laboratorio Clínico de las Unidades Médicas adjudicadas, en conjunto con el personal de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos en la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, para hacer del







conocimiento los lineamientos del Servicio Médico Integral contratado.

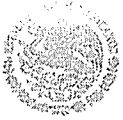
<b>Unidad de Medida</b>	Dentro de los primeros <b>20 (veinte) días hábiles</b> contados a partir de la emisión y notificación del fallo.
<b>Límite de Incumplimiento</b>	Hasta <b>5 (cinco) días hábiles</b> después del plazo establecido.
<b>Penalización</b>	<b>0.5% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, sin incluir el IVA.
<b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b>	CTSMI
<b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>	Administrador de contrato

**2 Adecuación del área física**

<b>Concepto</b>	Cuando el Licitante adjudicado a cada Partida no realice las adecuaciones del área física necesarias para el adecuado funcionamiento de los equipos en cada una de las áreas del Laboratorio Clínico de acuerdo con el <b>Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC"</b> y <b>Anexo TI.2 "Especificaciones mínimas de los equipos de cómputo"</b> .
<b>Unidad de Medida</b>	Por cada día natural que exceda los <b>90 (noventa) días naturales</b> posteriores al día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo.
<b>Límite de Incumplimiento</b>	Hasta <b>10 (diez) días naturales</b> adicionales al plazo establecido.
<b>Penalización</b>	<b>0.5% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA.
<b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b>	Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.
<b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>	Administrador de contrato

**3 Equipamiento médico**



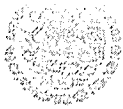


<b>Concepto</b>	Quando el Licitante adjudicado a cada Partida no ponga a punto los equipos en cada una de las áreas del Laboratorio Clínico de acuerdo con el <b>Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC"</b> .
<b>Unidad de Medida</b>	Por cada día natural que exceda los <b>90 (noventa) días naturales</b> posteriores al día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo.
<b>Límite de Incumplimiento</b>	Hasta <b>10 (diez) días naturales</b> adicionales al plazo establecido.
<b>Penalización</b>	<b>0.5% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA.
<b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b>	Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.
<b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>	Administrador de contrato

**4 Entrega de Anexos T4.1**

<b>Concepto</b>	Quando el Licitante adjudicado a cada Partida no entregue los <b>Anexos T4.1 "Cédula de Puesta a Punto"</b> por cada equipo instalado, en original al Jefe o encargado del Laboratorio Clínico y en copia digital a la CPSMA/CTSMI, dentro de los <b>90 (noventa) días naturales</b> contados a partir del siguiente día natural de la emisión y notificación del fallo.
<b>Unidad de Medida</b>	Por cada día natural que exceda los <b>90 (noventa) días naturales</b> contados a partir del siguiente día natural de la emisión y notificación del fallo.
<b>Límite de Incumplimiento</b>	Hasta <b>10 (diez) días naturales</b> adicionales al plazo establecido.
<b>Penalización</b>	<b>0.2% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA.
<b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b>	Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.
<b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>	Administrador de contrato





<b>5</b>	<b>Entrega inicial de bienes de consumo</b>
<b>Concepto</b>	Cuando el Licitante Adjudicado a cada Partida no entregue la primera dotación de bienes de consumo que corresponderá a <b>45 (cuarenta y cinco) días</b> conforme a la productividad de las Unidades Médicas, con base en el <b>Anexo TI (uno) "Requerimiento del SMI de ELC"</b> .
<b>Unidad de Medida</b>	Dentro de los <b>7 (siete) días naturales</b> previos a la puesta en operación de los equipos.
<b>Límite de Incumplimiento</b>	Hasta <b>5 (cinco) días naturales</b> posterior a la puesta en operación de los equipos.
<b>Penalización</b>	<b>0.4% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA.
<b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b>	Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.
<b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>	Administrador de contrato

<b>6</b>	<b>Control de Calidad Externo</b>
<b>Concepto</b>	Cuando el Licitante adjudicado a cada Partida no inscriba a todos los Laboratorio Clínicos a un programa de Control de Calidad Externo cada año.
<b>Unidad de Medida</b>	Por cada día natural de atraso que exceda los <b>90 (noventa) días naturales</b> contados a partir del día natural siguiente a la fecha de emisión y notificación del fallo y a más tardar el <b>día 90 (noventa) natural</b> de cada año.
<b>Límite de Incumplimiento</b>	Hasta <b>10 (diez) días naturales</b> adicionales al plazo establecido.
<b>Penalización</b>	<b>0.2% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA.
<b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b>	Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.
<b>Responsable del cálculo,</b>	Administrador de contrato





notificación y aplicación de la pena

7 Programa de Mantenimiento Preventivo

Table with 2 columns: Concepto, Unidad de Medida, Límite de Incumplimiento, Penalización, Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato, Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena. Content describes preventive maintenance program terms.

8 Capacitación previa Equipos

Table with 2 columns: Concepto, Unidad de Medida, Límite de Incumplimiento, Penalización. Content describes equipment training requirements.





Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.

Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena Administrador de contrato

9 Capacitación Previa del Sistema de Información

Concepto

El(los) licitante(s) adjudicado(s) a las partidas 1 a 59 deberá(n) realizar la capacitación del sistema de información para el personal del Instituto asignado al servicio de Laboratorio Clínico, conforme al programa de capacitación contenido en el **Anexo T7 "Programa de Capacitación"**. Asimismo, entregarán una copia del manual de usuario impreso y electrónico con acuse de recibo en formato libre al Jefe de Laboratorio Clínico, y llevará listas de asistencia, evaluaciones y firma de conformidad por parte del usuario, al término de la capacitación extenderá constancia de esta.

Unidad de Medida

Por cada día natural que exceda los **90 (noventa) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico).

Límite de Incumplimiento

A los **20 (veinte) días naturales** subsecuentes a los 90 días naturales posteriores al día natural siguiente de la emisión del fallo.

Penalización

**0.5% diario** sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA.

Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato

Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico en conjunto con el CDI o DIB.

Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena

Administrador de Contrato

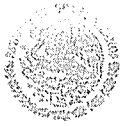
10

Capacitación continua del sistema de información

Concepto

El licitante adjudicado de la partida 1 a 59 deberá realizar la capacitación del sistema de información para el personal del Instituto asignado al servicio de Laboratorio Clínico cuando exista rotación de personal, llegada de nuevo





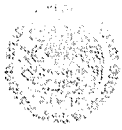
personal a los servicios, o cuando el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico considere necesaria una capacitación. Asimismo, entregarán una copia del manual de usuario impreso y electrónico con acuse de recibo en formato libre al Jefe de Laboratorio Clínico y llevará listas de asistencia, evaluaciones y firma de conformidad por parte del usuario, al término de la capacitación extenderá constancia de esta.

<b>Unidad de Medida</b>	Por cada día de atraso que exceda el nivel de servicio.
<b>Límite de incumplimiento</b>	En un plazo máximo de <b>7 (siete) días hábiles</b> después de haberse solicitado al Licitante Adjudicado (de acuerdo con el Anexo Técnico).
<b>Penalización</b>	<b>0.2% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA.
<b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b>	Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico en conjunto con el CDI o DIB.
<b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>	Administrador de Contrato

**II ACCESO AL LIS PARA LA CPSMA/CTSMI**

<b>Concepto</b>	Quando el licitante adjudicado a cada Partida no proporcione un acceso al Sistema de Información, dentro de los <b>90 (noventa) días naturales</b> contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo.
<b>Unidad de Medida</b>	Por cada día natural que exceda los <b>90 (noventa) días naturales</b> contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo.
<b>Límite de Incumplimiento</b>	Hasta <b>10 (diez) días naturales</b> adicionales al plazo establecido.
<b>Penalización</b>	<b>0.2% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA.
<b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b>	CPSMA/CTSMI
<b>Responsable del cálculo,</b>	Administrador de contrato





notificación y aplicación de la  
pena

12 Sistema de Información

<b>Concepto</b>	El(los) licitante(s) adjudicado(s) a las Partidas 1 a 59 deberá(n) realizar las adecuaciones del área física, instalar y poner a punto el sistema de información ofertado en cada una de las unidades médicas adjudicadas conforme a los establecido en el Anexo Técnico y calendario de despliegue.
<b>Unidad de Medida</b>	Por cada día natural que exceda los <b>90 (noventa) días naturales</b> contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo.
<b>Límite de Incumplimiento</b>	A los <b>10 (diez) días naturales</b> subsecuentes a los 90 (noventa) días naturales contados a partir del día natural siguiente de la emisión del fallo.
<b>Penalización</b>	<b>0.5% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA.
<b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b>	Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico en conjunto con el CDI o DIB.
<b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>	Administrador de Contrato

13 Generales

<b>Concepto</b>	El(los) Licitante(s) Adjudicado(s) a las Partidas 1 a 59 deberá(n) contemplar la integración de toda la información que se tenga en el sistema de información del proveedor anterior, incluyendo histórico de pacientes, agenda de citas (citas futuras), resultados de estudios, sin costo adicional para el Instituto, el cual deberá ser entregado al Jefe o Encargado o responsable del Laboratorio Clínico.
<b>Unidad de Medida</b>	Por cada día natural que exceda los <b>10 (diez) días naturales</b> posteriores a la instalación y puesta a punto del sistema de información conforme al calendario de despliegue.







<b>Límite de Incumplimiento</b>	A los <b>10 (diez) días naturales</b> subsecuentes a los 10 (diez) días naturales posteriores a la instalación y puesta a punto del sistema de información conforme al calendario de despliegue.
<b>Penalización</b>	<b>0.5% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA.
<b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b>	El Jefe o Encargado o responsable del Laboratorio Clínico en conjunto con el CDI o DIB.
<b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>	Administrador de Contrato

14

**Sistema de Información**

<b>Concepto</b>	El(los) Licitante(s)Adjudicado(s) a las Partidas 1 a 59 establecerá(n) contacto con el administrador del contrato, a efecto de realizar la entrega de los siguientes puntos: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Firma del Acuerdo de Confidencialidad (<b>Anexo TI. 3</b>).</li> <li>b) Designación de contacto responsable con sus datos (<b>Anexo TI. 4</b>).</li> <li>c) Designación de sistema y empresa soporte (<b>Anexo TI. 5</b>).</li> <li>d) Solicitud de Pruebas de funcionalidad y Mensajería HL7 (<b>Anexo TI. 6</b>).</li> </ul>
-----------------	---

<b>Unidad de Medida</b>	Por cada día natural que exceda los <b>5 (cinco) días hábiles</b> posteriores a la fecha de emisión del fallo.
<b>Límite de Incumplimiento</b>	A los <b>10 (diez) días naturales</b> que excedan el nivel de servicio.
<b>Penalización</b>	<b>0.1% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA.
<b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b>	El Jefe o Encargado o responsable del Laboratorio Clínico en conjunto con el CDI o DIB.
<b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>	Administrador de Contrato



52



15

### Calendario de Despliegue

<b>Concepto</b>	El(los) licitante(s) adjudicado(s) a las Partidas 1 a 59 deberá(n) entregar un Calendario de Despliegue para la instalación del Sistema de información en los Laboratorios Clínicos.
<b>Unidad de Medida</b>	El calendario de despliegue deberá ser acordado y entregado con el administrador del contrato a más tardar a los <b>2 (dos) días hábiles</b> posteriores a la aprobación en sitio de la evaluación realizada por el Instituto del sistema de información ofertado conforme al Anexo Técnico.
<b>Límite de Incumplimiento</b>	A los <b>10 (diez) días naturales</b> que excedan el nivel de servicio.
<b>Penalización</b>	<b>0.1% diario</b> sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA.
<b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b>	El Jefe o Encargado o responsable del Laboratorio Clínico en conjunto con el CDI o DIB.
<b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>	Administrador de Contrato

### DEDUCCIONES

En el procedimiento para la aplicación de las deducciones, el **Administrador del Contrato** será responsable de calcular y aplicar la deducción por concepto u obligación, nivel de servicio y unidad de medida, auxiliado del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico y el CDI en OOAD o DIB en UMAE. En todos los casos se deberá determinar la causa por la cual el licitante adjudicado es acreedor a una deductiva basada en la tabla de deducciones, lo anterior conforme a lo establecido en los artículos 53 bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 97 de su Reglamento y 4.3.3 del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y aplicando el principio de proporcionalidad.

En caso de existir alguna deductiva se notificará al **Administrador del Contrato** mediante el **Anexo T9.2 "Notificación de deductiva"**, aportando la documental que soporte el incumplimiento al nivel de servicio, para revisión, cálculo, notificación, aplicación y seguimiento de las sanciones correspondientes por parte del Administrador del Contrato.

1



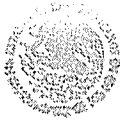
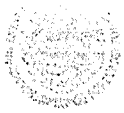


Table with 2 columns: Concepto and Descripción. Rows include: Mantenimiento Preventivo, Nivel de Servicio, Unidad de Medida, Deducción, Límite de incumplimiento, Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato, and Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena.

2

Table with 2 columns: Concepto and Descripción. Row: Mantenimiento Correctivo, Nivel de Servicio.





**48 (cuarenta y ocho) horas**, contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice.

**Unidad de Medida**

Cuando el licitante adjudicado a cada Partida no realice el mantenimiento correctivo de los Equipos en las **48 (cuarenta y ocho) horas** establecidas.

**Deducción**

En caso de que los estudios se hayan realizado en otro Laboratorio Clínico del Instituto, se calculará la sanción por el **10%** del importe de la factura de los estudios asociados al equipo al que no se realizó el mantenimiento correctivo, más I.V.A.

En caso de la suspensión de los estudios en el equipo que no recibió mantenimiento correctivo, se calculará la sanción por el **50%** del importe del requerimiento mensual máximo para esa unidad médica, más I.V.A.

**Límite de incumplimiento**

Hasta un máximo de dos ocasiones en cada unidad médica por OOAD o UMAE por año calendario, durante la vigencia del servicio.

**Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato**

Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico

**Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena**

Administrador de contrato

3

**Concepto**

**Sustitución de equipo**

**Nivel de Servicio**

El licitante adjudicado a cada Partida deberá realizar la sustitución de equipo de Laboratorio Clínico en un plazo no mayor a **30 (treinta) días naturales**, en caso de: necesidad de reparaciones mayores, presentarse hasta **2 (dos)** reportes de fallas en un período de 30 (treinta) días naturales o acumular **4 (cuatro)** reportes de fallas en 365 días naturales.

**Unidad de Medida**

Cuando el licitante adjudicado a cada partida no lleve a cabo la sustitución de Equipo en **30 (treinta) días naturales**.

**Deducción**

En caso de que los estudios sí se hayan realizado, se calculará la sanción por el **1.0% diario** del importe de la factura de los estudios asociados al equipo al que no se sustituyó, más I.V.A.

En caso de la suspensión de los estudios en el equipo que no se sustituyó, se





calculará la sanción por el **50%** del importe del requerimiento mensual máximo para esa unidad médica, más I.V.A.

**Límite de incumplimiento** Hasta un máximo de dos ocasiones por OOAD/UMAE, durante la vigencia del servicio.

**Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico

**Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** Administrador de contrato

4

**Concepto** Desabasto de Bienes de consumo

**Nivel de Servicio** El Licitante adjudicado a cada Partida deberá realizar las entregas subsecuentes de bienes de consumo de acuerdo con las necesidades de cada unidad médica considerando su consumo promedio mensual histórico y el reabastecimiento del stock inicial de **45 (cuarenta y cinco) días**, de acuerdo con las necesidades en los sitios señalados en el Anexo Técnico.

**Unidad de Medida** Cuando el licitante adjudicado a cada Partida no realice las entregas subsecuentes de bienes de consumo para la realización de los procedimientos/estudios de acuerdo con las necesidades de cada unidad médica considerando su consumo promedio mensual histórico y el reabastecimiento del stock inicial de 45 (cuarenta y cinco) días,

**Deducción** En caso de que los estudios se hayan realizado en otro Laboratorio Clínico del Instituto, se calculará la sanción por el **50%** del importe de la factura de los estudios asociados a los bienes de consumo en desabasto, más I.V.A.

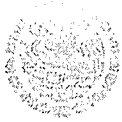
En caso de la suspensión de los estudios por el desabasto de bienes de consumo, se calculará la sanción por el **50%** del importe del requerimiento mensual máximo para esa unidad médica, más I.V.A.

**Límite de incumplimiento** Hasta un máximo de tres ocasiones en cada unidad médica por año calendario, durante la vigencia del servicio.

**Responsable de reportar el** Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico



2



incumplimiento al  
Administrador del  
Contrato

Responsable del cálculo, Administrador de contrato  
notificación y aplicación de  
la pena

5

Concepto **Capacitación continua**

**Nivel de Servicio** El licitante adjudicado a cada Partida deberá realizar la capacitación continua en el manejo de los equipos de Laboratorio Clínico cuando exista rotación de personal, llegada de nuevo personal a los servicios, o cuando el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico considere necesaria una recapacitación.

**Unidad de Medida** Cuando el licitante adjudicado a cada Partida no realice la capacitación continua en un plazo máximo de **21 (veintiuno) días naturales** de haberse solicitado por el Jefe del Laboratorio Clínico (de acuerdo con el Anexo Técnico).

**Deducción** Se calculará la sanción por el **10%** del importe de la factura correspondiente al mes del incumplimiento, más I.V.A.

**Límite de incumplimiento** Hasta un máximo de tres ocasiones en cada unidad médica, durante la vigencia del servicio.

Responsable de reportar el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico  
incumplimiento al  
Administrador del  
Contrato

Responsable del cálculo, Administrador de contrato  
notificación y aplicación de  
la pena

6

Concepto **Asistencia Técnica**





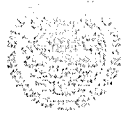
<b>Nivel de Servicio</b>	Los licitantes adjudicados deberán proporcionar Asistencia técnica durante la vigencia de la prestación del servicio, las 24 horas del día, los 365 días del año.
<b>Unidad de Medida</b>	Cuando el licitante adjudicado a cada Partida no proporcione soporte en línea para la asistencia Técnica.
<b>Deducción</b>	Se calculará la sanción por el <b>10%</b> del importe de la factura correspondiente al mes del incumplimiento, más I.V.A.
<b>Límite de incumplimiento</b>	Hasta en tres ocasiones por OOAD o UMAE por año calendario, durante la vigencia del servicio.
<b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b>	Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico
<b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>	Administrador de contrato

7

<b>Concepto</b>	<b>Reporte de productividad mensual por Partida</b>
<b>Nivel de Servicio</b>	Los Licitante Adjudicado a cada Partida deberán enviar cada mes el concentrado por partida del <b>Anexo T9 "Reporte mensual de estudios efectivos realizados"</b> en formato Excel (*.xls) a la CPSMA/CTSMI de acuerdo con el Anexo Técnico.
<b>Unidad de Medida</b>	Cuando el licitante adjudicado a cada Partida no proporcione el reporte mensual de productividad de alguna unidad médica por OOAD con detalle por clave de procedimiento/estudio.
<b>Deducción</b>	Se calculará la sanción en la(s) unidad(es) médica(s) de las que no se recibió la información, por el <b>1% (uno por ciento)</b> del importe de la factura correspondiente al mes del incumplimiento, más I.V.A.
<b>Límite de incumplimiento</b>	Hasta en tres ocasiones por OOAD o UMAE por año calendario, durante la vigencia del servicio.
<b>Responsable de reportar el incumplimiento al</b>	CPSMA/CTSMI







Administrador del  
Contrato

Responsable del cálculo, Administrador de contrato  
notificación y aplicación de  
la pena

8

<b>Concepto</b>	<b>Traslado de muestras</b>
<b>Nivel de Servicio</b>	Los licitantes adjudicados a las Partidas del Paquete I deberán realizar el traslado de las muestras de las Unidades Médicas al CRAP, conforme al <b>Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"</b> y/o en su caso al Laboratorio Alterno o Laboratorio de Referencia conforme a los <b>Anexos T12 "Laboratorios Alternos"</b> y <b>T13 "Laboratorios de Referencia"</b> , así como su documentación respectiva, de acuerdo a lo establecido en el Anexo Técnico.
<b>Unidad de Medida</b>	Cuando el licitante adjudicado a la Partida del Paquete I no realice el traslado de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico.
<b>Deducción</b>	Se calculará la sanción por el <b>20%</b> del importe de la factura correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad donde no se realizó el traslado, más I.V.A.
<b>Límite de incumplimiento</b>	Hasta en tres ocasiones por OOAD o UMAE por año calendario, durante la vigencia del servicio.
<b>Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato</b>	Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico
<b>Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena</b>	Administrador de contrato

9

<b>Concepto</b>	<b>Envío de Mensajería HL7 (Resultados)</b>
<b>Nivel de Servicio</b>	Cuando el licitante adjudicado a cada partida del Paquete I no envíe la mensajería HL7 a la base de datos central del Instituto correspondiente a la



totalidad de los resultados d estudios de Laboratorio Clínico solicitados durante el periodo de facturación.

**Unidad de Medida**

Ante la deficiencia en la entrega total de la mensajería HL7 de los resultados de cada procedimiento y estudios solicitado durante el mes de facturación.

**Deducción**

Se deberán contemplar los siguientes porcentajes de incumplimiento por virtud del conteo total obtenido, conforme a lo siguiente:

Del 1% al 25% de incumplimiento: aplicar **0.4%** del valor de la factura que incluya IVA, correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad médica, sin pasar el monto de la garantía de cumplimiento.

Del 26% al 50% de incumplimiento: aplicar **0.6%** del valbr de la factura que incluya IVA, correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad médica, sin pasar el monto de la garantía de cumplimiento.

Del 51% al 75% de incumplimiento: aplicar **0.8%** del valor de la factura que incluya IVA, correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad médica, sin pasar el monto de la garantía de cumplimiento.

Del 76% al 100% de incumplimiento: aplicar **1.0%** del valor de la factura que incluya IVA, correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad médica, sin pasar el monto de la garantía de cumplimiento.

*(\*Ejemplo: Durante el mes de facturación fueron requeridos 100 mensajes HL7, de los cuales, 80 fueron enviados de forma efectiva y exitosa a la base de datos central del Instituto, pero 20 mensajes no fueron enviados por el licitante adjudicado, se obtiene la proporcionalidad de los mensajes no enviados del total, dando un 20%.*

*En ese sentido, será -conforme al 1% al 25% de incumplimiento- aplicado el 0.4% de sanción al valor de la factura que incluya IVA correspondiente al mes del incumplimiento, con base en la ETIMSS vigente.)*

Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato

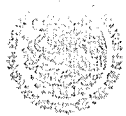
Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, en conjunto con el CDI o DIB.

Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena

Administrador de contrato

Administrador del Contrato y auxiliares:





<b>OOAD</b>	
<b>RESPONSABLES DE AUXILIAR Y REPORTAR INCUMPLIMIENTOS AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO</b>	<b>ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, RESPONSABLE DE CALCULAR, NOTIFICAR Y APLICAR PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCCIONES</b>
Directores de las Unidades Médicas y Jefes o encargados de los Laboratorios Clínicos	A quien designe el Titular del OOAD
Titular o Encargado de la Coordinación Delegacional de Informática (CDI)	
<b>UMAE</b>	
<b>RESPONSABLE DE AUXILIAR Y REPORTAR INCUMPLIMIENTOS AL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO</b>	<b>ADMINISTRADOR DEL CONTRATO, RESPONSABLE DE CALCULAR, NOTIFICAR Y APLICAR PENAS CONVENCIONALES Y DEDUCCIONES</b>
Director Médico y Jefe o Encargado de Laboratorio Clínico	A quien designe el Director de la UMAE
Titular o Encargado de la División de Ingeniería Biomédica (DIB)	

**DEVOLUCIÓN POR DEFECTOS, VICIOS OCULTOS DE LOS BIENES O DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS.**

La devolución y reposición de Bienes de Consumo será por cuenta y a cargo del licitante adjudicado, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico.

El Licitante Adjudicado 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 terceros.

**GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**

El licitante adjudicado, se obliga a otorgar a el Instituto, dentro de un plazo de 10 (diez) días naturales contados a partir de la firma del contrato en términos del artículo 48 de la LAASSP, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del contrato, mediante fianza expedida por compañía autorizada en los términos de la Ley de





Instituciones de Seguros y de Fianzas y a favor del "Instituto Mexicano del Seguro Social", por un monto equivalente al 10% (diez por ciento) del monto total máximo del contrato a erogar en el ejercicio fiscal de que se trate, y deberá ser renovada dentro de los primeros diez días naturales (artículo 87 del Reglamento de la LAASSP), de cada ejercicio fiscal por el monto a erogar en el mismo, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado (IVA).

Los proveedores quedan obligados a entregar al Instituto la póliza de fianza, apegándose al formato que se integra al presente instrumento jurídico como Anexo Número Axx (A xx), en (poner dónde se entrega la fianza).

Dicha póliza de garantía de cumplimiento del contrato será devuelta al proveedor una vez que el Instituto le otorgue autorización por escrito, para que éste pueda solicitar a la afianzadora correspondiente la cancelación de la fianza, autorización que se entregará al proveedor, siempre que demuestre haber cumplido con la totalidad de las obligaciones adquiridas por virtud del presente contrato, para lo cual deberá de presentar mediante escrito la solicitud de liberación de la fianza en el Departamento de (donde se solicita la cancelación de la fianza), mismo que llevará a cabo el procedimiento para la liberación y entrega de fianza.

## FORMA DE PAGO

El licitante adjudicado deberá presentar a la fecha del corte de los servicios, la representación impresa del **comprobante fiscal digital (factura electrónica)**.

Los requisitos para el proceso de pago son los siguientes:

- Evidencia de la existencia de un convenio o contrato, o del documento con el que se justifique la existencia de una obligación del IMSS para el pago de una contraprestación;
- Representación impresa del comprobante fiscal digital por internet (CFDI) por los bienes o servicios prestados al IMSS; y
- Opinión positiva de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social.

La forma de pago será la siguiente:

- El pago de los servicios se efectuará en pesos mexicanos en una sola exhibición.

Lo anterior con base en lo señalado en el numeral 4.24.4 inciso k y m de las "Políticas, bases y lineamientos en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios del IMSS" (POBALINES).

## MECANISMOS DE COMPROBACIÓN

El Instituto realizará el pago de la prestación del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico, de acuerdo al **Anexo T9 "Reporte mensual de estudios efectivos realizados"** en el mes inmediato anterior que será cotejado, conciliado y aprobado mediante la firma del Jefe o





GOBIERNO DE  
MÉXICO



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

TÉRMINOS Y CONDICIONES SMI ELC 2023-2025

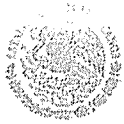
Encargado del Laboratorio Clínico a más tardar el último día hábil del mes y también estar firmado por Director Médico de la Unidad Médica, así como por el representante del proveedor.

Original y copia de la factura que reúna los requisitos fiscales respectivos, en la que se indique el servicio prestado, **Anexo T9 "Reporte mensual de estudios efectivos realizados"** elaborado por el proveedor, debidamente conciliado por la unidad médica, número de proveedor, número de contrato, número de fianza y denominación social de la afianzadora, misma que deberá ser entregada en el Departamento de Finanzas de la Unidad Médica.

**ANTICIPO:**

NO APLICA





Gobierno de  
**MÉXICO**



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

TÉRMINOS Y CONDICIONES SMI ELC 2023-2025

**Área Requiriente:**

Los **OOAD** (incluidas las UMAE), mismos que remiten sus requerimientos por conducto de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo en términos de la última parte de la fracción II del artículo 2 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Firma de los responsables:

**Por el área técnico-médica**

Autorizó y Revisó:

---

**Dr. Nemesio Ponce Sánchez**  
Coordinador Técnico de Servicios Médicos  
Indirectos

Elaboró:

---

**Dr. Carlos Ramírez Ramos**  
Jefe de Área Médica en la CTSMI





GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Unidad de Adquisiciones  
Coordinación de Adquisición de Bienes y  
Contratación de Servicios  
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios  
División de Servicios Integrales

## ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
No. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023  
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

En la Ciudad de México, siendo las 15:00 horas del 31 de mayo de 2023, en la Sala 5, Sótano Ala Poniente, del edificio ubicado en Paseo de la Reforma número 476, Colonia Juárez, Código Postal 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, se reunieron los servidores públicos y demás personas cuyos nombres y firmas aparecen al final del presente documento, con objeto de continuar la Junta de Aclaraciones de la licitación indicada al rubro, de acuerdo a lo previsto en los artículos 33 y 33 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante, la Ley o LAASSP), así como 45 y 46 del Reglamento de la Ley (en adelante, el Reglamento o RLAASSP).

Este acto es presidido por el licenciado Moisés Octavio Limón Ortega, Titular de la División de Servicios Integrales, como lo establece el numeral 5.3.8 inciso a) de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del IMSS, en correlación con el numeral 7.1.3.1.1 del Manual de Organización de la Dirección de Administración, servidor público facultado para presidir el presente evento.

Quien preside informa que el presente acto está siendo videograbado, de conformidad con lo dispuesto en los numerales 6 y 8 de la Sección II del "Acuerdo por el que se expide el Protocolo de actuación en materia de contrataciones públicas, otorgamiento y prórroga de licencias, permisos, autorizaciones y concesiones" publicado en el Diario Oficial de la Federación el 20 de agosto del 2015 y los Acuerdos por los que se modifica el Protocolo de Actuación en cita, publicados en el medio oficial antes referido, los días 19 de febrero de 2016 y 28 de febrero de 2017.

Además, en cumplimiento al artículo 26 Ter de la Ley, se cuenta con la presencia del Testigo Social, Gobernanza, Desarrollo y Transparencia Institucional, A.C., designado por la Secretaría de la Función Pública para atestiguar el presente procedimiento, representado en este acto por la Maestra Margarita Barragán Alejandro, cuyo nombre y firma se indica al final del acta.

Se informa que quien preside es asistido por el representante de la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos en su calidad de Área Técnica Médica, quien solventa las solicitudes de aclaración de carácter técnico, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 33 Bis de la Ley, en correlación con los artículos 2, fracción III y 46 fracción V del Reglamento; por otra parte, la División de Servicios Integrales, en su carácter de Área Contratante, responde las solicitudes de aclaración de carácter legal-administrativo y económico, cuyos nombres y firmas aparecen al final del acta.

Asimismo, se hace constar que se encuentran presentes los representantes de la Coordinación de Legislación y Consulta y del Órgano Interno de Control en el IMSS, cuyos nombres y firmas aparecen al final del acta.

De conformidad con lo previsto en los artículos 26 penúltimo párrafo de la Ley y 45 del Reglamento, en este acto se cuenta con la presencia de tres observadores, debidamente registrados en lista de asistencia.

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS







ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
No. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023  
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

ANTECEDENTES

Con fecha 13 de abril de 2023, se dio inicio a la sesión de la Junta de Aclaraciones del procedimiento indicado al rubro, la cual fue suspendida en diversas ocasiones, toda vez que el Área Contratante y el Área Técnica se encontraban verificando las precisiones técnicas y respuestas que se otorgarían en la Junta de Aclaraciones; en la sesión del 26 de mayo de 2023, se estableció que la Junta de Aclaraciones se reanudaría el 31 de mayo de 2023, día en que se actúa a través del Sistema CompraNet, en términos de lo siguiente:

DESARROLLO DEL ACTO

Se hace constar que derivado de solicitudes de aclaración de los licitantes relacionadas con la causal de desechamiento "6.34 de la Convocatoria que a la letra dispone "6.34 Cuando la propuesta económica presentada por el licitante supere o rebase el monto máximo establecido en el Anexo TI Requerimiento SMI ELC 2023-2025, por clave de cada partida por OOAD o UMAE", se consultó al Área Técnica su pronunciamiento, sobre las afectaciones técnica-médicas de continuar con dicha forma de evaluar la propuesta económica en términos del numeral 5.3 de la Convocatoria.

Derivado de lo anterior, la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, en su carácter de Área Técnica mediante comunicación electrónica institucional de fecha 25 de mayo de 2023, determinó que "[...] podemos utilizar como criterio el presupuesto máximo de cada partida y no por cada clave de procedimiento, descartando solo la causal de desechamiento 6.34 [...]".

En virtud de lo anterior, se realizan algunas precisiones al respecto. A continuación se procede a realizar las siguientes precisiones:

I. Precisiones por parte del Área Técnica a la Convocatoria.

Se hace constar que el Área Técnica determinó bajo su estricta responsabilidad entregar al Área Contratante mediante oficio No. 0953 8461 2B10/CTSMI/00739, de fecha 30 de mayo de 2023, las precisiones realizadas a la Convocatoria, Anexo Técnicos, Términos y Condiciones y Anexos, de conformidad con el artículo 33 de la Ley, las cuales están contenidas en el Anexo 1; por lo que se solicita a los asistentes de la presente Acta, la dispensa de la lectura de dichas precisiones, toda vez que serán difundidas y hechas de conocimiento a los licitantes a través del Sistema CompraNet.

II. Precisiones por parte del Área Contratante a la Convocatoria.

Se hace constar que el Área Contratante, de conformidad con el artículo 33 de la Ley, procede a realizar las siguientes precisiones a la Convocatoria:





GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Unidad de Adquisiciones  
Coordinación de Adquisición de Bienes y  
Contratación de Servicios  
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios  
División de Servicios Integrales

ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS

No. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

No.	Precisiones	
	Dice:	Debe decir:
1	<p>2.6 Monto a contratar.</p> <p>El monto mínimo y máximo a contratar para cada partida completa, será determinado por el Área Requirente en el Anexo TI (uno) Requerimiento del SMI de ELC 2023 - 2025 (PARTIDAS), cual se incluye como parte integrante de la presente Convocatoria.</p> <p>Con fundamento en los artículos 47, fracción I de la LAASSP y 85 del Reglamento, la adjudicación objeto de la presente Convocatoria será formalizada mediante contrato abierto por presupuesto, considerando que las cantidades señaladas en el "Anexo TI (uno) Requerimiento del SMI de ELC 2023-2025" únicamente son de referencia.</p>	<p>2.6 Monto a contratar.</p> <p>El monto mínimo y máximo a contratar para cada partida completa, será determinado por el Área Requirente en el Anexo TI (uno) Requerimiento del SMI de ELC 2023 - 2025 (PARTIDAS), cual se incluye como parte integrante de la presente Convocatoria.</p> <p>Con fundamento en los artículos 47, fracción I de la LAASSP y 85 del Reglamento, la adjudicación objeto de la presente Convocatoria será formalizada mediante contrato abierto por presupuesto, considerando que las cantidades señaladas en el "Anexo TI (uno) Requerimiento del SMI de ELC 2023-2025" únicamente son de referencia para la administración del contrato.</p>
2	<p>4.1.6. Opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social.</p> <p>Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social emitida por el IMSS, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación, del Acuerdo ACDO.AS2.HCT.270422/107.P.DIR, publicadas el 22 de septiembre de 2022 en el DOF.</p>	<p>4.1.6. Opinión de cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social</p> <p>Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social emitida por el IMSS, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación, del ACUERDO ACDO.AS2.HCT.250423/106.P.DIR dictado en sesión ordinaria celebrada el día 25 de abril del 2023, por el que se aprobaron las Disposiciones transitorias aplicables a las Reglas de carácter general para la obtención de la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social, publicadas el 22 de septiembre de 2022 en el DOF.</p>
3	<p>5.3. Criterios de evaluación de la propuesta económica. [...]</p> <p>d) La evaluación de las propuestas se realizará por partida completa, considerando que el monto máximo ofertado por los licitantes por clave de procedimiento en cada OOAD o UMAE, no deberá ser superior o rebasar el monto máximo determinado y establecido en el Anexo TI Requerimiento SMI ELC 2023-2025. [...]</p>	<p>5.3. Criterios de evaluación de la propuesta económica. [...]</p> <p>d) La evaluación de las propuestas se realizará por partida completa, considerando que el monto máximo ofertado por los licitantes por partida, no deberá ser superior o rebasar el monto máximo determinado y establecido en el Anexo TI Requerimiento SMI ELC 2023-2025. [...]</p>
4	<p>6. CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO. [...]</p> <p>6.25 Cuando los insumos ofertados no sean originarios de países con los que nuestro país tenga celebrado un Tratado de Libre Comercio con Capítulo de Compras del Sector Público.</p>	<p>6. CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO. [...]</p> <p>6.25 Se elimina dicha causal de desechamiento 6.25</p> <p>Lo anterior a fin de guardar congruencia entre las precisiones técnicas señaladas por la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos, en su carácter de Área Técnica.</p>

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS





ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

Table with 2 columns: No. and Precisiones. It contains three rows of clarifications regarding the bidding process, specifically addressing items 5, 6, and 7. Row 5 clarifies the elimination of a disqualification cause. Row 6 clarifies the adjudication criteria. Row 7 clarifies the economic proposal format and requirements.



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Unidad de Adquisiciones  
Coordinación de Adquisición de Bienes y  
Contratación de Servicios  
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios  
División de Servicios Integrales

ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS

No. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023

SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

III.-Contestación a las solicitudes de aclaración.

A continuación, se informa que las solicitudes de aclaración (preguntas) enviadas en tiempo y forma por los licitantes fueron atendidas por la Convocante; las respuestas de carácter técnico (Anexo 2), fueron otorgadas por la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos, en su carácter de Área Técnica, mismas que se recibieron mediante el oficio número 0953 8461 2B10/CTSMI/00739, mientras que las respuestas de carácter legal-administrativo y económico (Anexo 3) fueron otorgadas por el Área Contratante, ambos anexos debidamente rubricados y firmados por cada una de las áreas involucradas; se adjuntan a la presente acta; los cuales serán difundidos a través del Sistema CompraNet (En formato .pdf y editable).

Asimismo, considerando el volumen de la información, en el presente acto se solicitó a los asistentes, la dispensa de la lectura integral de las preguntas y respuestas, a lo que manifestaron no tener objeción alguna.

En este sentido y con fundamento en lo dispuesto en el artículo 46, fracción II, segundo párrafo del Reglamento, la Convocante otorga un plazo de 48 (cuarenta y ocho) horas, contado a partir de la publicación de la presente acta en el sistema CompraNet, a efecto de que los licitantes puedan formular y enviar a través del mismo Sistema, las preguntas (preguntas) relacionadas exclusivamente con las precisiones y respuestas a las solicitudes de aclaración contenidas en los Anexos 1, 2 y 3, con lo que se garantiza el plazo mínimo establecido en el citado precepto legal, para lo cual deberán emplear el formato establecido en el Sistema CompraNet; una vez concluido dicho plazo, se realizará la descarga de las preguntas (preguntas) recibidas por los licitantes, las cuales serán entregadas al área correspondiente para su debida atención.

Por lo antes expuesto, se suspende la Junta de Aclaraciones, por lo que de conformidad con lo previsto en el artículo 46, del Reglamento, se informa que la siguiente junta de aclaraciones será a las 11 horas del día 05 de junio de 2023, cuyo evento se desarrollará en estas instalaciones.

Derivado de lo anterior, se les pregunto a los asistentes si tenían alguna observación a lo que respondieron no tener alguna.

Cabe señalar que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 33 de la Ley, esta acta forma parte integrante de la Convocatoria del presente procedimiento.

CIERRE DEL ACTA

No habiendo otro hecho que hacer constar, se procede al cierre de la presente acta; precisando que por tratarse de una Licitación Pública Electrónica, para efectos de su notificación y en términos del último párrafo del artículo 37 Bis de la Ley, este documento se difundirá a través de CompraNet en la dirección electrónica: <https://upcp-compranet.hacienda.gob.mx/>, al concluir este acto y sustituye

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2023  
Año de  
**Francisco  
VILLA**



ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
No. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

la notificación personal; asimismo, se informa que a partir de esta fecha, se pone a disposición de los licitantes copia de este documento en la División de Servicios Integrales, ubicada en Calle Durango número 291, piso 4, Colonia Roma Norte, Código Postal 06700, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, Ciudad de México, y se fijará un ejemplar del presente documento en el mural de comunicación ubicado en el mismo domicilio por un término no menor de cinco días hábiles.

Finalmente, los asistentes al presente acto proceden a la firma de esta acta para los efectos legales, administrativos y de notificación a que haya lugar, sin que la falta de firma de alguno de ellos reste validez al acta, quienes reciben copia de la misma, siendo las 15:25 horas del día 31 de mayo de 2023.

Esta acta consta de 230 fojas, integrada por 07 fojas del Acta, 12 fojas del Anexo 1 (precisiones de carácter técnico), 194 fojas del Anexo 2 y 17 fojas del Anexo 3, correspondientes a las respuestas emitidas por el área contratante y técnica, respectivamente.

POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL:

Table with 4 columns: Nombre, Área, Firma, Rúbrica. Rows include Lic. Moisés Octavio Limón Ortega, Dr. Nemesio Ponce Sánchez, and Lic. José Manuel Garduño Trejo.

Handwritten mark resembling the letter 'B' in a circle.



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Unidad de Adquisiciones  
Coordinación de Adquisición de Bienes y  
Contratación de Servicios  
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios  
División de Servicios Integrales

ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
No. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023  
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

POR EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN EL IMSS:

Nombre	Firma	Rúbrica
Lic. Enrique Jiménez Escobedo		

TESTIGO SOCIAL DESIGNADO POR LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA,:

Nombre	Firma	Rúbrica
Gobernanza, Desarrollo y Transparencia Institucional, A.C Mtra. Margarita Barragán Alejandro		

-----FIN DEL ACTA-----

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2023  
Francisco  
VILLA



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Unidad de Adquisiciones  
Coordinación de Adquisición de Bienes y  
Contratación de Servicios  
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios  
División de Servicios Integrales

ACTA DE JUNTA DE ACLARACIONES

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
No. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023  
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

# ANEXO 1



2023  
AÑO DE  
**Francisco  
VILLA**  
EL RECONQUISTADOR



**Precisiones técnicas**

En seguimiento a la Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de Tratados, identificada con el número LA-50-GYR-050CYR988-T-7-2023, relativa a la contratación del "Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico" 2023-2025, se realizan las siguientes precisiones técnicas derivadas del proceso de junta de aclaraciones.

No.	Dice:	Debe decir:						
1.	<p><b>Anexo Técnico</b>                      1. GENERALIDADES DEL SERVICIO.                      CONSIDERACIONES PARA LOS GRUPOS DE ESTUDIO                      Página 13</p> <table border="1"> <tr> <td>40.01.020</td> <td>Colesterol, Lipoproteínas de Baja Densidad (LDL)</td> <td>Debe procesarse en sitio. Deben considerarse el proceso en sitio por medio de la determinación de LDL</td> </tr> </table>	40.01.020	Colesterol, Lipoproteínas de Baja Densidad (LDL)	Debe procesarse en sitio. Deben considerarse el proceso en sitio por medio de la determinación de LDL	<p><b>Anexo Técnico</b>                      CONSIDERACIONES PARA LOS GRUPOS DE ESTUDIO                      Página 13</p> <table border="1"> <tr> <td>40.01.020</td> <td>Colesterol, Lipoproteínas de Baja Densidad (LDL)</td> <td>Deben considerarse el proceso en sitio por medio de la determinación de LDL</td> </tr> </table>	40.01.020	Colesterol, Lipoproteínas de Baja Densidad (LDL)	Deben considerarse el proceso en sitio por medio de la determinación de LDL
40.01.020	Colesterol, Lipoproteínas de Baja Densidad (LDL)	Debe procesarse en sitio. Deben considerarse el proceso en sitio por medio de la determinación de LDL						
40.01.020	Colesterol, Lipoproteínas de Baja Densidad (LDL)	Deben considerarse el proceso en sitio por medio de la determinación de LDL						
2.	<p><b>Anexo Técnico</b>                      1. GENERALIDADES DEL SERVICIO.                      CONSIDERACIONES PARA LOS GRUPOS DE ESTUDIO                      Página 17</p> <table border="1"> <tr> <td>40.02.001</td> <td>Citometría Hemática</td> <td>Debe procesarse en sitio. Los parámetros mínimos que se deben obtener del equipo son:                      a) Fórmula Blanca: cuenta de glóbulos blancos, cuenta de neutrófilos, porcentaje de neutrófilos, cuenta de linfocitos, porcentaje de linfocitos, <del>cuenta de monocitos, porcentaje de monocitos</del>, cuenta de eosinófilos, porcentaje de eosinófilos, porcentaje de basófilos.                      Fórmula Roja: cuenta de eritrocitos, hemoglobina, hematocrito, volumen</td> </tr> </table>	40.02.001	Citometría Hemática	Debe procesarse en sitio. Los parámetros mínimos que se deben obtener del equipo son: a) Fórmula Blanca: cuenta de glóbulos blancos, cuenta de neutrófilos, porcentaje de neutrófilos, cuenta de linfocitos, porcentaje de linfocitos, <del>cuenta de monocitos, porcentaje de monocitos</del> , cuenta de eosinófilos, porcentaje de eosinófilos, porcentaje de basófilos. Fórmula Roja: cuenta de eritrocitos, hemoglobina, hematocrito, volumen	<p><b>Anexo Técnico</b>                      1. GENERALIDADES DEL SERVICIO.                      CONSIDERACIONES PARA LOS GRUPOS DE ESTUDIO                      Página 17</p> <table border="1"> <tr> <td>40.02.001</td> <td>Citometría Hemática</td> <td>Debe procesarse en sitio. Los parámetros mínimos que se deben obtener del equipo son:                      a) Fórmula Blanca: cuenta de glóbulos blancos, cuenta de neutrófilos, porcentaje de neutrófilos, cuenta de linfocitos, porcentaje de linfocitos, <del>cuenta de monocitos, porcentaje de monocitos</del>, cuenta de eosinófilos, porcentaje de eosinófilos, cuenta de basófilos.                      Fórmula Roja: cuenta de eritrocitos, hemoglobina, hematocrito, volumen</td> </tr> </table>	40.02.001	Citometría Hemática	Debe procesarse en sitio. Los parámetros mínimos que se deben obtener del equipo son: a) Fórmula Blanca: cuenta de glóbulos blancos, cuenta de neutrófilos, porcentaje de neutrófilos, cuenta de linfocitos, porcentaje de linfocitos, <del>cuenta de monocitos, porcentaje de monocitos</del> , cuenta de eosinófilos, porcentaje de eosinófilos, cuenta de basófilos. Fórmula Roja: cuenta de eritrocitos, hemoglobina, hematocrito, volumen
40.02.001	Citometría Hemática	Debe procesarse en sitio. Los parámetros mínimos que se deben obtener del equipo son: a) Fórmula Blanca: cuenta de glóbulos blancos, cuenta de neutrófilos, porcentaje de neutrófilos, cuenta de linfocitos, porcentaje de linfocitos, <del>cuenta de monocitos, porcentaje de monocitos</del> , cuenta de eosinófilos, porcentaje de eosinófilos, porcentaje de basófilos. Fórmula Roja: cuenta de eritrocitos, hemoglobina, hematocrito, volumen						
40.02.001	Citometría Hemática	Debe procesarse en sitio. Los parámetros mínimos que se deben obtener del equipo son: a) Fórmula Blanca: cuenta de glóbulos blancos, cuenta de neutrófilos, porcentaje de neutrófilos, cuenta de linfocitos, porcentaje de linfocitos, <del>cuenta de monocitos, porcentaje de monocitos</del> , cuenta de eosinófilos, porcentaje de eosinófilos, cuenta de basófilos. Fórmula Roja: cuenta de eritrocitos, hemoglobina, hematocrito, volumen						



No.	Dice:	Debe decir:
	<p>corpúsculo medio, hemoglobina corpúsculo media, concentración media de hemoglobina corpúsculo, ancho de distribución eritrocitaria.</p> <p>c) Plaquetocrito: cuenta plaquetaria</p>	<p>corpúsculo medio, hemoglobina corpúsculo media, concentración media de hemoglobina corpúsculo, ancho de distribución eritrocitaria.</p> <p>c) Plaquetocrito: cuenta plaquetaria</p>

**Anexo Técnico**  
1. GENERALIDADES DEL SERVICIO  
**CONSIDERACIONES PARA LOS GRUPOS DE ESTUDIO**  
Página 22

*Equipamiento para el grupo de Examen General de Orina*  
El equipamiento para el grupo de Examen General de Orina estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:

- Proporcional a una centrifugadora por cada equipo de química clínica instalado, con capacidad de acuerdo a productividad tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio.

**Anexo Técnico**  
1. GENERALIDADES DEL SERVICIO  
**CONSIDERACIONES PARA LOS GRUPOS DE ESTUDIO**  
Página 22

*Equipamiento para el grupo de Examen General de Orina*  
El equipamiento para el grupo de Examen General de Orina estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:

- Proporcional a una centrifugadora por cada unidad de química que cuente con equipamiento de uroanálisis con capacidad de acuerdo con la productividad tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio.

**Anexo Técnico**  
1. GENERALIDADES DEL SERVICIO  
**CONSIDERACIONES PARA LOS GRUPOS DE ESTUDIO**  
Página 22

4.	<p>Grupos de Gases en Sangre</p> <p>40.06.001 Gases en sangre</p> <p>40.06.002 Gases en sangre con analitos</p>	<p>Debe procesarse en sitio. Los parámetros mínimos para reportar son: pH, po2, pco2</p> <p>Debe procesarse en sitio. Los parámetros mínimos para reportar son: pH, po2, pco2, Hematocrito, Glucosa, Lactato, Sodio, Potasio, Calcio</p>
----	---	--

**Anexo Técnico**  
1. GENERALIDADES DEL SERVICIO  
**CONSIDERACIONES PARA LOS GRUPOS DE ESTUDIO**  
Página 22

40.06.001	Gases en sangre	Debe procesarse en sitio. Los parámetros mínimos para reportar son: pH, po2, pco2
40.06.002	Gases en sangre con analitos	Debe procesarse en sitio. Los parámetros mínimos para reportar son: pH, po2, pco2, Hematocrito, Glucosa, Lactato, Sodio, Potasio, Calcio.





No.	Dice:	Debe decir:
40.06.003	Gases en sangre con co-oximetría	Debe procesarse en sitio. Los parámetros mínimos para reportar son: pH, po2, pco2, hco3, EB, hb, Metahemoglobina, Oxihemoglobina, Carboxihemoglobina.

No.	Dice:	Debe decir:	
	Se consulta a la computadora si es posible ofrecer un analizador que utilice catruchos separados para la determinación de gases en sangre (pH, po2, pco2, Hb, Hct, HbO2, HbA1c, HbF, HbT, HbS, HbC, HbD, HbE, HbF, HbG, HbH, HbI, HbJ, HbK, HbL, HbM, HbN, HbO, HbP, HbQ, HbR, HbS, HbT, HbU, HbV, HbW, HbX, HbY, HbZ, HbAA, HbAB, HbAC, HbAD, HbAE, HbAF, HbAG, HbAH, HbAI, HbAJ, HbAK, HbAL, HbAM, HbAN, HbAO, HbAP, HbAQ, HbAR, HbAS, HbAT, HbAU, HbAV, HbAW, HbAX, HbAY, HbAZ, HbBA, HbBB, HbBC, HbBD, HbBE, HbBF, HbBG, HbBH, HbBI, HbBJ, HbBK, HbBL, HbBM, HbBN, HbBO, HbBP, HbBQ, HbBR, HbBS, HbBT, HbBU, HbBV, HbBW, HbBX, HbBY, HbBZ, HbCA, HbCB, HbCC, HbCD, HbCE, HbCF, HbCG, HbCH, HbCI, HbCJ, HbCK, HbCL, HbCM, HbCN, HbCO, HbCP, HbCQ, HbCR, HbCS, HbCT, HbCU, HbCV, HbCW, HbCX, HbCY, HbCZ, HbDA, HbDB, HbDC, HbDD, HbDE, HbDF, HbDG, HbDH, HbDI, HbDJ, HbDK, HbDL, HbDM, HbDN, HbDO, HbDP, HbDQ, HbDR, HbDS, HbDT, HbDU, HbDV, HbDW, HbDX, HbDY, HbDZ, HbEA, HbEB, HbEC, HbED, HbEE, HbEF, HbEG, HbEH, HbEI, HbEJ, HbEK, HbEL, HbEM, HbEN, HbEO, HbEP, HbEQ, HbER, HbES, HbET, HbEU, HbEV, HbEW, HbEX, HbEY, HbEZ, HbFA, HbFB, HbFC, HbFD, HbFE, HbFF, HbFG, HbFH, HbFI, HbFJ, HbFK, HbFL, HbFM, HbFN, HbFO, HbFP, HbFQ, HbFR, HbFS, HbFT, HbFU, HbFV, HbFW, HbFX, HbFY, HbFZ, HbGA, HbGB, HbGC, HbGD, HbGE, HbGF, HbGG, HbGH, HbGI, HbGJ, HbGK, HbGL, HbGM, HbGN, HbGO, HbGP, HbGQ, HbGR, HbGS, HbGT, HbGU, HbGV, HbGW, HbGX, HbGY, HbGZ, HbHA, HbHB, HbHC, HbHD, HbHE, HbHF, HbHG, HbHH, HbHI, HbHJ, HbHK, HbHL, HbHM, HbHN, HbHO, HbHP, HbHQ, HbHR, HbHS, HbHT, HbHU, HbHV, HbHW, HbHX, HbHY, HbHZ, HbIA, HbIB, HbIC, HbID, HbIE, HbIF, HbIG, HbIH, HbIJ, HbIK, HbIL, HbIM, HbIN, HbIO, HbIP, HbIQ, HbIR, HbIS, HbIT, HbIU, HbIV, HbIW, HbIX, HbIY, HbIZ, HbJA, HbJB, HbJC, HbJD, HbJE, HbJF, HbJG, HbJH, HbJI, HbJJ, HbJK, HbJL, HbJM, HbJN, HbJO, HbJP, HbJQ, HbJR, HbJS, HbJT, HbJU, HbJV, HbJW, HbJX, HbJY, HbJZ, HbKA, HbKB, HbKC, HbKD, HbKE, HbKF, HbKG, HbKH, HbKI, HbKJ, HbKL, HbKM, HbKN, HbKO, HbKP, HbKQ, HbKR, HbKS, HbKT, HbKU, HbKV, HbKW, HbKX, HbKY, HbKZ, HbLA, HbLB, HbLC, HbLD, HbLE, HbLF, HbLG, HbLH, HbLI, HbLJ, HbLK, HbLL, HbLM, HbLN, HbLO, HbLP, HbLQ, HbLR, HbLS, HbLT, HbLU, HbLV, HbLW, HbLX, HbLY, HbLZ, HbMA, HbMB, HbMC, HbMD, HbME, HbMF, HbMG, HbMH, HbMI, HbMJ, HbMK, HbML, HbMN, HbMO, HbMP, HbMQ, HbMR, HbMS, HbMT, HbMU, HbMV, HbMW, HbMX, HbMY, HbMZ, HbNA, HbNB, HbNC, HbND, HbNE, HbNF, HbNG, HbNH, HbNI, HbNJ, HbNK, HbNL, HbNM, HbNN, HbNO, HbNP, HbNQ, HbNR, HbNS, HbNT, HbNU, HbNV, HbNW, HbNX, HbNY, HbNZ, HbOA, HbOB, HbOC, HbOD, HbOE, HbOF, HbOG, HbOH, HbOI, HbOJ, HbOK, HbOL, HbOM, HbON, HbOO, HbOP, HbOQ, HbOR, HbOS, HbOT, HbOU, HbOV, HbOW, HbOX, HbOY, HbOZ, HbPA, HbPB, HbPC, HbPD, HbPE, HbPF, HbPG, HbPH, HbPI, HbPJ, HbPK, HbPL, HbPM, HbPN, HbPO, HbPP, HbPQ, HbPR, HbPS, HbPT, HbPU, HbPV, HbPW, HbPX, HbPY, HbPZ, HbQA, HbQB, HbQC, HbQD, HbQE, HbQF, HbQG, HbQH, HbQI, HbQJ, HbQK, HbQL, HbQM, HbQN, HbQO, HbQP, HbQQ, HbQR, HbQS, HbQT, HbQU, HbQV, HbQW, HbQX, HbQY, HbQZ, HbRA, HbRB, HbRC, HbRD, HbRE, HbRF, HbRG, HbRH, HbRI, HbRJ, HbRK, HbRL, HbRM, HbRN, HbRO, HbRP, HbRQ, HbRR, HbRS, HbRT, HbRU, HbRV, HbRW, HbRX, HbRY, HbRZ, HbSA, HbSB, HbSC, HbSD, HbSE, HbSF, HbSG, HbSH, HbSI, HbSJ, HbSK, HbSL, HbSM, HbSN, HbSO, HbSP, HbSQ, HbSR, HbSS, HbST, HbSU, HbSV, HbSW, HbSX, HbSY, HbSZ, HbTA, HbTB, HbTC, HbTD, HbTE, HbTF, HbTG, HbTH, HbTI, HbTJ, HbTK, HbTL, HbTM, HbTN, HbTO, HbTP, HbTQ, HbTR, HbTS, HbTT, HbTU, HbTV, HbTW, HbTX, HbTY, HbTZ, HbUA, HbUB, HbUC, HbUD, HbUE, HbUF, HbUG, HbUH, HbUI, HbUJ, HbUK, HbUL, HbUM, HbUN, HbUO, HbUP, HbUQ, HbUR, HbUS, HbUT, HbUU, HbUV, HbUW, HbUX, HbUY, HbUZ, HbVA, HbVB, HbVC, HbVD, HbVE, HbVF, HbVG, HbVH, HbVI, HbVJ, HbVK, HbVL, HbVM, HbVN, HbVO, HbVP, HbVQ, HbVR, HbVS, HbVT, HbVU, HbVV, HbVW, HbVX, HbVY, HbVZ, HbWA, HbWB, HbWC, HbWD, HbWE, HbWF, HbWG, HbWH, HbWI, HbWJ, HbWK, HbWL, HbWM, HbWN, HbWO, HbWP, HbWQ, HbWR, HbWS, HbWT, HbWU, HbWV, HbWW, HbWX, HbWY, HbWZ, HbXA, HbXB, HbXC, HbXD, HbXE, HbXF, HbXG, HbXH, HbXI, HbXJ, HbXK, HbXL, HbXM, HbXN, HbXO, HbXP, HbXQ, HbXR, HbXS, HbXT, HbXU, HbXV, HbXW, HbXX, HbXY, HbXZ, HbYA, HbYB, HbYC, HbYD, HbYE, HbYF, HbYG, HbYH, HbYI, HbYJ, HbYK, HbYL, HbYM, HbYN, HbYO, HbYP, HbYQ, HbYR, HbYS, HbYT, HbYU, HbYV, HbYW, HbYX, HbYY, HbYZ, HbZA, HbZB, HbZC, HbZD, HbZE, HbZF, HbZG, HbZH, HbZI, HbZJ, HbZK, HbZL, HbZM, HbZN, HbZO, HbZP, HbZQ, HbZR, HbZS, HbZT, HbZU, HbZV, HbZW, HbZX, HbZY, HbZZ		

**Anexo Técnico**  
**1. GENERALIDADES DEL SERVICIO**  
**CONSIDERACIONES PARA LOS GRUPOS DE ESTUDIO**  
**Página 24**

**Anexo Técnico**  
**1. GENERALIDADES DEL SERVICIO**  
**CONSIDERACIONES PARA LOS GRUPOS DE ESTUDIO**  
**Página 24**

Exudado Faríngeo.	Dotación mínima de un agar: - Agar Columbia con 5% sangre ovina o Agar Sangre
Exudado Nasal.	Dotación mínima de dos agares: - Agar Chocolate - Agar Cromogénico para aislamiento de <i>Staphylococcus aureus</i>
Aspirado Bronquial.	Dotación mínima de cinco agares:
Secreciones Bronquiales.	- Agar Columbia con 5% sangre ovina
Lavado Bronquial.	- Agar Chocolate
Espuito.	- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras
Secreciones.	- Agar Cromogénico para aislamiento de microorganismos de tracto urinario
Herida Cutánea.	- Agar Cromogénico para aislamiento de <i>Staphylococcus aureus</i>
Empiemas.	Dotación mínima de cinco agares:
Abscesos.	- Agar Columbia con 5% sangre ovina
Úlceras.	- Agar Chocolate
	- Agar MacConkey
	- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras
	- Agar Cromogénico para aislamiento de <i>Staphylococcus aureus</i>
Urocultivos.	Dotación mínima de dos agares: - Agar Columbia con 5% sangre ovina - Agar Cromogénico para aislamiento de microorganismos de tracto urinario

Exudado Faríngeo.	Dotación mínima de un agar: - Agar Columbia con 5% sangre ovina
Exudado Nasal.	Dotación mínima de dos agares: - Agar Chocolate - Agar Cromogénico para aislamiento de <i>Staphylococcus aureus</i>
Aspirado Bronquial.	Dotación mínima de cinco agares:
Secreciones Bronquiales.	- Agar Columbia con 5% sangre ovina
Lavado Bronquial.	- Agar Chocolate
Espuito.	- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras
Secreciones.	- Agar Cromogénico para aislamiento de microorganismos de tracto urinario
Herida Cutánea.	- Agar Cromogénico para aislamiento de <i>Staphylococcus aureus</i>
Empiemas.	Dotación mínima de cinco agares:
Abscesos.	- Agar Columbia con 5% sangre ovina
Úlceras.	- Agar Chocolate
	- Agar MacConkey
	- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras
	- Agar Cromogénico para aislamiento de <i>Staphylococcus aureus</i>
Urocultivos.	Dotación mínima de cinco agares: - Agar Columbia con 5% sangre ovina - Agar Cromogénico para aislamiento de microorganismos de tracto urinario



No.	Dice:	Debe decir:
Vaginal	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dotación mínima de cuatro agares:</li> <li>- Agar Columbia con 5% sangre ovina</li> <li>- Agar Chocolate</li> <li>- Agar Thayer Martin</li> <li>- Agar para aislamiento de <i>Campylobacter jejuni</i></li> <li>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dotación mínima de cinco agares:</li> <li>- Agar Columbia con 5% sangre ovina</li> <li>- Agar Chocolate</li> <li>- Agar Thayer Martin</li> <li>- Agar Cromogénico para aislamiento de <i>Campylobacter jejuni</i></li> <li>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras</li> </ul>
Uretral	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dotación mínima de cinco agares:</li> <li>- Agar Columbia con 5% sangre ovina</li> <li>- Agar Chocolate</li> <li>- Agar Thayer Martin</li> <li>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras</li> <li>- Medio de cultivo de trazo urinario</li> <li>- Agar para la detección de enterococos resistente a vancomicina</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dotación mínima de seis agares:</li> <li>- Agar Columbia con 5% sangre ovina</li> <li>- Agar Chocolate</li> <li>- Agar Thayer Martin</li> <li>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras</li> <li>- Agar Cromogénico para aislamiento de <i>Campylobacter jejuni</i></li> <li>- Medio de cultivo de trazo urinario</li> <li>- Agar para la detección de enterococos resistente a vancomicina</li> </ul>
Coprocultivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dotación mínima de tres agares:</li> <li>- Agar Salmonella - Shigella</li> <li>- Agar MacConkey</li> <li>- Caldo Selenito</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dotación mínima de tres agares:</li> <li>- Agar Salmonella - Shigella</li> <li>- Agar MacConkey</li> <li>- Caldo Selenito</li> </ul>
Líquidos corporales	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dotación mínima de cinco agares:</li> <li>- Agar Columbia con 5% sangre ovina</li> <li>- Agar Chocolate</li> <li>- Agar MacConkey</li> <li>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras</li> <li>- Caldo BHI o Tioglicolato</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dotación mínima de cinco agares:</li> <li>- Agar Columbia con 5% sangre ovina</li> <li>- Agar Chocolate</li> <li>- Agar MacConkey</li> <li>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras</li> <li>- Caldo BHI o Tioglicolato</li> </ul>
Líquido seminal	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dotación mínima de cuatro agares:</li> <li>- Agar Columbia con 5% sangre ovina</li> <li>- Agar Chocolate</li> <li>- Agar Thayer Martin</li> <li>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dotación mínima de cuatro agares:</li> <li>- Agar Columbia con 5% sangre ovina</li> <li>- Agar Chocolate</li> <li>- Agar Thayer Martin</li> <li>- Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras</li> </ul>
Mielocultivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dotación mínima de dos agares:</li> <li>- Agar Columbia con 5% sangre ovina</li> <li>- Agar Chocolate</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dotación mínima de dos agares:</li> <li>- Agar Columbia con 5% sangre ovina</li> <li>- Agar Chocolate</li> </ul>
Hemocultivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dotación mínima de cinco agares:</li> <li>- Agar Columbia con 5% sangre ovina</li> <li>- Agar Chocolate</li> <li>- Agar Chromogénico para aislamiento de <i>Staphylococcus aureus</i></li> <li>- Agar Chromogénico para aislamiento de <i>Enterobacteriaceae</i></li> <li>- Medio de cultivo de trazo urinario</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dotación mínima de cuatro agares:</li> <li>- Agar Columbia con 5% sangre ovina</li> <li>- Agar Chocolate</li> <li>- Agar Chromogénico para aislamiento de <i>Staphylococcus aureus</i></li> <li>- Agar Chromogénico para aislamiento de <i>Enterobacteriaceae</i></li> <li>- Medio de cultivo de trazo urinario</li> </ul>
Punta de catéter	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dotación mínima de un agar:</li> <li>- Agar Columbia con 5% sangre ovina</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dotación mínima de un agar:</li> <li>- Agar Columbia con 5% sangre ovina</li> </ul>
Toma de muestra	<ul style="list-style-type: none"> <li>Medio de transporte para cultivos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Medio de transporte para cultivos</li> </ul>
Biopsias	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dotación mínima de cinco agares:</li> <li>- Agar Columbia con 5% sangre ovina</li> <li>- Agar Chocolate</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dotación mínima de cuatro agares:</li> <li>- Agar Columbia con 5% sangre ovina</li> <li>- Agar Chocolate</li> </ul>



No.	Dice:	Debe decir:								
6.	<p>Agar MacConkey</p> <p>Agar Cromogénico para aislamiento de <i>Staphylococcus aureus</i></p> <p>Bifidus</p> <p>Potación mínima de siete azúcares</p> <p>Agar Columbia con 5% sangre ovina</p> <p>Agar Chocolate</p> <p>Agar Cromogénico para aislamiento de microorganismos de tracto intestinal</p> <p>Agar Columbia con 5% sangre ovina anaerobio con ferul etilalcohol</p> <p>Anaerobios.</p> <p>Se considerarán los insumos para favorecer el crecimiento bacteriano en medios microaerofílicos o de anaerobiosis por medio de entrega de bolsas individuales o jarras generadora de atmósfera libre de oxígeno.</p>	<p>Agar MacConkey</p> <p>Agar Cromogénico para aislamiento de <i>Staphylococcus aureus</i></p> <p>Potación mínima de dos azúcares</p> <p>Agar Dextrosa Sabouraud</p> <p>Agar Mucosa</p> <p>Potación mínima de cuatro azúcares</p> <p>Agar Columbia con 5% sangre ovina</p> <p>Agar Chocolate</p> <p>Agar Cromogénico para aislamiento de microorganismos de tracto intestinal</p> <p>Agar Columbia con 5% sangre ovina anaerobio con ferul etilalcohol</p> <p>Anaerobios.</p> <p>Se considerarán los insumos para favorecer el crecimiento bacteriano en medios microaerofílicos o de anaerobiosis por medio de entrega de bolsas individuales o jarras generadora de atmósfera libre de oxígeno.</p>								
7.	<p>Anexo Técnico</p> <p>CONSIDERACIONES PARA LOS GRUPOS DE ESTUDIO</p> <p>Página 59</p> <p>Equipamiento para el grupo de Carga Viral</p> <p>a) El equipamiento para el grupo de Biología Molecular estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC" deberá contar con los siguientes requisitos:</p> <p>Anexo Técnico</p> <p>Anexo T1.1 (uno.uno) Catálogo del SMI de ELC</p> <p>Página 103</p> <table border="1"> <tr> <td>9</td> <td>Hormonas</td> <td>40.09.051</td> <td>25 Difeniloximetilamina D (Vitamina D)</td> </tr> </table>	9	Hormonas	40.09.051	25 Difeniloximetilamina D (Vitamina D)	<p>Anexo Técnico</p> <p>CONSIDERACIONES PARA LOS GRUPOS DE ESTUDIO</p> <p>Página 59</p> <p>Equipamiento para el grupo de Carga Viral</p> <p>a) El equipamiento para el grupo de Carga Viral estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC" deberá contar con los siguientes requisitos:</p> <p>Anexo Técnico</p> <p>Anexo T1.1 (uno.uno) Catálogo del SMI de ELC</p> <p>Página 103</p> <table border="1"> <tr> <td>9</td> <td>Hormonas</td> <td>40.09.051</td> <td>25 Difeniloximetilamina D (Vitamina D)</td> </tr> </table>	9	Hormonas	40.09.051	25 Difeniloximetilamina D (Vitamina D)
9	Hormonas	40.09.051	25 Difeniloximetilamina D (Vitamina D)							
9	Hormonas	40.09.051	25 Difeniloximetilamina D (Vitamina D)							
8.	<p>Anexo Técnico</p> <p>Anexo T2 "Directorio de SMI de ELC"</p> <p>Página 115</p>	<p>Anexo Técnico</p> <p>Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"</p> <p>Página 115</p>								





No.		Dice:		Debe decir:	
		<p>Anexo Técnico Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento" Página 126</p> <p>Grupo 4. Coagulación Especial ANALIZADOR DE COAGULACIÓN</p>		<p>Anexo Técnico Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento" Página 126</p> <p>Grupo 4. Coagulación Especial ANALIZADOR DE COAGULACIÓN</p>	
		<p>Grupo de Estudios:</p> <p>CLAVE</p> <p>Nombre de Licitante:</p> <p>Partida(s) en las que participa:</p> <p>Marca del Equipo:</p> <p>Modelo del Equipo:</p>		<p>Grupo de Estudios:</p> <p>CLAVE</p> <p>Nombre de Licitante:</p> <p>Partida(s) en las que participa:</p> <p>Marca del Equipo:</p> <p>Modelo del Equipo:</p>	
		<p>NOMBRE GENÉRICO:</p> <p>Tipo 1</p> <p>Grupo 4. Coagulación Especial</p> <p>533.036.0768</p>		<p>NOMBRE GENÉRICO:</p> <p>Tipo 1</p> <p>Grupo 4. Coagulación Especial</p> <p>533.036.0768</p>	
9.		<p>DESCRIPCIÓN:</p> <p>1 Capacidad de procesamiento de muestras para tiempo de protrombina, parcial de trombolastina, de trombina, de fibrinógeno, factores de coagulación y pruebas especiales.</p> <p>2 Detección del coágulo por al menos una de las siguientes metodologías: foto óptica, electromagnética, nefelométrica, fotomecánica o dispersión de luz.</p> <p>3 Canales de medición independientes.</p> <p>4 Sistema de incubación para muestras y reactivos.</p> <p>5 Pipeteador integrado para reactivos y muestras en tubo primario y/o copa o copilla.</p> <p>6 Volumen de muestra de 1 - 200 µl</p>		<p>DESCRIPCIÓN:</p> <p>1 Capacidad de procesamiento de muestras para tiempo de protrombina, parcial de trombolastina, de trombina, de fibrinógeno, factores de coagulación y pruebas especiales.</p> <p>2 Detección del coágulo por al menos una de las siguientes metodologías: foto óptica, electromagnética, nefelométrica, fotomecánica o dispersión de luz.</p> <p>3 Canales de medición independientes.</p> <p>4 Sistema de incubación para muestras y reactivos.</p> <p>5 Pipeteador integrado para reactivos y muestras en tubo primario y/o copa o copilla.</p> <p>6 Volumen de muestra de 1 - 200 µl</p>	





ANEXOS  
 DIVISIÓN DE CONTRATOS

No.	Dice:	Debe decir:
7	Capacidad para programar muestras urgentes.	Capacidad para programar muestras urgentes.
	<p><b>Anexo Técnico</b>  <b>Anexo T8. Resumen de Equipos ofertados</b>                      Página 175</p> <p>Datos del reporte:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Licitante: Anotar el nombre del licitante participante, en caso de estar en participación conjunta con dos o más empresas, deberá anotar el nombre de todos.</li> <li>Partida: anotar la partida para la que va a participar el (los) licitantes(s), en caso de ir por varias partidas, podrá registrarlas en un solo formato. (por ejemplo, partida 1-11, 15-18, 22, 25-30).</li> <li>Región: anotar la región para la que va a participar el (los) licitantes(s), en caso de ir por varias regiones, podrá registrarlas en un solo formato.</li> <li>Paquete: anotar el número y nombre del paquete y respectivo nombre (por ejemplo: Paquete II (Inmunohematología), en caso de que oferte el mismo equipo en diferentes paquetes, deberá duplicarse (como es el caso de los equipos de inmunohematología en el paquete IV)).</li> <li>Nombre del equipo: anotar el nombre del equipo conforme al Anexo T3 "Equipamiento del SMI de BS 2023 - 2025" y el Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento".</li> <li>Marca: anote la marca del equipo.</li> <li>Modelo: ante el modelo del equipo, en caso de no contar con modelo, escriba la leyenda "NO APLICA".</li> <li>Registro sanitario: anote el número del registro sanitario, solo se debe presentar el último registro del equipo.</li> </ol>	<p><b>Anexo Técnico</b>  <b>Anexo T8. Resumen de Equipos ofertados</b>                      Página 175</p> <p>Datos del reporte:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Licitante: Anotar el nombre del licitante participante, en caso de estar en participación conjunta con dos o más empresas, deberá anotar el nombre de todos.</li> <li>Partida: anotar la partida para la que va a participar el (los) licitantes(s), en caso de ir por varias partidas, podrá registrarlas en un solo formato (por ejemplo, partida 1-11, 15-18, 22, 25-30).</li> <li>Grupo: Anotar el número y nombre del grupo de estudios para el cual se oferta el equipo, en caso de ser para varios grupos de estudio, anotar todos.</li> <li>Nombre del equipo: anotar el nombre del equipo conforme al Anexo T3 "Equipamiento del SMI de FIC 2023 - 2025" y el Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento". Debe ser por la totalidad de los equipos a ofertar que estén especificados en el Anexo T3. Equipamiento y Anexo T3.1 Especificaciones Técnicas del Equipamiento.</li> <li>Marca: anote la marca del equipo.</li> <li>Modelo: ante el modelo del equipo, en caso de no contar con modelo, escriba la leyenda "NO APLICA".</li> <li>Registro sanitario: anote el número del registro sanitario, solo se debe presentar el último registro sanitario del equipo.</li> </ol>


























No.	Dice:	Debe decir:
9.	Fecha de vencimiento: anote la fecha de vencimiento del registro sanitario tal como aparece en la última hoja del registro (por ejemplo 03 de mayo de 2021).	8. Fecha de vencimiento: anote la fecha de vencimiento del registro sanitario tal como aparece en la última hoja del registro (por ejemplo 03 de mayo de 2021).
10.	Comprobante de trámite: solo para los casos en que el registro sanitario haya vencido y este se haya sometido a una prórroga o modificación; se deberá anotar el número exclusivo que COFEPRIS emitió en el comprobante de trámite para la prórroga autorización o modificación del registro sanitario.	9. Comprobante de trámite: solo para los casos en que el registro sanitario haya vencido y este se haya sometido a una prórroga o modificación; se deberá anotar el número exclusivo que COFEPRIS emitió en el comprobante de trámite para la prórroga autorización o modificación del registro sanitario.
11.	Folios: se deben anotar los folios de su propuesta en los que aparece el registro sanitario y en dado caso el comprobante de trámite se aclara que solo se debe presentar el último registro sanitario	10. Folios: se deben anotar los folios de su propuesta en los que aparece el registro sanitario y en dado caso el comprobante de trámite se aclara que solo se debe presentar el último registro sanitario
12.	Anexo T3.1: se deben anotar los folios en los que aparece el equipo dentro del Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento".	11. Anexo T3.1: se deben anotar los folios en los que aparece el equipo dentro del Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento".
13.	Propuesta técnica: se deben anotar los folios en los que aparecen las especificaciones solicitadas en el del Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento", ya sean catálogos, manuales, anexos, fotografías, etc.	12. Propuesta técnica: se deben anotar los folios en los que aparecen las especificaciones solicitadas en el del Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento", ya sean catálogos, manuales, anexos, fotografías, etc.
11.	<p><b>Términos y Condiciones</b> <b>EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA TÉCNICA</b> <b>Página 4</b></p> <p><u>Se comprobó la congruencia entre la descripción técnica del licitante indicada en el Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento", incluyendo marca(s), modelo(s) y fabricante(s) y los documentos presentados para acreditar el registro sanitario y los certificados de calidad solicitados en el Anexo Técnico.</u></p>	<p><b>Términos y Condiciones</b> <b>EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA TÉCNICA</b> <b>Página 4</b></p> <p><u>Se comprobó la congruencia entre la descripción técnica del licitante indicada en el Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento", incluyendo marca(s), modelo(s) y fabricante(s) y los documentos presentados para acreditar los registros sanitarios.</u></p>





GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

**ANEXOS  
 DIVISIÓN DE CONTRATOS**

No.	Dice:	Debe decir:																		
12.	<p>Convocatoria Estudios de Laboratorio Clínico 2023-2025                      Licitación Pública Electrónica Internacional                      Bajo la Cobertura de Tratados                      LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023                      PARA LA CONTRATACIÓN DEL:                      Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico                      2023-2025                      ANEXO XXI                      ANEXOS ÁREA REQUIRENTE</p> <p>El siguiente listado corresponde a la información proporcionada por el Área Requirente para el procedimiento de contratación que nos ocupa.</p>	<p>Convocatoria Estudios de Laboratorio Clínico 2023-2025                      Licitación Pública Electrónica Internacional                      Bajo la Cobertura de Tratados                      LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023                      PARA LA CONTRATACIÓN DEL:                      Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico                      2023-2025                      ANEXO XXI                      ANEXOS ÁREA REQUIRENTE</p> <p>El siguiente listado corresponde a la información proporcionada por el Área Requirente para el procedimiento de contratación que nos ocupa.</p>																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="722 367 868 451">Descripción del Anexo.</th> <th data-bbox="722 451 868 640">Archivo (Formato editable)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="868 367 933 451">Anexo T1 Requerimiento SMI ELC 2023-2025</td> <td data-bbox="868 451 933 640">  Anexo T1 Requerimiento SMI                             </td> </tr> <tr> <td data-bbox="933 367 998 451">Anexo T2 Directorio SMI de ELC 2023-2025</td> <td data-bbox="933 451 998 640">  Anexo T2 Directorio SMI de ELC.xlsx                             </td> </tr> <tr> <td data-bbox="998 367 1063 451">Anexo T3 Equipamiento SMI de ELC 2023-2025</td> <td data-bbox="998 451 1063 640">  Anexo T3 Equipamiento SMI d                             </td> </tr> <tr> <td data-bbox="1063 367 1128 451">Anexo T1.2 (idos)</td> <td data-bbox="1063 451 1128 640">  Anexo_T1.2_ELC.doc x                             </td> </tr> </tbody> </table>	Descripción del Anexo.	Archivo (Formato editable)	Anexo T1 Requerimiento SMI ELC 2023-2025	 Anexo T1 Requerimiento SMI	Anexo T2 Directorio SMI de ELC 2023-2025	 Anexo T2 Directorio SMI de ELC.xlsx	Anexo T3 Equipamiento SMI de ELC 2023-2025	 Anexo T3 Equipamiento SMI d	Anexo T1.2 (idos)	 Anexo_T1.2_ELC.doc x	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="722 934 868 1018">Descripción del Anexo</th> <th data-bbox="722 1018 868 1207">Archivo (Formato editable)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="868 934 933 1018">Anexo T1 Requerimiento SMI ELC 2023-2025</td> <td data-bbox="868 1018 933 1207">  Anexo T1 Requerimiento SMI de                             </td> </tr> <tr> <td data-bbox="933 934 998 1018">Anexo T2 Directorio SMI de ELC 2023-2025</td> <td data-bbox="933 1018 998 1207">  Anexo: T2 Directorio SMI de ELC.xlsx                             </td> </tr> <tr> <td data-bbox="998 934 1063 1018">Anexo T3 Equipamiento SMI de ELC 2023-2025</td> <td data-bbox="998 1018 1063 1207">  Anexo T3 Equipamiento SMI de                             </td> </tr> </tbody> </table>	Descripción del Anexo	Archivo (Formato editable)	Anexo T1 Requerimiento SMI ELC 2023-2025	 Anexo T1 Requerimiento SMI de	Anexo T2 Directorio SMI de ELC 2023-2025	 Anexo: T2 Directorio SMI de ELC.xlsx	Anexo T3 Equipamiento SMI de ELC 2023-2025	 Anexo T3 Equipamiento SMI de
Descripción del Anexo.	Archivo (Formato editable)																			
Anexo T1 Requerimiento SMI ELC 2023-2025	 Anexo T1 Requerimiento SMI																			
Anexo T2 Directorio SMI de ELC 2023-2025	 Anexo T2 Directorio SMI de ELC.xlsx																			
Anexo T3 Equipamiento SMI de ELC 2023-2025	 Anexo T3 Equipamiento SMI d																			
Anexo T1.2 (idos)	 Anexo_T1.2_ELC.doc x																			
Descripción del Anexo	Archivo (Formato editable)																			
Anexo T1 Requerimiento SMI ELC 2023-2025	 Anexo T1 Requerimiento SMI de																			
Anexo T2 Directorio SMI de ELC 2023-2025	 Anexo: T2 Directorio SMI de ELC.xlsx																			
Anexo T3 Equipamiento SMI de ELC 2023-2025	 Anexo T3 Equipamiento SMI de																			



*[Handwritten signature]*

No.	Dice:	Debe decir:
15.	<p><b>Convocatoria</b>                      Página 57</p> <p>6.30 Cuando no cotice el 100% de los bienes y/o servicio de la partida en su cantidad máxima, de acuerdo con el documento adjunto a la Convocatoria denominado <b>Anexo II Requerimiento SMI 2023-2025</b></p>	<p><b>Convocatoria</b>                      Página 57</p> <p>6.30 Cuando no cotice el 100% de los bienes y/o servicio de la partida en su cantidad máxima, de acuerdo con el documento adjunto a la Convocatoria denominado <b>Anexo II Requerimiento SMI de EIC 2023-2025</b></p>
16.	<p><b>Anexo Técnico</b>                      Anexo Ti.1 (A. Ti uno) Carta en Formato Libre                      Página 188</p> <p>... Asimismo, se manifiesta a nombre de mi representada que se cuenta con la capacidad de desarrollar e implementar dicho sistema de información para proporcionar el servicio en tiempo y forma conforme a lo establecido en el anexo técnico así como términos y condiciones del presente procedimiento de contratación [NÚMERO DE PROCEDIMIENTO], en apego a la <b>Especificación Técnica del IMSS 560-023-001 (vigente) para el Sistema de Información de Laboratorio Clínico</b>, los cuales se aceptan en su integridad para su cabal cumplimiento.</p>	<p><b>Anexo Técnico</b>                      Anexo Ti.1 (A. Ti uno) Carta en Formato Libre                      Página 188</p> <p>... Asimismo, se manifiesta a nombre de mi representada que se cuenta con la capacidad de desarrollar e implementar dicho sistema de información para proporcionar el servicio en tiempo y forma conforme a lo establecido en el anexo técnico así como términos y condiciones del presente procedimiento de contratación [NÚMERO DE PROCEDIMIENTO], en apego a la <b>Especificación Técnica del IMSS 560-023-001 (vigente) para el Sistema de Información de Laboratorio Clínico</b>, los cuales se conocen y aceptan en su integridad para su cabal cumplimiento.</p>
15.	<p><b>Anexo Técnico</b>                      16. EQUIPO DE LABORATORIO.                      Página 68</p> <p>Los equipos deberán ser de tecnología de punta, para lo cual requiere de equipos nuevos o óptimas condiciones (equipos ya utilizados) y con fecha de fabricación para ambos casos no mayor a 5 (cinco) años (2019, 2020, 2021, 2022 y 2023), y ensambados de manera integral en el país de origen, los cuales deberán ser de origen nacional o de los países miembros de los Tratados de Libre Comercio con capítulo de compras</p>	<p><b>Anexo Técnico</b>                      2. EQUIPO DE LABORATORIO.                      Página 68</p> <p>Los equipos deberán ser de tecnología de punta, para lo cual se requiere de equipos nuevos o óptimas condiciones (equipos ya utilizados) y con fecha de fabricación para ambos casos no mayor a 5 (cinco) años (2019, 2020, 2021, 2022 y 2023), y ensambados de manera integral en el país de origen, NO SE ACEPTARÁN propuestas de equipos reconstruidos, ni de bienes correspondientes a saldos, y deberán cumplir las</p>



ANEXOS  
 DIVISION DE CONTRATOS

No.	Dice:	Debe decir:
16.	<p>gubernamentales vigentes suscritos por México, NO SE ACEPTARAN propuestas de equipos reconstruidos, ni de bienes correspondientes a saldos, y deberán cumplir las especificaciones establecidas en el Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento".</p> <p>Anexo Técnico                      4. BIENES DE CONSUMO.                      Página 71</p> <p>Todos los Bienes de Consumo, que el Licitante Adjudicado en su propuesta para cada Partida, deberán ser originales y presentarse listos para ser utilizados, los cuales deberán ser compatibles con los equipos que oferten para la prestación del servicio y corresponderán a los niveles necesarios para obtener resultados precisos, de acuerdo a lo manifestado por el fabricante del producto.</p>	<p>especificaciones establecidas en el Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento".</p> <p>Anexo Técnico                      4. BIENES DE CONSUMO.                      Página 71</p> <p>Todos los Bienes de Consumo, que el Licitante Adjudicado considere en su propuesta para cada Partida, deberán ser originales y presentarse listos para ser utilizados, los cuales deberán ser compatibles con los equipos que oferten para la prestación del servicio y corresponderán a los niveles necesarios para obtener resultados precisos, de acuerdo con lo manifestado por el fabricante del producto.</p>
17.	<p>Anexo Técnico                      4. BIENES DE CONSUMO.                      Página 74</p> <p>Los bienes de consumo no deberán ostentar las leyendas "Only Export" ni "Only Investigation", descontinuados o no se autorice su uso en el país de origen, porque hayan sido motivo de alertas que instruyan su retiro del mercado o de concentraciones por parte de las autoridades sanitarias y deberán ser de origen nacional o de los países miembros de los</p>	<p>Anexo Técnico                      4. BIENES DE CONSUMO.                      Devolución y Reposición de Bienes de Consumo                      Página 74</p> <p>Los bienes de consumo no deberán ostentar las leyendas "Only Export" ni "Only Investigation", descontinuados o no se autorice su uso en el país de origen, porque hayan sido motivo de alertas que instruyan su retiro del mercado o de concentraciones por parte de las autoridades sanitarias.</p>



GOBIERNO DE MÉXICO



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Servicios Médicos de Apoyo  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

No.	Dice:	Debe decir:
	Tratados de Libre Comercio con capítulo de compras gubernamentales, vigentes suscritos por México.	

Autoriza

*[Signature]*

Dra. Karla Adriana Espinosa Bautista  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo

Elaboró y Revisó

*[Signature]*

Dr. Carlos Ramírez Ramos  
Jefe de Área  
Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos

Ciudad de México, a 29 de mayo de 2023

*[Signatures]*





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

**Contrato Número**

**988T0723-038**

**ANEXO 3 (TRES)**

**“PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA DE “EL PROVEEDOR”, ACTA DE FALLO Y OFICIO NÚMERO 09 53 84 61 1CFC/2023/007195”**

**ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS**

DIVISIÓN DE CONTRATOS  
NIVEL CENTRAL

SIN TEXTO



Punto 4.2.7 e inciso g. Términos y Condiciones  
ESCRITO LIBRE

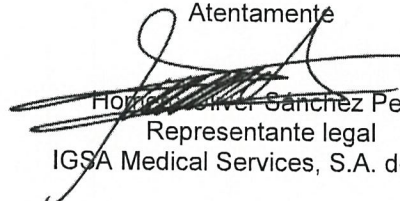
Ciudad de México, a 29 de junio del 2023.

Instituto Mexicano del Seguro Social  
Dirección de Administración  
Unidad de Adquisiciones  
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios  
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios  
División de Servicios Integrales  
Presente.

El C. Homero Oliver Sánchez Peña, en su carácter de representante legal de la empresa IGSA Medical Services, S.A. de C.V., personalidad que acredita mediante la escritura pública No. 17,718, de fecha 10 de octubre de 2022, protocolizada por el Notario Lic. Agustín Wallace Hampton Gutiérrez Katze, Titular de la Notaría No. 208 de la Ciudad de México, **manifiesto bajo protesta de decir verdad lo siguiente:**

- i. Que los equipos ofertados por mi representada tienen una fecha de fabricación no mayor a 5 (CINCO) años.
- ii. Que mi representada contará con los equipos necesarios para la prestación del servicio de acuerdo a lo solicitado, los que deberán estar en óptimas condiciones de funcionamiento, ser de tecnología de vanguardia y haber sido ensamblados de manera integral en el país de origen y, para los bienes de consumo, considerar una vigencia de al menos de 2 (dos) meses de caducidad (excepto los bienes de consumo compuestos por células sanguíneas, los cuales podrán tener una vigencia menor a un mes) contado a partir de la fecha de dotación del bien de consumo correspondiente. Los equipos y bienes de consumo que se oferten no serán reconstruidos, ni de bienes correspondientes a saldos o remanentes que ostenten las leyendas "Only Export" ni "Only Investigation", discontinuados o sin autorización para su uso en el país de origen porque hayan sido motivo de alertas médicas o de concentraciones por parte de las autoridades sanitarias de cualquier país, que instruyan su retiro del mercado.
- iii. Que mi representada se compromete a realizar las adecuaciones del área física, para la instalación de los equipos de laboratorio clínico, complementarios y de cómputo, condiciones y necesidades que deben considerar para la óptima prestación del servicio, en las Unidades Médicas de las partidas en las que participa.
- iv. Que mi representada cumple con lo establecido en los "Términos y Condiciones" y el "Anexo Técnico" de la presente convocatoria.

Atentamente



Homero Oliver Sánchez Peña  
Representante legal  
IGSA Medical Services, S.A. de C.V.

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

SIN TEXTO

PROPUESTA ECONÓMICA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 Unidad de Adquisiciones  
 Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios  
 División de Servicios Integrales

FECHA: 29 DE JUNIO DE 2023

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-50-CVR-0500Y988-17-2023

No. DE PREI IMSES: 0000133957

NOMBRE DEL LICITANTE: IGSA MEDICAL SERVICES, SA DE CV NACIONALIDAD DEL LICITANTE: MEXICANA

ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) GRANDE (X) NO APLICA (GRANDES) (X)

CANTIDAD DE REFERENCIALES	Requerimiento 2023		Requerimiento 2024		Requerimiento 2025		Importe sin IVA precio 2023-2025	Importe sin IVA precio 2024		Importe sin IVA precio 2025	
	Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo		Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo
	en unidades	en unidades	en unidades	en unidades	en unidades	en unidades		en unidades	en unidades	en unidades	en unidades
44	1	1	1	1	0	0	328.03	328.03	328.03	328.03	328.03
45	1	1	1	1	0	0	557.09	557.09	557.09	557.09	557.09
46	1	1	1	1	0	0	117.44	117.44	117.44	117.44	117.44
47	1	1	1	1	0	0	565.81	565.81	565.81	565.81	565.81
48	1	1	1	1	0	0	577.74	577.74	577.74	577.74	577.74
49	1	1	1	1	0	0	612.79	612.79	612.79	612.79	612.79
50	1	1	1	1	0	0	636.79	636.79	636.79	636.79	636.79
51	1	1	1	1	0	0	629.28	629.28	629.28	629.28	629.28
52	1	1	1	1	0	0	300.68	300.68	300.68	300.68	300.68
53	1	1	1	1	0	0	607.26	607.26	607.26	607.26	607.26
54	1	1	1	1	0	0	154.972	154.972	154.972	154.972	154.972
55	1	1	1	1	0	0	319.20	319.20	319.20	319.20	319.20
56	1	1	1	1	0	0	678.40	678.40	678.40	678.40	678.40
57	1	1	1	1	0	0	32.09	32.09	32.09	32.09	32.09
58	1	1	1	1	0	0	10.23	10.23	10.23	10.23	10.23
59	1	1	1	1	0	0	17.65	17.65	17.65	17.65	17.65
60	1	1	1	1	0	0	27.06	27.06	27.06	27.06	27.06
61	1	1	1	1	0	0	6.34	6.34	6.34	6.34	6.34
62	1	1	1	1	0	0	27.06	27.06	27.06	27.06	27.06
63	1	1	1	1	0	0	12.94	12.94	12.94	12.94	12.94
64	1	1	1	1	0	0	6.34	6.34	6.34	6.34	6.34
65	1	1	1	1	0	0	27.06	27.06	27.06	27.06	27.06
66	1	1	1	1	0	0	12.94	12.94	12.94	12.94	12.94
67	1	1	1	1	0	0	6.34	6.34	6.34	6.34	6.34
68	1	1	1	1	0	0	27.06	27.06	27.06	27.06	27.06
69	1	1	1	1	0	0	12.94	12.94	12.94	12.94	12.94
70	1	1	1	1	0	0	6.34	6.34	6.34	6.34	6.34
71	1	1	1	1	0	0	27.06	27.06	27.06	27.06	27.06
72	1	1	1	1	0	0	12.94	12.94	12.94	12.94	12.94
73	1	1	1	1	0	0	6.34	6.34	6.34	6.34	6.34
74	1	1	1	1	0	0	27.06	27.06	27.06	27.06	27.06
75	1	1	1	1	0	0	12.94	12.94	12.94	12.94	12.94
76	1	1	1	1	0	0	6.34	6.34	6.34	6.34	6.34
77	1	1	1	1	0	0	27.06	27.06	27.06	27.06	27.06
78	1	1	1	1	0	0	12.94	12.94	12.94	12.94	12.94
79	1	1	1	1	0	0	6.34	6.34	6.34	6.34	6.34
80	1	1	1	1	0	0	27.06	27.06	27.06	27.06	27.06
81	1	1	1	1	0	0	12.94	12.94	12.94	12.94	12.94
82	1	1	1	1	0	0	6.34	6.34	6.34	6.34	6.34
83	1	1	1	1	0	0	27.06	27.06	27.06	27.06	27.06
84	1	1	1	1	0	0	12.94	12.94	12.94	12.94	12.94
85	1	1	1	1	0	0	6.34	6.34	6.34	6.34	6.34
86	1	1	1	1	0	0	27.06	27.06	27.06	27.06	27.06
87	1	1	1	1	0	0	12.94	12.94	12.94	12.94	12.94
88	1	1	1	1	0	0	6.34	6.34	6.34	6.34	6.34
89	1	1	1	1	0	0	27.06	27.06	27.06	27.06	27.06
90	1	1	1	1	0	0	12.94	12.94	12.94	12.94	12.94
91	1	1	1	1	0	0	6.34	6.34	6.34	6.34	6.34
92	1	1	1	1	0	0	27.06	27.06	27.06	27.06	27.06
93	1	1	1	1	0	0	12.94	12.94	12.94	12.94	12.94
94	1	1	1	1	0	0	6.34	6.34	6.34	6.34	6.34
95	1	1	1	1	0	0	27.06	27.06	27.06	27.06	27.06
96	1	1	1	1	0	0	12.94	12.94	12.94	12.94	12.94
97	1	1	1	1	0	0	6.34	6.34	6.34	6.34	6.34
98	1	1	1	1	0	0	27.06	27.06	27.06	27.06	27.06
99	1	1	1	1	0	0	12.94	12.94	12.94	12.94	12.94
100	1	1	1	1	0	0	6.34	6.34	6.34	6.34	6.34

SIN TEXTO

PROPUESTA ECONOMICA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 Unidad de Adquisición  
 Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios  
 Coordinación Técnica de Bienes y Servicios  
 División de Servicios Integrales  
 PRESENTE:

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-05-QR-0505/9888-17-2023 FECHA: 29 DE JUNIO DE 2023

No. DE PRELIMSS: 0000139587

HOMBRE DEL LICITANTE: ISGA MEDICAL SERVICES, SA DE CV NACIONALIDAD DEL LICITANTE: MEXICANA

ESTRATIFICACIÓN MIPYME: MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) NO APLICABLE (GRANDE) [ X ]

CANTIDADES (REFERENCIALES)	Requerimiento 2023		Requerimiento 2024		Requerimiento 2025		Fracción unitaria sin IVA	Importe sin IVA periodo 2021-2025		Importe sin IVA 2023 (fecha de emisión y notificación del fallo-diciembre)		Importe sin IVA enero-diciembre		Importe sin IVA enero-abril 2025		
	Requerimiento 2023		Requerimiento 2024		Requerimiento 2025			Importe sin IVA periodo 2021-2025		Importe sin IVA 2023 (fecha de emisión y notificación del fallo-diciembre)		Importe sin IVA enero-diciembre		Importe sin IVA enero-abril 2025		
	Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo		Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo	Mínimo	Máximo	Mínimo
49 UNAE HGO 2 40.012 Aspirina	19,200	44,000	6,400	16,000	9,600	24,000	3,200	8,000	5.84	112,124.50	260,322.76	31,641.25	51,641.25	140,810.14	140,810.14	46,779.63
49 UNAE HGO 2 40.013 Almirina	19,200	44,000	6,400	16,000	9,600	24,000	3,200	8,000	5.94	112,124.50	260,322.76	31,641.25	51,641.25	140,810.14	140,810.14	46,779.63
49 UNAE HGO 2 40.014 Lactato	19,200	44,000	6,400	16,000	9,600	24,000	3,200	8,000	5.84	112,124.50	260,322.76	31,641.25	51,641.25	140,810.14	140,810.14	46,779.63
49 UNAE HGO 2 40.015 Amibasa	960	2,400	320	800	480	1,200	400	1,000	7.24	6,848.04	17,120.10	2,263.56	3,672.04	8,632.58	8,632.58	2,694.20
49 UNAE HGO 2 40.016 Lipasa	960	2,400	320	800	480	1,200	400	1,000	7.24	6,848.04	17,120.10	2,263.56	3,672.04	8,632.58	8,632.58	2,694.20
49 UNAE HGO 2 40.017 Glucosol	24,000	60,000	8,000	20,000	12,000	30,000	4,000	10,000	6.52	157,653.84	394,134.60	49,663.21	80,931.68	208,541.71	208,541.71	64,553.91
49 UNAE HGO 2 40.018 Colateral	4,800	12,000	1,600	4,000	2,400	6,000	800	2,000	7.24	34,763.63	86,909.07	11,141.51	17,826.41	45,031.16	45,031.16	13,809.34
49 UNAE HGO 2 40.019 Colateral	1,800	4,500	600	1,500	900	2,250	300	750	7.24	13,099.87	32,977.67	4,166.66	6,693.33	17,031.11	17,031.11	5,163.19
49 UNAE HGO 2 40.020 Tricloro	1,800	4,500	600	1,500	900	2,250	300	750	7.24	13,099.87	32,977.67	4,166.66	6,693.33	17,031.11	17,031.11	5,163.19
49 UNAE HGO 2 40.021 Gexatin	321	800	107	267	160	400	54	133	7.24	21,169.82	52,918.36	6,720.27	10,797.07	27,941.96	27,941.96	8,564.92
49 UNAE HGO 2 40.022 CPK	521	1,300	174	433	260	650	87	217	7.24	7,881.49	19,668.36	2,528.92	4,031.71	10,217.6	10,217.6	3,101.0
49 UNAE HGO 2 40.023 Patoiso	521	1,300	174	433	260	650	87	217	7.24	7,881.49	19,668.36	2,528.92	4,031.71	10,217.6	10,217.6	3,101.0
49 UNAE HGO 2 40.024 CPK	521	1,300	174	433	260	650	87	217	7.24	7,881.49	19,668.36	2,528.92	4,031.71	10,217.6	10,217.6	3,101.0
49 UNAE HGO 2 40.025 Sodio	521	1,300	174	433	260	650	87	217	7.24	7,881.49	19,668.36	2,528.92	4,031.71	10,217.6	10,217.6	3,101.0
49 UNAE HGO 2 40.026 Cero	5,844	14,600	1,947	4,867	2,920	7,300	974	2,433	5.84	34,311.80	85,263.14	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.027 Calcio	5,844	14,600	1,947	4,867	2,920	7,300	974	2,433	5.84	34,311.80	85,263.14	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.028 Fisiologo	8,000	20,000	2,667	6,667	4,000	10,000	1,334	3,333	5.84	34,311.80	85,263.14	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.029 Magnesio	3,600	9,000	1,200	3,000	1,800	4,500	600	1,500	7.24	26,547.68	66,369.20	8,623.59	13,726.49	34,997.60	34,997.60	10,698.88
49 UNAE HGO 2 40.030 Anomio	3,600	9,000	1,200	3,000	1,800	4,500	600	1,500	7.24	26,547.68	66,369.20	8,623.59	13,726.49	34,997.60	34,997.60	10,698.88
49 UNAE HGO 2 40.031 Acidos	21	48	7	16	10	24	4	8	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.032 Hemoglobina	21	48	7	16	10	24	4	8	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.033 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16	40	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.034 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16	40	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.035 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16	40	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.036 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16	40	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.037 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16	40	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.038 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16	40	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.039 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16	40	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.040 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16	40	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.041 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16	40	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.042 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16	40	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.043 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16	40	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.044 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16	40	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.045 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16	40	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.046 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16	40	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.047 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16	40	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.048 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16	40	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.049 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16	40	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.050 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16	40	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.051 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16	40	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.052 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16	40	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.053 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16	40	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.054 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16	40	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.055 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16	40	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.056 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16	40	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.057 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16	40	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.058 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16	40	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.059 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16	40	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.060 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16	40	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.061 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16	40	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.062 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16	40	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.063 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16	40	7.24	34,972.34	87,235.34	11,370.03	18,232.06	46,657.03	46,657.03	14,200.91
49 UNAE HGO 2 40.064 Glucosol	96	240	32	80	48	120	16									



PROPUESTA ECONÓMICA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios  
 División de Servicios Integrales  
 PRESENTE: \_\_\_\_\_

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-50-CVR-050CVR88-77-2023 FECHA: 29 DE JUNIO DE 2023

No. DE PREI INSS: 000013357

NOMBRE DEL LICITANTE: IGSA MEDICAL SERVICES, SA DE CV NACIONALIDAD DEL LICITANTE: MEXICANA  
 ESTRUCTURACIÓN NIP/IME: MICRO ( ) PEQUERA ( ) MEDIANA ( ) GRANDE ( X )

CANTIDADES REFERENCIALES	Requerimiento 2023-2025		Requerimiento 2024		Requerimiento 2025		CANTIDAD DE IVA	Importe sin IVA Período 2023-2025	Importe sin IVA fallo-diciembre		Importe sin IVA enero-diciembre		Importe sin IVA enero-abril			
	Minimo	Maximo	Minimo	Maximo	Minimo	Maximo			Minimo	Maximo	Minimo	Maximo	Minimo	Maximo	Minimo	Maximo
	2023	2024	2024	2025	2023	2024			2024	2025	2023	2024	2024	2025	2023	2024
48	UMAE HGO 21	40.09.003	15,000	2,000	3,000	7,000	10,000	2,500	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000		
49	UMAE HGO 21	40.09.004	150	50	30	75	10	25	100	100	100	100	100			
49	UMAE HGO 21	40.09.005	15	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.006	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.007	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.008	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.009	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.010	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.011	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.012	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.013	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.014	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.015	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.016	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.017	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.018	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.019	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.020	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.021	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.022	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.023	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.024	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.025	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.026	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.027	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.028	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.029	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.030	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.031	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.032	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.033	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.034	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.035	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.036	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.037	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.038	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.039	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.040	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.041	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.042	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.043	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.044	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.045	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.046	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.047	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.048	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.049	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.050	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.051	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.052	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.053	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.054	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.055	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.056	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.057	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.058	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.059	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.060	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.061	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.062	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.063	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.064	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.065	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.066	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.067	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.068	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.069	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.070	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.071	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.072	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.073	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.074	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.075	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.076	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.077	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.078	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.079	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.080	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.081	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.082	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.083	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.084	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.085	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.086	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.087	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.088	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.089	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.090	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.091	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10			
49	UMAE HGO 21	40.09.092	14	5	11	7	3	6	10	10	10	10	10</			





PROPUESTA ECONÓMICA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
 Unidad de Administración  
 Coordinación de Bienes y Contratación de Servicios  
 División de Servicios Integrales  
 PRESENTE:

LICITACIÓN PÚBLICA No. LA-S01-00YR-000YR98B-177-2023 FECHA: 29 DE JUNIO DE 2023

No. DE PREI IMSS: 0000033957

NOMBRE DEL LICITANTE: IGSA MEDICAL SERVICES SA DE CV NACIONALIDAD DEL LICITANTE: MEXICANA

ESTRATIFICACIÓN: MIPYME MICRO ( ) PEQUEÑA ( ) MEDIANA ( ) NO APLICA (GRANDE) ( X )

Partida	CANTIDADES (REFERENCIALES)	Requerimiento 2023		Requerimiento 2024		Requerimiento 2025		Precios unitarios sin IVA	Importe sin IVA (Fecha de emisión y notificación del fallo-diciembre)		Importe sin IVA (Fecha de emisión y notificación del fallo-diciembre)		Importe sin IVA (Fecha de emisión y notificación del fallo-diciembre)								
		Máximo		Mínimo		Máximo			Mínimo		Máximo		Mínimo		Máximo						
		1	2	3	4	5	6		7	8	9	10	11	12	13	14					
48	UMAE HGO 21	402200	Síndrome de	41	300	14	33	20	50	7	17	1509.08	6187.218	350360.24	49799.72	21271.5	49799.72	3008.65	7545.42	10503.19	26364.40
49	UMAE HGO 21	402201	Síndrome de	41	300	14	33	20	50	7	17	1509.08	6187.218	350360.24	49799.72	21271.5	49799.72	3008.65	7545.42	10503.19	26364.40
49	UMAE HGO 21	402202	ictosis	41	300	14	33	20	50	7	17	413.59	1635.028	67348.86	8389.71	3764.43	8389.71	3087.43	7654.42	10503.19	26364.40
49	UMAE HGO 21	402203	Síndrome	41	300	14	33	20	50	7	17	1509.08	6187.218	350360.24	49799.72	21271.5	49799.72	3008.65	7545.42	10503.19	26364.40
50	UMAE HT MEX	4001001	Acido Úrico	5346	14444	1580	4248	2589	7422	991	2474										
50	UMAE HT MEX	4001002	Urea/NIH2O	51874	154882	20625	51560	30936	72341	10333	25781										
50	UMAE HT MEX	4001003	Creatinina	77448	183668	25823	64556	38733	96834	12912	32728										
50	UMAE HT MEX	4001004	MG/300ml	31	1000	27	67	40	100	14	33										
50	UMAE HT MEX	4001005	Proteínas	10149	25168	3385	8456	5073	13684	1682	4328										
50	UMAE HT MEX	4001007	Albumina	31844	77024	2295	5724	4341	10851	1468	3817										
50	UMAE HT MEX	4001008	Bilirrubina	3690	9220	1230	3073	1864	4600	616	1567										
50	UMAE HT MEX	4001009	Bilirrubinas	5310	13488	2644	6607	3964	9911	1322	3304										
50	UMAE HT MEX	4001010	Forfátina	73910	19422	2644	6607	3964	9911	1322	3304										
50	UMAE HT MEX	4001011	Ganma	3762	9404	1254	3135	1881	4702	627	1567										
50	UMAE HT MEX	4001012	Aspartato	7394	19422	2644	6607	3964	9911	1322	3304										
50	UMAE HT MEX	4001013	Alamina	19450	49122	2644	6607	3964	9911	1322	3304										
50	UMAE HT MEX	4001014	Lactato	3652	9122	1232	3084	1707	4275	575	1454										
50	UMAE HT MEX	4001015	Ambasa	616	239	306	764	458	1146	154	382										
50	UMAE HT MEX	4001016	Urea	478	1176	159	393	236	589	79	196										
50	UMAE HT MEX	4001017	Glucosa	77283	194506	25974	64935	38361	97403	12898	32468										
50	UMAE HT MEX	4001018	Colectrol	6279	15748	2053	5189	3189	7948	1067	2716										
50	UMAE HT MEX	4001019	Colectrick	653	1658	218	545	327	818	110	273										
50	UMAE HT MEX	4001021	Triglicéridos	5164	12812	1723	4204	2582	6456	861	2182										
50	UMAE HT MEX	4001023	Creatin	8227	15882	2076	5187	313	7781	1058	2594										
50	UMAE HT MEX	4001024	CPK	478	1178	1571	3925	2356	5888	766	1963										
50	UMAE HT MEX	4001026	Potasio	30742	76602	10142	25354	15212	38031	5071	12677										
50	UMAE HT MEX	4001027	Sodio	30744	76602	10142	25354	15212	38049	5074	12683										
50	UMAE HT MEX	4001028	Cloro	36315	91784	10105	25260	15157	37892	5053	12633										
50	UMAE HT MEX	4001029	Calcio	8460	16358	2187	5466	3280	8199	1094	2733										
50	UMAE HT MEX	4001030	Fosforo	6164	15254	2048	5118	3071	7677	1025	2559										
50	UMAE HT MEX	4001031	Magnesio	8202	16444	1941	4850	2910	7274	971	2424										
50	UMAE HT MEX	4001033	Hierro	33	848	74	183	110	274	37	91										
50	UMAE HT MEX	4001035	Ferribina	33	848	74	183	110	274	37	91										
50	UMAE HT MEX	4001034	Transferrina	41	98	14	33	20	49	7	16										
50	UMAE HT MEX	4001037	Cálcio	153	384	52	128	77	192	26	64										
50	UMAE HT MEX	4001037	Amonio	11	24	4	8	5	12	2	5										
50	UMAE HT MEX	4001042	Fosfatasa	401	1000	154	333	200	500	67	167										
50	UMAE HT MEX	4001043	Glucosidasa	401	1000	154	333	200	500	67	167										
50	UMAE HT MEX	4001044	Factor VIII	401	1000	154	333	200	500	67	167										
50	UMAE HT MEX	4001045	Factor IX	401	1000	154	333	200	500	67	167										
50	UMAE HT MEX	4001046	Factor X	401	1000	154	333	200	500	67	167										
50	UMAE HT MEX	4001047	Factor XI	401	1000	154	333	200	500	67	167										
50	UMAE HT MEX	4001048	Factor XII	401	1000	154	333	200	500	67	167										
50	UMAE HT MEX	4001049	Factor XIII	401	1000	154	333	200	500	67	167										
50	UMAE HT MEX	4001050	Factor XIV	401	1000	154	333	200	500	67	167										
50	UMAE HT MEX	4001051	Factor XV	401	1000	154	333	200	500	67	167										
50	UMAE HT MEX	4001052	Factor XVI	401	1000	154	333	200	500	67	167										
50	UMAE HT MEX	4001053	Factor XVII	401	1000	154	333	200	500	67	167										
50	UMAE HT MEX	4001054	Factor XVIII	401	1000	154	333	200	500	67	167										
50	UMAE HT MEX	4001055	Factor XIX	401	1000	154	333	200	500	67	167										
50	UMAE HT MEX	4001056	Factor XX	401	1000	154	333	200	500	67	167										
50	UMAE HT MEX	4001057	Factor XXI	401	1000	154	333	200	500	67	167										
50	UMAE HT MEX	4001058	Factor XXII	401	1000	154	333	200	500	67	167										
50	UMAE HT MEX	4001059	Factor XXIII	401	1000	154	333	200	500	67	167										
50	UMAE HT MEX	4001060	Factor XXIV	401	1000	154	333	200	500	67	167										
50	UMAE HT MEX	4001061	Factor XXV	401	1000	154	333	200	500	67	167										
50	UMAE HT MEX	4001062	Factor XXVI	401	1000	154	333	200	500	67	167										
50	UMAE HT MEX	4001063	Factor XXVII	401	1000	154	333	200	500	67	167										
50	UMAE HT MEX	4001064	Factor XXVIII	401	1000	154	333	200	500	67	167										
50	UMAE HT MEX	4001065	Factor XXIX	401	1000	154	333	200	500	67	167										
50	UMAE HT MEX	4001066	Factor XXX	401	1000	154	333	200	500	67	167										
50	UMAE HT MEX	4001067	Factor XXXI	401	1000	154	333	200	500	67	167										
50	UMAE HT MEX	4001068	Factor XXXII	401	1000	154	333	200	500	67	167										
50	UMAE HT MEX	4001069	Factor XXXIII	401	1000	154	333	200	500	67	167										
50	UMAE HT MEX	4001070	Factor XXXIV	401	1000	154	333	200	500	67	167			</							



SIN TEXTO



ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023  
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

En la Ciudad de México, siendo las **15:00** horas del **01 de agosto de 2023**, en la Sala 5, Sótano Ala Poniente, del edificio ubicado en Paseo de la Reforma número 476, Colonia Juárez, Código Postal 06600, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, se reunieron los servidores públicos y demás personas cuyos nombres y firmas aparecen al final del presente documento, con el objeto de llevar a cabo el Acto de Fallo de la licitación indicada al rubro, correspondiente a la contratación del **"Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico 2023-2025"**, de acuerdo a lo previsto en el artículo 37 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante, Ley o LAASSP) así como lo previsto en el numeral 3.10 "Acto de Fallo" de la Convocatoria.

Este acto es presidido por el Licenciado **Moisés Octavio Limón Ortega**, Titular de la División de Servicios Integrales, como lo establece el numeral **5.3.8** inciso **a)** de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (en adelante, POBALINES), en correlación con el numeral **7.1.3.1.1.1** del Manual de Organización de la Dirección de Administración, servidor público facultado para presidir el presente evento.

Quien preside informa que el presente acto está siendo videograbado, de conformidad con lo dispuesto en los numerales **6** y **8** de la Sección **II** del "Acuerdo por el que se expide el Protocolo de actuación en materia de contrataciones públicas, otorgamiento y prórroga de licencias, permisos, autorizaciones y concesiones" publicado en el Diario Oficial de la Federación el 20 de agosto del 2015 y los Acuerdos por los que se modifica el Protocolo de Actuación en cita, publicados en el medio oficial antes mencionado, los días 19 de febrero de 2016 y 28 de febrero de 2017.

Asimismo, en cumplimiento a lo establecido en el artículo **26 Ter** de la Ley, se cuenta con la presencia del Testigo Social, **Gobernanza, Desarrollo y Transparencia Institucional, A.C.**, designado por la Secretaría de la Función Pública para atestiguar el presente procedimiento, representado en este acto por la Licenciada Maricarmen Hernández Cruz, cuya firma aparece al final de la presente acta.

Se hace constar que se cuenta con la asistencia del Representante de la de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, Área Técnica; así como con la presencia de los representantes de la Coordinación de Legislación y Consulta y del Órgano Interno de Control en el Instituto Mexicano del Seguro Social (en adelante, el IMSS o Instituto), cuyos nombres y firmas aparecen al final del acta.

De conformidad con lo previsto en los artículos **26** penúltimo párrafo de la Ley y **45** del Reglamento de la Ley (en adelante, el Reglamento o RLAASSP), en este acto se cuenta con la presencia de cinco observadores, debidamente registrados en lista de asistencia.

Proposiciones recibidas.

*[Handwritten signatures and marks]*

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS





ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

En el acta de Presentación y Apertura de Proposiciones del día 29 de junio de 2023, se asentaron las partidas ofertadas por los licitantes, con base en las propuestas económicas recibidas a través del Sistema CompraNet, sin que ello implicara efectuar el análisis administrativo, legal o técnico de su contenido, en atención a lo previsto en los artículos 35 fracción I de la Ley y 47 antepenúltimo párrafo del Reglamento; sin embargo, se precisa que una vez realizada la revisión y análisis detallado de las proposiciones, el área técnica identificó propuestas técnicas de partidas que no se incluyeron en el acta correspondiente, como es el caso de los licitantes Disimed, S.A. de C.V. en participación conjunta con Medicash, S.A.P.I. de C.V. y Centrum Promotora Internacional, S.A. de C.V. (partida 56); Génesis Healthcare Advisers, S.A. de C.V. (partida 32); Hemoser, S.A. de C.V. (partidas 15, 48, 54 y 55); y Laboratorios San Ángel, S.A. (partida 55), dado que como se indicó, sólo fueron registradas aquellas proposiciones con propuesta económica presentada.

Por lo que con base en lo anterior, se fundamenta y motiva el Fallo de la presente Licitación, conforme a lo establecido en los artículos 36, 36 Bis y 37 de la Ley y 51 segundo párrafo del Reglamento, considerando las proposiciones de los licitantes como se indica a continuación:

Table with 3 columns: No., Licitante, and Partidas en las que participan. It lists 11 bidders and their respective bid items.

Handwritten signatures and stamps at the bottom of the page, including a circular stamp and a portrait of Francisco Villa.



ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

Table with 3 columns: No., Licitante, and Partidas en las que participan. It lists 22 bidders and their respective bid numbers.

Criterio de Evaluación de Proposiciones.

Con apego en lo dispuesto por los artículos 36 y 36 Bis fracción II de la Ley y 51 del Reglamento, la evaluación de las proposiciones se realizó utilizando el criterio binario, considerando exclusivamente los requisitos y condiciones establecidos en el apartado 4. Requisitos que los licitantes deben cumplir; numerales 4.1. Propuesta legal-administrativa; 4.2. Propuesta técnica; 4.3. Propuesta económica y apartado 5. Criterios específicos conforme a los cuales se evaluarán las proposiciones, de la Convocatoria, y el resultado de la Junta de Aclaraciones del procedimiento al rubro citado, a efecto de que se garantice satisfactoriamente el cumplimiento de las obligaciones respectivas, conforme el siguiente procedimiento:

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2023
AÑO DE FRANCISCO VILLA



ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

I. EVALUACIÓN DE LAS PROPOSICIONES.

A. FIRMA ELECTRÓNICA.

En primer término, se verificó si las proposiciones fueron debidamente firmadas electrónicamente por los licitantes que participan en este procedimiento, tal como se exigió en el numeral 3.5 "Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones", párrafos primero y segundo del apartado 4 "Requisitos que los licitantes deben cumplir", de la Convocatoria y de conformidad con los artículos 26 Bis, fracción II y 27 de la Ley, que disponen que en el caso de Licitaciones Públicas Electrónicas, en las cuales se permite exclusivamente la participación de los licitantes a través del Sistema CompraNet, se emplearán medios de identificación electrónica, los cuales producirán los mismos efectos que las leyes otorguen a los documentos firmados autógrafamente y, en consecuencia, tendrán el mismo valor probatorio, lo anterior vinculado con el primer párrafo del artículo 50 del Reglamento, el cual establece lo siguiente:

"[...] En las proposiciones enviadas a través de medios remotos de comunicación electrónica, en sustitución de la firma autógrafa, se emplearán los medios de identificación electrónica que establezca la Secretaría de la Función Pública. [...]"

Al respecto, la Secretaría de la Función Pública, mediante el Acuerdo por el que se establecen las disposiciones que se deberán observar para la utilización del Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental denominado CompraNet, publicado en el DOF el 28 de junio de 2011, dispuso en sus numerales 14 y 16 lo siguiente:

"14. [...] El medio de identificación electrónica para que los potenciales licitantes nacionales, ya sean personas físicas o morales, hagan uso de CompraNet, será el certificado digital de la firma electrónica avanzada que emite el Servicio de Administración Tributaria para el cumplimiento de obligaciones fiscales.

Cuando se trate de potenciales licitantes extranjeros, el medio de identificación electrónico para que hagan uso de CompraNet se generará por el propio sistema [...]"

16. Para la presentación y firma de proposiciones o, en su caso, de inconformidades a través de CompraNet, los licitantes nacionales deberán utilizar la firma electrónica avanzada que emite el Servicio de Administración Tributaria para el cumplimiento de obligaciones fiscales.

En el caso de los licitantes extranjeros, para la presentación y firma de sus proposiciones y en su caso, de inconformidades a través de CompraNet, deberán utilizar los medios de identificación electrónica que otorgue o reconozca la Secretaría de la Función Pública, de conformidad con las disposiciones emitidas al efecto [...]"

Handwritten signatures and stamps at the bottom of the page.







ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023  
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

Ahora bien, el apartado 4 REQUISITOS QUE LOS LICITANTES DEBEN CUMPLIR primer párrafo de la convocatoria, establece lo siguiente:

*"Con fundamento en los artículos 26 Bis fracción II y 34 de la LAASSP, los licitantes interesados deberán remitir a través del Sistema CompraNet, la documentación legal, su proposición técnica y económica firmada con la firma electrónica avanzada que emite el SAT al licitante para el cumplimiento de sus obligaciones fiscales."*

*(Énfasis añadido)*

En caso de propuestas conjuntas, la proposición debía ser firmada electrónicamente por aquel consorciado designado en el convenio como representante común, de conformidad al artículo 34 tercer párrafo de la Ley.

Al efectuar el acto de presentación y apertura de proposiciones, se descargaron de cada licitante, entre otras constancias, la relativa al "Acuse de Presentación de Proposición Electrónica a través de CompraNet" y es "la prueba" de que las propuestas son autenticadas por los licitantes como enviadas por ellos mismos a través de los medios electrónicos y, por tanto, ponen de manifiesto que las propuestas fueron firmadas digitalmente y que se cumplió con la exigencia prevista en la Convocatoria.

En el caso, los reportes arrojados por el Sistema CompraNet se desprende que tanto las propuestas técnicas como las económicas que presentaron los licitantes fueron debidamente firmadas en forma electrónica, que corresponde a la firma electrónica avanzada que emitió el SAT a favor de cada uno de los licitantes que presentaron propuesta como titulares del certificado que confirma el vínculo entre el firmante y los datos de creación de la firma electrónica avanzada; es decir, fueron firmados con la FIEL (ahora e.Firma) otorgada por el SAT a las empresas y en el caso de proposición conjunta, la firma electrónica corresponde a la del representante común en términos del Convenio respectivo, de conformidad con el numeral 4 de la Convocatoria, en relación con el artículo 34 tercer párrafo de la Ley.

El análisis a que se refiere este numeral, se realizó por el área contratante, la División de Servicios Integrales, de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios, de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios.

**B. EVALUACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN DISTINTA A LA PROPOSICIÓN (LEGAL-ADMINISTRATIVA).**

Sólo después de constatar que los licitantes firmaron adecuadamente sus proposiciones, se procedió a la evaluación de la documentación distinta a la proposición a que se refiere el apartado 4. Requisitos que los licitantes deben cumplir, numeral 4.1. Propuesta legal-administrativa, de la Convocatoria.

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2023  
AÑO DE  
Francisco  
VILLA



ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

Antes de entrar a la evaluación de la documentación distinta a la proposición (legal - administrativa), de cada uno de los licitantes, es importante verificar que éstos no se encuentren inhabilitados o impedidos para participar, ser adjudicado o contratado por cualquier dependencia o entidad, en términos de lo establecido en los artículos 50 de la Ley y 88 del Reglamento, así como en el numeral 4.2.2.1.15 Evaluación de los aspectos legales del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (en adelante, Manual).

Es importante hacer notar que en el acta de presentación y apertura de proposiciones, se estableció que el Licitante IMPROMED, S.A. DE C.V., se encontró en el listado de las personas impedidas para contratar con el IMSS, señalando que se actuaría en términos del artículo 48 fracción III del Reglamento de la Ley que a la letra señala:

III El servidor público que presida el acto, deberá recibir las proposiciones para su posterior evaluación, por lo que no podrá desechar ninguna de ellas durante dicho acto. Para efectos de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley, la recepción de la proposición se entenderá realizada una vez que ésta se analice durante su evaluación, debiéndose indicar en el fallo si la proposición fue desechada por incumplir la mencionada disposición legal;

Del listado de las personas impedidas para contratar con el IMSS conforme a lo dispuesto en los artículos 50 de la LAASSP y 88 del RLAASSP, del cual se desprende que el licitante IMPROMED, S.A. DE C.V., se encuentra impedido por un periodo de 12 meses contados a partir del 30 de diciembre de 2022 y hasta el 30 de diciembre de 2023.

Artículo 50.- Las dependencias y entidades se abstendrán de recibir proposiciones o adjudicar contrato alguno en las materias a que se refiere esta Ley

Posteriormente, se realizó la búsqueda y cotejo de los licitantes que enviaron proposiciones, en observancia al numeral 4.2.2.1.15 Evaluación de los aspectos legales del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público que a la letra señala:

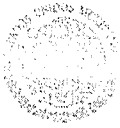
- Consultar en CompraNet para verificar que los licitantes no se encuentren inhabilitados para participar en procedimientos de contratación o celebrar contratos regulados por la Ley, sin perjuicio de la revisión que, en su caso, se realice al DOF.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]





GOBIERNO DE  
MEXICO



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Unidad de Adquisiciones  
Coordinación de Adquisición de Bienes y  
Contratación de servicios  
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios  
División de Servicios Integrales

## ACTA DE FALLO

### LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023 SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

Por lo que se consultó el Directorio de Proveedores y Contratistas sancionados disponible en la dirección electrónica: [https://directoriosancionados.apps.funcionpublica.gob.mx/SanFicTec/jsp/Ficha\\_Tecnica/Sancionado\\_sN.htm](https://directoriosancionados.apps.funcionpublica.gob.mx/SanFicTec/jsp/Ficha_Tecnica/Sancionado_sN.htm), de dicha verificación, se constató que el licitante IMPROMED, S.A. DE C.V., se encuentra inhabilitado por la Secretaría de la Función Pública (SFP) para participar, ser adjudicado o contratado por cualquier dependencia o entidad, por un plazo de 1 año 6 meses contados a partir del 14 de julio de 2023, según sanción impuesta por el Órgano Interno de Control (OIC) del IMSS; lo anterior, de acuerdo a la "CIRCULAR por la que se comunica a las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, empresas productivas del Estado, así como a las entidades federativas, que deberán abstenerse de aceptar propuestas o celebrar contratos con la empresa IMPROMED, S.A. de C.V.", publicada del DOF el 13 de julio de 2023.

Aunado a lo anterior, este licitante cuenta con una sanción de inhabilitación impuesta por el OIC del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), la cual previa consulta por el área contratante de dicho OIC, con fecha 26 de julio de 2023 fue ratificada, señalando que no se ha emitido acuerdo o resolución que deje sin efectos la sanción impuesta, por lo que continúa vigente.

Por tanto, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50, fracciones III y IV de la Ley, se **desecha** su proposición del licitante Impromed, S.A. de C.V. ya que no se puede evaluar, adjudicar o celebrar contratos con empresas impedidas o inhabilitadas.

Derivado de ello, no procedió realizar la evaluación de la documentación legal-administrativa de su proposición ni el resto de las evaluaciones.

Asimismo, se comunica que de la verificación del Directorio de Proveedores y Contratistas Sancionados disponible en: <https://directoriosancionados.apps.funcionpublica.gob.mx/> con fecha de consulta del 01 de agosto de 2023, así como el listado de las personas con las que el Instituto Mexicano del Seguro Social, se encuentra impedido de contratar conforme a lo dispuesto en el artículos 50 de la Ley y 88 del Reglamento, con corte al 18 de julio de 2023 y descargado del Sistema CompraNet el día en que se actúa, se constató que el resto de los licitantes que presentaron proposición en el presente procedimiento no se encuentran en dichos listados; los directorios se imprimieron y serán integrados en el expediente de la presente contratación.

No se omite mencionar que, el 25 de agosto de 2022 se publicó en el Diario Oficial de la Federación (DOF) la CIRCULAR por la que se comunica a las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, a las empresas productivas del Estado, así como a las entidades federativas, municipios y alcaldías de la Ciudad de México, que deberán abstenerse de aceptar propuestas o celebrar contratos con la empresa **Centrum Promotora Internacional, S.A. de C.V.**, según sanción impuesta por el OIC del ISSSTE por lo que, el área contratante, el 24 de julio de 2023, mediante oficio solicitó al Titular del OIC en el ISSSTE, comunicara si actualmente la suspensión concedida por el Juzgado Décimo Cuarto de Distrito en Materia Administrativa en la Ciudad de México, sigue

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2023  
Francisco  
VILLA



ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023  
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

surtiendo sus efectos o bien, si el juicio de amparo radicado con el número de toca 17/2023 ha sido resuelto en cuanto al fondo.

El 26 de julio de 2023, el Titular del Área de Responsabilidades del OIC del ISSSTE manifestó que la sanción impuesta por ese órgano fiscalizador a la persona moral Centrum Promotora Internacional, S.A. de C.V. se encuentra suspendida, toda vez que el Juzgado Décimo Cuarto de Distrito en Materia Administrativa en la Ciudad de México le concedió la suspensión definitiva de los efectos y consecuencias de la citada circular.

Por lo que, dado que esta empresa está participando de forma conjunta con Disimed, S.A. de C.V. y Medicash, S.A.P.I. de C.V., no se tiene impedimento legal alguno para evaluar su proposición.

Ahora sí, se llevó a cabo la evaluación de la documentación Legal-Administrativa de las proposiciones de los 21 licitantes quienes no se encontraron sancionados o impedidos para contratar con el IMSS, misma que se adjunta como **Anexo I** y se tiene por reproducido en este apartado como si a la letra se insertare, en la que se concluyó que dicha documentación distinta presentada por los licitantes **1) Abalat, S.A. de C.V.; 2) Atlantis Operadora Servicios de Salud, S.A. de C.V.; 3) Atyde México, S.A. de C.V.; 4) Axmilab, S.A. de C.V. en participación conjunta con Laboratorio JLN, S.A de C.V.; 5) Barter Box, S.A. de C.V.; 6) Biodist, S.A. de C.V.; 7) Disimed, S.A. de C.V. en participación conjunta con Medicash, S.A.P.I. de C.V. y Centrum Promotora Internacional, S.A. de C.V.; 8) Elismart, S.A. de C.V.; 9) Equiver, S.A. de C.V.; 10) Génesis Healthcare Advisers, S.A. de C.V.; 11) Hemoser, S.A. de C.V.; 12) Igsa Medical Services, S.A. de C.V.; 13) Intermet, S.A. de C.V.; 14) Laboratorios San Ángel, S.A.; 15) Sedce, S.A. de C.V.; 16) Servicios Médicos y Laboratorios, S.A. de C.V.; 17) Sincronía Médica Aplicada, S.A. de C.V.; 18) Soluciones Médicas Digitales Urba, S.A. de C.V.; 19) Tecnología Médica Interamericana, S.A. de C.V. en participación conjunta con ABC Soluciones y Servicio, S. de R.L. de C.V.; 20) Ve+, S.A.P.I. de C.V. CUMPLEN** con los extremos solicitados en la Convocatoria.

Esto no es así en el caso de la documentación Legal-Administrativa, presentada por el licitante **Comercializadora de Reactivos para Laboratorios y Materiales para Hospitales, S.A de C.V. en participación conjunta con MDM - Médica Diagnóstica del Mayab, S.A. de C.V.**, específicamente en lo relativo al Convenio de participación conjunta, en razón de lo siguiente:

En el **Convenio de participación conjunta** presentado por el consorcio, se observa que éste **no cumple**, dado que, tratándose de la participación conjunta, el artículo 34 de la Ley establece que tanto en la proposición como en el contrato, deben establecerse con precisión las obligaciones de cada uno de los participantes, así como la manera en que se exigiría su cumplimiento.

Sobre el particular, el artículo 44 fracción II del Reglamento, dispone que para la presentación de proposiciones conjuntas, deberá cumplirse, entre otros aspectos, la descripción de las partes objeto del contrato que corresponderá cumplir a cada persona integrante, así como la manera en que se exigirá el cumplimiento de las obligaciones; y la estipulación expresa de que cada uno de los





ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023  
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

firmantes quedará obligado junto con los demás integrantes, ya sea en forma solidaria "o" mancomunada, según convenga.

Adicionalmente, el artículo 34 de la Ley, determina que cuando la proposición conjunta resulte adjudicada, el contrato será firmado por el representante legal de cada uno de los participantes, a quienes se considerará como responsables **solidarios "o" mancomunados**, según se establezca en el propio contrato; en tanto que el artículo 81, fracción I del Reglamento, precisa que el contrato que se celebre con el licitante adjudicado deberá estipular la forma en la que las personas que integran la proposición conjunta hayan acordado en el convenio respectivo, las partes objeto del contrato que corresponderá cumplir a cada uno, **así como si quedarán obligados en forma solidaria "o" mancomunada** respecto del cumplimiento del contrato.

Así quedó establecido en el numeral 4.1.10, apartado 2, inciso e) de la Convocatoria:

[...

2. Los integrantes deberán celebrar en términos de la legislación aplicable un convenio, en el cual se establezcan con precisión los siguientes aspectos, de conformidad con el **ANEXO VII "MODELO DE CONVENIO DE PARTICIPACIÓN CONJUNTA"** de la presente Convocatoria o en cualquier instrumento siempre que cumpla con los requisitos de los artículos 34 de la LAASSP y 44 del Reglamento, siendo los siguientes:

...

e) Estipulación expresa de que cada uno de los firmantes quedará obligado junto con los demás integrantes, en forma solidaria o mancomunada según convenga, (elegir una), para efectos del procedimiento de contratación y del contrato, en caso de que se les adjudique el mismo.

...]

En la especie, el Convenio de participación conjunta presentado por el consorcio integrado por licitante **Comercializadora de Reactivos para Laboratorios y Materiales para Hospitales, S.A de C.V. en participación conjunta con MDM - Médica Diagnóstica del Mayab, S.A. de C.V.**, **no cumple con lo previsto en dichos preceptos, pues no determina con claridad qué tipo de responsabilidad es asumida por cada uno de ellos**, y para el caso de incumplimiento, la manera en que les será exigible; por las siguientes consideraciones:

Por un lado, en la **Cláusula Primera.- Objeto.- Participación Conjunta** del Convenio, en el segundo y tercer párrafo, señala que tanto Participante "A" como Participante "B", **"SERÁN RESPONSABLES EN FORMA MANCOMUNADA"**...

Mientras que en la **Cláusula Segunda.- Representante Común y Obligado Solidario**, segundo párrafo del Convenio de participación conjunta, se indica que **"... CONVIENEN ENTRE SI EN**

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS





ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

CONSTITUIRSE EN FORMA CONJUNTA Y SOLIDARIA PARA COMPROMETERSE POR CUALQUIER RESPONSABILIDAD...

Finalmente en la Cláusula Quinta.- Obligaciones del Convenio de participación conjunta, en el primer párrafo, se establece que "...ACEPTA Y SE OBLIGA EXPRESAMENTE A RESPONDER SOLIDARIAMENTE DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES A QUE HUBIERE LUGAR..."

De lo anterior, se observa y considera una abierta contradicción en el Convenio de participación conjunta, respecto del tipo de responsabilidad convenida entre las partes, y la manera en que se exigirá su cumplimiento.

Luego, los consorciados no definieron con claridad en el convenio, el tipo de responsabilidad que asumen y consecuentemente, tampoco resulta cierta la manera en que les será exigible su cumplimiento, pues acorde a su naturaleza, se puede considerar que la responsabilidad mancomunada es excluyente e incompatible con la responsabilidad solidaria.

En efecto, conforme a la teoría general de las obligaciones, son de carácter mancomunado, aquéllas en las que cada uno de los acreedores sólo puede exigir o reclamar del deudor la parte que le corresponde en el crédito (mancomunidad activa) y consecuentemente, cada uno de los deudores sólo está obligado a cumplir la parte de la deuda que le corresponde (mancomunidad pasiva). Por consiguiente, en el caso de las denominadas obligaciones mancomunadas, ninguno de los deudores está obligado a pagar la totalidad de la deuda sino una parte proporcional.

Por el contrario, son obligaciones de tipo solidario, aquéllas en las que cualquiera de los acreedores puede reclamar del deudor (o de cualquiera de los deudores, en su caso) la íntegra prestación de la obligación (solidaridad activa); y consecuentemente, en caso de pluralidad de deudores, todos quedan obligados a cumplir íntegramente la totalidad obligación cuando el acreedor se los exija (solidaridad pasiva).

Tal distinción, pone de manifiesto la importancia de expresar en el Convenio de participación: 1) las obligaciones de cada uno de los participantes, con la descripción de las partes objeto del contrato que corresponderá cumplir a cada persona integrante; 2) el tipo de responsabilidad que asumen los participantes, sea solidaria "o" mancomunada, que por su naturaleza son excluyentes; y 3) la manera en que se exigirá el cumplimiento de las obligaciones.

En el caso, la contradicción que al respecto existe en el clausulado del Convenio de participación conjunta que se examina, impide tener certeza respecto a la manera en que el licitante responderá en caso de incumplimiento y el grado de responsabilidad de cada uno de sus integrantes.

En virtud de lo anterior, dicho incumplimiento afecta la solvencia de la propuesta y en consecuencia es causa de desechamiento, como se estableció en el numeral 4.1.10, apartado 2, inciso e) de la Convocatoria:

Handwritten signatures and stamps at the bottom of the page.





ACTA DE FALLO

**LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023  
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025**

[...]

*En caso de que se participe en proposición conjunta, y no se presente el convenio de participación o éste no cumpla con las disposiciones legales y reglamentarias, afecta la solvencia de la propuesta y motivará su desechamiento.*

...]

Lo anterior, con fundamento en lo establecido en el apartado 6. "CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO", de la Convocatoria que en el siguiente numeral señala:

**6 CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO.**

*Las proposiciones de los licitantes presentadas en el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones, serán desechadas cuando incurran en alguna de estas causales:*

[...]

*6.11 En caso de participación conjunta, cuando no se presente el convenio respectivo, o cuando el mismo no cumpla con lo establecido en el artículo 44 del RLAASSP, así como las manifestaciones de una sola obligación ya sea mancomunada o solidaria, pero no las dos, o cuando alguno de los integrantes no presente de forma individual los documentos exigidos en el artículo 48 fracción VIII del RLAASSP*

...]

Por lo que se **desecha** la proposición del licitante **Comercializadora de Reactivos para Laboratorios y Materiales para Hospitales, S.A de C.V. en participación conjunta con MDM - Médica Diagnóstica del Mayab, S.A. de C.V.**, respecto de las partidas 9, 22, 40 y 45.

La revisión de la documentación presentada por los licitantes, distinta a la propuesta (legal-administrativa), se realizó por el área contratante, la División de Servicios Integrales, de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios, de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, de conformidad con los numerales 4.39 primer párrafo y 5.3.10 inciso a) de las POBALINES, así como del numeral 4.2.2.1.15 del Manual.

En el caso de proposiciones conjuntas, el área contratante revisó los términos legales del convenio correspondiente, y el área técnica y requirente, la descripción de las partes objeto del contrato que corresponderá cumplir a cada integrante, de conformidad con el citado numeral 4.2.2.1.15 del Manual.

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS







## ACTA DE FALLO

### LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023 SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

#### C. EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS TÉCNICAS.

Las evaluaciones de las propuestas técnicas fueron elaboradas por el Dr. Gustavo Jony Ramos Blas, Jefe de Área Médica en la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos; y autorizadas por la Dra. Karla Adriana Espinosa Bautista, Titular de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, en su calidad de Área Técnica, misma que fue remitida mediante oficios número 0953 8461 2B10/CTSMI/001066 y 0953 8461 2B10/CTSMI/001091, recibidos el 20 y el 27 de julio de 2023, respectivamente en la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios; con fundamento en el artículo 2, fracción III del Reglamento; los numerales 4.25, inciso f), 4.39 primer párrafo y 5.3.9 inciso a) de las POBALINES, así como del numeral 4.2.2.1.16 del Manual.

Se procedió a la evaluación de los requisitos establecidos en el numeral 4.2. *Propuesta técnica*; de la Convocatoria, considerando el resultado de la Junta de Aclaraciones, la cual se contiene en el **Anexo II**, mismo que se adjunta al presente fallo y se tiene por reproducido en este apartado como si a la letra se insertase.

El área Requirente y Técnica, manifiesta lo siguiente:

[...]

*En la página 6, numeral 16 del Acta se advierte que Laboratorios San Ángel S.A. cotizó 18 partidas, siendo estas la 5, 6, 9, 22, 26, 29, 30, 31, 36, 37, 38, 44, 50, 54, 56, 58, 59 y 62. Al respecto, se advierte que esta Coordinación envió la evaluación técnica correspondiente de cada una de ellas, excepto la 38, pues no se encontró entre la documentación presentada, la oferta técnica correspondiente a dicha partida. Por otra parte, sí presentó documentación correspondiente a la oferta técnica sobre la partida 55, sin embargo, con base en el Acta, se advierte que no la cotizó.*

...]

Si bien, se manifestó en el acto de presentación y apertura de proposiciones la recepción de una propuesta económica, en la que se incluyó la partida 38 del Licitante Laboratorios San Ángel, S.A.; una vez en la etapa de análisis y evaluación de las propuestas por cada una de las áreas responsables, para el caso específico de la **partida 38**, tal como lo manifestó el Área Técnica, el licitante Laboratorios San Ángel, S.A. de C.V. no presentó propuesta técnica, por lo que no fue posible realizar la evaluación respectiva.

Por lo que en términos del apartado 6 de la Convocatoria que indica:

[...]

#### 6 CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO.

*Las proposiciones de los licitantes presentadas en el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones, serán desechadas cuando incurran en alguna de estas causales:*



2023  
AÑO DEL  
Francisco  
VILLA  
EL ESPECIAL EN EL MUNDO



ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023  
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

...  
**6.13.** Que no envíen a través de CompraNet o que no cumplan con alguno de los requisitos establecidos en esta Convocatoria contenidos en los numerales 4.1 (los establecidos en los numerales 4.1.1, 4.1.3, 4.1.4, 4.1.8, 4.1.9 y 4.1.10, este último numeral cuando aplique), 4.2 y los Anexos correspondientes y **4.3**, Anexo Técnico, Términos y Condiciones y Anexos, así como los que se deriven del Acto de la Junta de Aclaraciones y, que con motivo de dicho incumplimiento se afecte la solvencia de la proposición, conforme a lo previsto en el último párrafo del artículo 36 de la LAASSP.

...  
**6.27** Cuando sólo se presente la propuesta técnica y no se presente la propuesta económica de la partida en la que participe o viceversa.

...]

Motivo por el cual, se **desecha** la propuesta del licitante respecto de la partida 38, por lo que no procede a realizar la evaluación económica de su propuesta.

Tal y como se precisó en el apartado de "Proporciones recibidas" de esta acta, en la etapa de evaluación de las propuestas, el área técnica, advierte que los licitantes Hemoser S.A. de C.V. presentó propuesta técnica referente a las partidas 15, 48, 54 y 55; Disimed, S.A. de C.V. en participación conjunta con Medicash S.A.P.I de C.V. y Centrum Promotora Internacional, S.A. de C.V., presentó propuesta técnica para la partida 56; y el licitante Génesis Healthcare Advisers, S.A. de C.V., presentó propuesta técnica para la partida 32, lo que se hizo del conocimiento mediante oficio, motivo por el cual, el área técnica procedió a evaluar dichas propuestas, evaluación que se contiene en el Anexo II como si a la letra se insertare.

Del análisis efectuado a las propuestas técnicas de los licitantes, se desprende lo siguiente:

Licitante	Partida Evaluada (Anexo TI)	Solvente/No Solvente (Técnicamente)
Abalat, S.A. de C.V.	61	No cumple
Atlantis Operadora Servicios de Salud, S.A. de C.V.	1, 6, 12, 13, 17, 21, 22, 29, 30, 31, 34, 35, 41, 44, 49, 52 y 53	Cumple
	39	No cumple
Atyde México, S.A. de C.V.	17 y 29	No cumple
Axmilab, S.A. de C.V. en participación	6, 11, 22, 24, 26, 33, 36 y 45	Cumple

ANEXOS  
DIVISION DE CONTRATOS



2023  
AÑO DE  
Francisco  
VILLA



ACTA DE FALLO

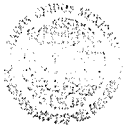
LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

Table with 3 columns: Licitante, Partida Evaluada (Anexo TI), and Solvente/No Solvente (Técnicamente). Rows include companies like JLN, S.A. de C.V., Barter Box, S.A. de C.V., Biodist, S.A. de C.V., Disimed, S.A. de C.V., Elismart, S.A. de C.V., Equiver, S.A. de C.V., Génesis Healthcare Advisers, S.A. de C.V., Hemoser, S.A. de C.V., and Igsa Medical Services, S.A. de C.V.

Handwritten signatures and marks at the bottom left of the page.

Handwritten mark at the bottom center of the page.





ACTA DE FALLO

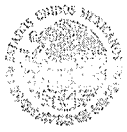
LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023  
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

Licitante	Partida Evaluada (Anexo TI)	Solvente/No Solvente (Técnicamente)
Intermet, S.A. de C.V.	9, 10, 12, 13, 15, 16, 18, 22, 24, 25, 33, 36, 37, 38, 41, 42, 43, 46, 47, 48, 50, 51, 54, 55, 58 y 59	Cumple
	56	No cumple
Laboratorios San Ángel, S.A.	5, 6, 9, 22, 26, 29, 30, 31, 36, 37, 44, 50, 54, 55 56, 58, 59 y 62	Cumple
	38	No evaluada
Sedce, S.A. de C.V.	3	No cumple
Servicios Médicos y Laboratorios, S.A. de C.V.	1, 6, 33 y 55	No cumple
Sincronía Médica Aplicada, S.A. de C.V.	2, 8, 22, 29, 30, 41 y 44	Cumple
Soluciones Médicas Digitales Urba, S.A. de C.V.	17, 27, 29, 36, 37, 45 y 58	Cumple
	43	No cumple
Tecnología Médica Interamericana, S.A. de C.V. en participación conjunta con ABC Soluciones y Servicio, S. de R.L. de C.V.	46, 47 y 51	Cumple
Ve+, S.A.P.I de C.V.	47	Cumple
	16, 17 y 29	No cumple

Los incumplimientos a los requisitos de participación solicitados se contienen en la Evaluación Técnica y su Anexo 1, mismos que afectan la solvencia de las propuestas respecto de las partidas que se indican y que en consecuencia es causa de desechamiento, en términos de las causales de desechamiento establecidas en el apartado **6 Causales expresas de desechamiento**, numerales **6.13** y **6.31** de la Convocatoria, que se menciona a continuación, por lo que se **DESECHAN** las propuestas que **NO CUMPLEN TÉCNICAMENTE**:

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS





ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

6. CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO.

Las proposiciones de los licitantes presentadas en el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones, serán desechadas cuando incurran en alguna de estas causales:

[...

6.13. Que no envíen a través de CompraNet o que no cumplan con alguno de los requisitos establecidos en esta Convocatoria contenidos en los numerales 4.1 (los establecidos en los numerales 4.1.1, 4.1.3, 4.1.4, 4.1.8, 4.1.9 y 4.1.10, este último numeral cuando aplique), 4.2 y los Anexos correspondientes y 4.3, Anexo Técnico, Términos y Condiciones y Anexos, así como los que se deriven del Acto de la Junta de Aclaraciones y, que con motivo de dicho incumplimiento se afecte la solvencia de la proposición, conforme a lo previsto en el último párrafo del artículo 36 de la LAASSP.

...

6.31. Cuando incumpla cualquiera de los numerales establecidos en el numeral 4.2 Propuesta Técnica, en correlación con los requisitos señalados en el apartado REQUISITOS QUE LOS LICITANTES DEBEN CUMPLIR de los Términos y Condiciones.

...]

De las evaluaciones realizadas, se desprende que el resto de los licitantes CUMPLEN en las partidas que se indican, en virtud de que de dichas evaluaciones técnicas presentadas y autorizadas por el Área Técnica, determinan que cumplen con los requisitos de acuerdo a las evaluaciones técnicas, por lo que se procede a la evaluación de sus propuestas económicas.

D. EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA.

Se procedió a realizar la evaluación de las Propuestas Económicas por partida, de las propuestas que cumplen legal-administrativa y técnicamente, esto último, de conformidad con las evaluaciones técnicas realizadas por las Áreas Requirente y Técnica, quienes han validado, verificado y dictaminado bajo su estricta responsabilidad que las proposiciones y documentación evaluada técnicamente, cumplen con todos y cada uno de los requisitos, especificaciones y documentales establecidos en el Anexo Técnico, Términos y Condiciones, y la Convocatoria, considerando el resultado de la Junta de Aclaraciones, siendo las de los licitantes que se relacionan en la tabla que antecede y cuya evaluación técnica indica que "Cumple", de conformidad con lo establecido en el apartado 5, numeral 5.3. Criterios de evaluación de la propuesta económica, de la Convocatoria a la licitación.

No obstante, y considerando los comentarios vertidos por el área correspondiente, se confirma que las partidas indicadas en el Acta de Presentación y Apertura de Proposiciones de fecha 29 de junio

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]





ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

de 2023, son las únicas con una propuesta económica recibida en el parámetro económico del sistema CompraNet y la propuesta económica que cada uno de los licitantes envió mediante el referido sistema, lo cual guarda congruencia entre sí.

Para que una propuesta sea aceptada, debió cumplir en su totalidad con los aspectos económicos solicitados en el Anexo XVIII "Propuesta Económica", considerando el resultado de la Junta de Aclaraciones.

Como resultado de la evaluación de las propuestas económicas por partida, realizadas por el área contratante, misma que se encuentra establecida en el Anexo III, la cual se adjunta al presente Fallo y se tiene por reproducido en este apartado como si a la letra se insertase, se desprende lo siguiente:

Table with 3 columns: Nombre, Razón o Denominación Social; Partida; Solvente/No Solvente (Económicamente). Rows include companies like Atlantis Operadora Servicios de Salud, Axmilab, Biodist, Disimed, Centrum Promotora Internacional, Elismart, Equiver, Génesis Healthcare Advisers, and Hemoser.

Handwritten signatures and stamps at the bottom left of the page.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS





ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

Table with 3 columns: Nombre, Razón o Denominación Social; Partida; Solvente/No Solvente (Económicamente). Rows include companies like Igsa Medical Services, S.A. de C.V., Internet, S.A. de C.V., Laboratorios San Ángel, S.A., Sincronía Médica Aplicada, S.A. de C.V., Soluciones Médicas Digitales Urba, S.A. de C.V., Tecnología Médica Interamericana, S.A. de C.V. en participación conjunta con ABC Soluciones y Servicio, S. de R.L. de C.V., and Ve+, S.A.P.I de C.V.

Incumplimientos:

En el caso del licitante Disimed, S.A. de C.V. en participación conjunta con Medicash, S.A.P.I. de C.V. y Centrum Promotora Internacional, S.A. de C.V. no presentó propuesta económica para la partida 56.

El licitante Hemoser, S.A. de C.V. no presentó propuesta económica para las partidas 15, 48, 54 y 55; la propuesta económica de la partida 39 rebasa el presupuesto autorizado para esa partida; y en la partida 59 el licitante no cotizó el 100% de los requerimientos.

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature







## ACTA DE FALLO

### LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023 SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

Las propuestas económicas presentadas por el licitante Igsa Medical Services, S.A. de C.V. para las partidas 36 y 56 rebasan el presupuesto autorizado para esas partidas; y en la partida 59 el licitante no cotizó el 100% de los requerimientos.

El licitante Laboratorios San Ángel, S.A. no presentó propuesta económica para la partida 55; y en la partida 59 no cotizó al 100% los requerimientos.

Por último, el licitante Soluciones Médicas Digitales Urba, S.A. de C.V. para la partida 37, no cotizó al 100% los requerimientos.

Tal situación afecta la solvencia de las proposiciones, por lo que en términos del apartado 6 CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO, de la convocatoria, que establece:

#### 6 CAUSALES EXPRESAS DE DESECHAMIENTO.

*Las proposiciones de los licitantes presentadas en el Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones, serán desechadas cuando incurran en alguna de estas causales:*

[...

*6.27 Cuando sólo se presente la propuesta técnica y no se presente la propuesta económica de la partida en la que participe o viceversa.*

*6.31 Que no envíen a través de CompraNet o que no cumplan con alguno de los requisitos establecidos en esta Convocatoria contenidos en los numerales 4.1 (los establecidos en los numerales 4.1.1, 4.1.3, 4.1.4, 4.1.8, 4.1.9 y 4.1.10, este último numeral cuando aplique), 4.2 y los Anexos correspondientes y 4.3, Anexo Técnico, Términos y Condiciones y Anexos, así como los que se deriven del Acto de la Junta de Aclaraciones y, que con motivo de dicho incumplimiento se afecte la solvencia de la proposición, conforme a lo previsto en el último párrafo del artículo 36 de la LAASSP.*

...]

Derivado de lo anterior, se **desechan** las propuestas de los licitantes Disimed, S.A. de C.V. en participación conjunta con Medicash, S.A.P.I. de C.V. y Centrum Promotora Internacional, S.A. de C.V. (partida 56); Hemoser, S.A. de C.V. (partidas 15, 39, 48, 54, 55 y 59); Igsa Medical Services, S.A. de C.V. (partidas 36, 56 y 59); Laboratorios San Ángel, S.A. (partidas 55 y 59); y Soluciones Médicas Digitales Urba, S.A. de C.V. (partida 37).

La evaluación de las propuestas económicas fue realizada por el área contratante, la División de Servicios Integrales de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios, de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios, conformidad con el numeral 5.3.10 inciso a) de las POBALINES, así como del numeral 4.2.2.1.17 del Manual.

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2023  
AÑO DE  
Francisco  
VILLA  
EL EMPLEADOR DE LA FUERZA



ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

II. RELACIÓN DE LICITANTES CUYAS PROPOSICIONES SE DESECHARON.

Para cumplir con lo previsto en la fracción I del artículo 37 de la Ley, se incluye un cuadro resumen de los licitantes cuyas propuestas se desecharon, con la expresión sintetizada de los motivos:

Table with 4 columns: No., Nombre, Razón o Denominación Social, Partidas, Incumplimiento. It lists five bidders (Abalat, Atlantis, Atyde, Axmilab, Barter Box) and their reasons for disqualification related to technical non-compliance with evaluation criteria.

Handwritten signatures and stamps at the bottom of the page, including a circular stamp and a portrait of Francisco Villa.



ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

Table with 4 columns: No., Nombre, Razón o Denominación Social, Partidas, Incumplimiento. It lists five entries (6-9) detailing bidders and their non-compliance with technical and legal requirements.

Handwritten signatures and stamps at the bottom left of the page.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS





ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023  
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

No.	Nombre, Razón o Denominación Social	Partidas	Incumplimiento
			Anexo II
10	Genesis Healthcare Advisers, S.A. de C.V.	1, 5, 6, 10, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 21, 22, 25, 26, 27, 28, 30, 31, 32, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 41, 44, 54, 55, 57 y 58	Incumplimientos técnicos de conformidad con la evaluación realizada por el área técnica descritos en el Anexo II
11	Hemoser, S.A. de C.V.	15, 39, 48, 54, 55 y 59	Incumplimientos económicos de conformidad con la evaluación realizada por el área contratante descritos en el Anexo III
12	Igsa Medical Services, S.A. de C.V.	1, 6, 12, 13, 16, 17, 19, 21, 22, 24, 29, 35, 37, 39, 42, 45, 54, 55 y 58	Incumplimientos técnicos de conformidad con la evaluación realizada por el área técnica descritos en el Anexo II
		36, 56 y 59	Incumplimientos económicos de conformidad con la evaluación realizada por el área contratante descritos en el Anexo III
13	Intermet, S.A. de C.V.	56	Incumplimientos técnicos de conformidad con la evaluación realizada por el área técnica descritos en el

Handwritten signatures and stamps at the bottom of the page.





ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023  
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

No.	Nombre, Razón o Denominación Social	Partidas	Incumplimiento
			Anexo II
14	Laboratorios San Ángel, S.A.	38	Incumplimiento técnico, no presenta propuesta técnica
		55 y 59	Incumplimientos económicos de conformidad con la evaluación realizada por el área técnica descritos en el Anexo III
15	Sedce, S.A. de C.V.	3	Incumplimientos técnicos de conformidad con la evaluación realizada por el área técnica descritos en el Anexo II
16	Servicios Médicos y Laboratorios, S.A. de C.V.	1, 6, 33 y 55	Incumplimientos técnicos de conformidad con la evaluación realizada por el área técnica descritos en el Anexo II
17	Soluciones Medicas Digitales Urba, S.A. de C.V.	37	Incumplimientos económicos de conformidad con la evaluación realizada por el área contratante descritos en el Anexo III

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2023  
Francisco VILLA



ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

Table with 4 columns: No., Nombre, Razón o Denominación Social, Partidas, Incumplimiento. Row 18: Ve+, S.A.P.I de C.V., 16, 17 y 29, Incumplimientos técnicos de conformidad con la evaluación realizada por el área técnica descritos en el Anexo II

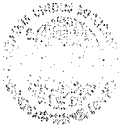
III. RELACIÓN DE LOS LICITANTES CUYAS PROPOSICIONES RESULTARON SOLVENTES.

Para cumplir con lo previsto en la fracción II del artículo 37 de la Ley, se incluye un cuadro resumen de los licitantes cuyas proposiciones resultaron solventes.

Table with 2 columns: Nombre, Razón o Denominación Social, Partida. Lists various companies and their corresponding bid items.

Handwritten signatures and initials at the bottom left of the page.





ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

Table with 2 columns: Nombre, Razón o Denominación Social and Partida. Rows include Laboratorios San Ángel, S.A., Sincronía Médica Aplicada, S.A. de C.V., Soluciones Medicas Digitales Urba, S.A. de C.V., Tecnología Médica Interamericana, S.A. de C.V., and Ve+, S.A.P.I de C.V.

IV. FALLO.

Para cumplir con lo previsto en la fracción IV del artículo 37 de la Ley, con sustento en las evaluaciones que anteceden y que son la motivación y el fundamento que da soporte de esta decisión, quien preside emite el Fallo de la Licitación Pública Electrónica Internacional Bajo la Cobertura de los Tratados No. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 47 fracción I de la Ley y 85 del Reglamento, y se ADJUDICAN los contratos abiertos para el "Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico 2023-2025" en los términos que a continuación se indica;

1. Atlantis Operadora Servicios de Salud, S.A. de C.V. (1 PARTIDA ADJUDICADA)

Table with 8 columns: Partida, OOAD/UMAE, and two columns for minimum and maximum budget (Adjudicado sin IVA, I.V.A. (Tasa 16%), Adjudicado con IVA (Tasa 16%)).

2. Biodist, S.A. de C.V. (1 PARTIDA ADJUDICADA)

Table with 8 columns: Partida, OOAD/UMAE, and two columns for minimum and maximum budget (Adjudicado sin IVA, I.V.A. (Tasa 16%), Adjudicado con IVA (Tasa 16%)).

ANEXOS
DIVISION DE CONTRATOS







ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023  
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

3. Disimed, S.A. de C.V. en participación conjunta con Medicash, S.A.P.I. de C.V. y Centrum Promotora Internacional, S.A. de C.V. (20 PARTIDAS ADJUDICADAS)

Partida	OOAD/UMAE	PRESUPUESTO MÍNIMO ADJUDICADO 2023-2025			PRESUPUESTO MÁXIMO ADJUDICADO 2023-2025		
		Adjudicado sin IVA	I.V.A. (Tasa 16%)	Adjudicado con IVA (Tasa 16%)	Adjudicado sin IVA	I.V.A. (Tasa 16%)	Adjudicado con IVA (Tasa 16%)
3	Baja California Sur	\$56,310,207.65	\$9,009,633.22	\$65,319,840.87	\$140,022,391.79	\$22,403,582.69	\$162,425,974.47
4	Campeche	\$34,168,907.86	\$5,467,025.26	\$39,635,933.12	\$84,977,507.44	\$13,596,401.19	\$98,573,908.63
5	Coahuila	\$188,364,265.21	\$30,138,282.43	\$218,502,547.65	\$469,545,235.62	\$75,127,237.70	\$544,672,473.32
7	Chiapas	\$57,655,113.06	\$9,224,818.09	\$66,879,931.15	\$143,325,286.13	\$22,932,045.78	\$166,257,331.91
9	Durango	\$66,928,749.43	\$10,708,599.91	\$77,637,349.34	\$166,461,954.13	\$26,633,912.66	\$193,095,866.79
11	Guerrero	\$66,522,762.13	\$10,643,641.94	\$77,166,404.07	\$165,957,284.49	\$26,553,165.52	\$192,510,450.00
12	Hidalgo	\$71,127,725.72	\$11,380,436.11	\$82,508,161.83	\$176,858,658.67	\$28,297,385.39	\$205,156,044.06
14	México Oriente	\$315,556,556.73	\$50,489,049.08	\$366,045,605.81	\$787,466,564.55	\$125,994,650.33	\$913,461,214.87
15	México Poniente	\$147,160,629.51	\$23,545,700.72	\$170,706,330.23	\$366,634,558.35	\$58,661,529.34	\$425,296,087.68
18	Nayarit	\$45,922,344.11	\$7,347,575.06	\$53,269,919.17	\$114,319,226.16	\$18,291,076.19	\$132,610,302.35
20	Oaxaca	\$51,481,602.94	\$8,237,056.47	\$59,718,659.41	\$128,178,283.81	\$20,508,525.41	\$148,686,809.22
22	Querétaro	\$110,318,813.82	\$17,651,010.21	\$127,969,824.03	\$275,154,092.24	\$44,024,654.76	\$319,178,747.00
23	Quintana Roo	\$86,730,580.70	\$13,876,892.91	\$100,607,473.61	\$216,046,578.29	\$34,567,452.53	\$250,614,030.82
25	Sinaloa	\$184,959,840.82	\$29,593,574.53	\$214,553,415.36	\$460,558,053.80	\$73,689,288.61	\$534,247,342.41
27	Tabasco	\$41,000,630.76	\$6,560,100.92	\$47,560,731.68	\$101,678,893.41	\$16,268,622.95	\$117,947,516.36
28	Tamaulipas	\$175,232,368.41	\$28,037,178.95	\$203,269,547.35	\$435,814,911.57	\$69,730,385.85	\$505,545,297.42
34	Ciudad de México Norte	\$159,097,867.15	\$25,455,658.74	\$184,553,525.90	\$396,929,226.47	\$63,508,676.24	\$460,437,902.71
40	UMAE HE 71 Torreón	\$33,049,462.86	\$5,287,914.06	\$38,337,376.92	\$82,034,589.49	\$13,125,534.32	\$95,160,123.80
45	UMAE HE 1 CMN Mérida	\$56,846,471.68	\$9,095,435.47	\$65,941,907.15	\$141,389,181.74	\$22,622,269.08	\$164,011,450.82
59	UMAE HON CMN Siglo XXI	\$19,870,677.80	\$3,179,308.45	\$23,049,986.25	\$49,593,391.77	\$7,934,942.68	\$57,528,334.45

4. Elismart, S.A. de C.V. ( 1 PARTIDA ADJUDICADA)

Partida	OOAD/UMAE	PRESUPUESTO MÍNIMO ADJUDICADO 2023-2025			PRESUPUESTO MÁXIMO ADJUDICADO 2023-2025		
		Adjudicado sin IVA	I.V.A. (Tasa 16%)	Adjudicado con IVA (Tasa 16%)	Adjudicado sin IVA	I.V.A. (Tasa 16%)	Adjudicado con IVA (Tasa 16%)
63	UMAE HE CMN La Raza	\$2,411,981.00	\$385,916.96	\$2,797,897.96	\$6,006,000.00	\$960,960.00	\$6,966,960.00
63	UMAE HGRAL CMN La Raza	\$5,285,280.00	\$845,644.80	\$6,130,924.80	\$13,213,200.00	\$2,114,112.00	\$15,327,312.00
63	UMAE HP CMN Siglo XXI	\$1,771,341.00	\$283,414.56	\$2,054,755.56	\$4,404,400.00	\$704,704.00	\$5,109,104.00





ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023  
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

5. Hemoser, S.A. de C.V. (12 PARTIDAS ADJUDICADAS)

Partida	OOAD/UMAE	PRESUPUESTO MÍNIMO ADJUDICADO 2023-2025			PRESUPUESTO MÁXIMO ADJUDICADO 2023-2025		
		Adjudicado sin IVA	I.V.A. (Tasa 16%)	Adjudicado con IVA (Tasa 16%)	Adjudicado sin IVA	I.V.A. (Tasa 16%)	Adjudicado con IVA (Tasa 16%)
1	Aguascalientes	\$78,219,001.52	\$12,515,040.24	\$90,734,041.76	\$194,493,611.29	\$31,118,977.81	\$225,612,589.10
2	Baja California	\$161,686,671.23	\$25,869,867.40	\$187,556,538.63	\$402,498,922.39	\$64,399,827.58	\$466,898,749.98
8	Chihuahua	\$184,577,083.13	\$29,532,333.30	\$214,109,416.44	\$458,863,967.50	\$73,418,234.80	\$532,282,202.30
10	Guanajuato	\$120,390,019.15	\$19,262,403.06	\$139,652,422.21	\$299,845,784.82	\$47,975,325.57	\$347,821,110.40
17	Morelos	\$70,572,259.64	\$11,291,561.54	\$81,863,821.18	\$176,053,247.08	\$28,168,519.53	\$204,221,766.61
19	Nuevo León	\$223,990,327.89	\$35,838,452.46	\$259,828,780.36	\$558,842,752.27	\$89,414,840.36	\$648,257,592.63
21	Puebla	\$118,796,244.94	\$19,007,399.19	\$137,803,644.13	\$296,607,906.82	\$47,457,265.09	\$344,065,171.91
32	Yucatán	\$58,403,633.21	\$9,344,581.31	\$67,748,214.53	\$145,498,695.90	\$23,279,791.34	\$168,778,487.24
35	Ciudad de México Sur	\$328,037,254.34	\$52,485,960.69	\$380,523,215.04	\$818,597,489.14	\$130,975,598.26	\$949,573,087.40
42	UMAE HE 1 CMN Bajío	\$50,321,028.56	\$8,051,364.57	\$58,372,393.13	\$125,646,936.22	\$20,103,509.80	\$145,750,446.02
52	UMAE HTO CMN Puebla	\$3,487,250.52	\$557,960.08	\$4,045,210.60	\$8,700,121.75	\$1,392,019.48	\$10,092,141.23
57	UMAE HC 34 CMN Monterrey	\$25,507,282.11	\$4,081,165.14	\$29,588,447.25	\$63,668,022.35	\$10,186,883.58	\$73,854,905.93

6. Igsa Medical Services, S.A. de C.V. (2 PARTIDAS ADJUDICADAS)

Partida	OOAD/UMAE	PRESUPUESTO MÍNIMO ADJUDICADO 2023-2025			PRESUPUESTO MÁXIMO ADJUDICADO 2023-2025		
		Adjudicado sin IVA	I.V.A. (Tasa 16%)	Adjudicado con IVA (Tasa 16%)	Adjudicado sin IVA	I.V.A. (Tasa 16%)	Adjudicado con IVA (Tasa 16%)
49	UMAE HGO 23 CMN Monterrey	\$22,808,101.60	\$3,649,296.26	\$26,457,397.86	\$56,838,333.19	\$9,094,133.31	\$65,932,466.50
53	UMAE HTO 21 CMN Monterrey	\$6,978,886.73	\$1,116,621.88	\$8,095,508.61	\$17,436,476.95	\$2,789,836.31	\$20,226,313.26

7. Internet, S.A. de C.V. (15 PARTIDAS ADJUDICADAS)

Partida	OOAD/UMAE	PRESUPUESTO MÍNIMO ADJUDICADO 2023-2025			PRESUPUESTO MÁXIMO ADJUDICADO 2023-2025		
		Adjudicado sin IVA	I.V.A. (Tasa 16%)	Adjudicado con IVA (Tasa 16%)	Adjudicado sin IVA	I.V.A. (Tasa 16%)	Adjudicado con IVA (Tasa 16%)
13	Jalisco	\$323,678,051.81	\$51,788,488.29	\$375,466,540.10	\$807,555,905.21	\$129,208,944.83	\$936,764,850.04
16	Michoacán	\$104,395,797.37	\$16,703,327.58	\$121,099,124.95	\$260,154,744.22	\$41,624,759.07	\$301,779,503.29
24	San Luis Potosí	\$91,126,926.91	\$14,580,308.31	\$105,707,235.21	\$226,589,594.89	\$36,254,335.18	\$262,843,930.08
36	UMAE HE CMN La Raza	\$82,189,379.05	\$13,150,300.65	\$95,339,679.70	\$205,180,445.46	\$32,828,871.27	\$238,009,316.73
38	UMAE HE CMN OCC Oblatos	\$61,027,123.51	\$9,764,339.76	\$70,791,463.27	\$152,308,136.32	\$24,369,301.81	\$176,677,438.13

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2023  
FRANCISCO  
VILLA  
EL GENERAL



ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

7. Intermet, S.A. de C.V. (15 PARTIDAS ADJUDICADAS)

Table with 8 columns: Partida, OOAD/UMAE, Adjudicado sin IVA, I.V.A. (Tasa 16%), Adjudicado con IVA (Tasa 16%), Adjudicado sin IVA, I.V.A. (Tasa 16%), Adjudicado con IVA (Tasa 16%). Rows 41-58.

8. Laboratorios San Ángel, S.A. (8 PARTIDA ADJUDICADAS)

Table with 8 columns: Partida, OOAD/UMAE, Adjudicado sin IVA, I.V.A. (Tasa 16%), Adjudicado con IVA (Tasa 16%), Adjudicado sin IVA, I.V.A. (Tasa 16%), Adjudicado con IVA (Tasa 16%). Rows 6, 26, 30, 31, 37, 44, 56, 62.

Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature





ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

MONTOS Y CANTIDADES TOTALES ADJUDICADAS 2023-2025

Table with 5 columns: Total de Partidas Adjudicadas, Monto Total Presupuestado Adjudicado (Sin IVA), Monto Total Presupuestado Adjudicado (Con IVA), Min, Max. Row 1: 60, \$4,998,188,370.49, \$12,453,279,926.28, \$5,797,898,509.77, \$14,445,804,714.49

Lo anterior, se debe considerar con los precios unitarios de cada estudio ofertado en la propuesta económica de los licitantes (a los que la tasa de IVA que aplica es el 16%), mismos que para los efectos del presente fallo se tienen por reproducidos como si a la letra se insertaren, dado que las cantidades mínimas y máximas de estudio contenidas en el Anexo TI fueron referenciales para efectos de cotización de los licitantes, así como de la evaluación económica, el cual se detalla por partida y por OOAD/UMAE en el ANEXO IV, cuyo precio unitario ofertado deberá aplicarse el porcentaje correspondiente al impuesto.

Por lo que hace las proposiciones de los licitantes Atlantis Operadora Servicios de Salud, S.A. de C.V. partidas 1, 6, 12, 13, 17, 21, 22, 30, 31, 34, 35, 41, 44, 49, 52 y 53; Axmilab, S.A. de C.V. en participación conjunta con Laboratorio JLN, S.A. de C.V. partidas 6, 11, 22, 24, 26, 33, 36 y 45; Biodist, S.A. de C.V. partidas 11, 12, 27 y 34; Disimed, S.A. de C.V. en participación conjunta con Medicash, S.A.P.I. de C.V. y Centrum Promotora Internacional, S.A. de C.V. partidas 32 y 54; Equiver, S.A. de C.V. partidas 6, 17, 18, 24 y 46; Genesis Healthcare Advisers, S.A. de C.V. partidas 40, 42, 43, 45, 49 y 53; Hemoser, S.A. de C.V. partidas 12, 22, 25, 37, 38, 41, 43, 44, 47, 49, 50, 51, 53 y 58; Igsa Medical Services, S.A. de C.V. partidas 38, 40, 41, 46, 47, 48, 52 y 57; Internet, S.A. de C.V. partidas 9, 10, 12, 15, 18, 22, 25, 33, 37, 42 y 59; Laboratorios San Ángel, S.A. partidas 5, 9, 22, 29, 36, 50, 54 y 58; Sincronía Médica Aplicada, S.A. de C.V. partidas 2, 8, 22, 29, 30, 41, 44; Soluciones Medicas Digitales Urba, S.A. de C.V. partidas 17, 27, 29, 36, 45 y 58; Tecnología Médica Interamericana, S.A. de C.V. en participación conjunta con ABC Soluciones y Servicio, S. de R.L. de C.V. partidas 46, 47 y 51; Ve+, S.A.P.I de C.V. partida 47; no obstante resultaron solventes legal-administrativa, técnica y económicamente, éstas no fueron susceptibles de ser adjudicadas, dado que hubo un importe total más bajo en dichas partidas, tal y como se observa en la Evaluación Económica que se contiene en el Anexo III.

Asimismo, se declaran desiertas las siguientes partidas:

Table with 2 columns: Partida, Observaciones. Row 1: 39, El importe ofertado resultó ser superior al importe presupuestado. Row 2: 60, No se recibió proposición. Row 3: 61, Incumplimiento técnico.

ANEXOS
DIVISIÓN DE CONTRATOS





## ACTA DE FALLO

### LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023 SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

Lo anterior, de conformidad con el numeral 10 de la Convocatoria, que establece:

#### 10. DECLARACIÓN DE PROCEDIMIENTO DESIERTO

Con fundamento en el artículo 38 de la LAASSP y 58 del Reglamento se podrá declarar desierta la Licitación en los siguientes casos:

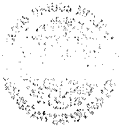
- a) Cuando el día del acto de presentación y apertura de proposiciones, ningún licitante envíe proposición a través de CompraNet.
- b) ...
- c) Cuando la totalidad de las proposiciones recibidas no reúnan los requisitos solicitados en esta convocatoria de la Licitación.
- d) ...

Para cumplir con lo previsto en la fracción V del artículo 37 de la Ley, se informa a los licitantes adjudicados que a través de la persona que cuente con las facultades para este efecto, deberán firmar los contratos correspondientes a través del *Módulo de Formalización de instrumentos jurídicos del Sistema CompraNet* el día **16 de agosto de 2023, a las 15:00 horas** o, en su defecto, dentro de los quince días naturales siguientes a la notificación del presente Fallo, en términos del artículo 46 de la Ley.

Se les reitera a los licitantes que resultaron adjudicados, para poder suscribir los contratos a través del referido Sistema, deberán acceder a la siguiente liga: <https://www.gob.mx/compranet/documentos/modulo-de-formalizacion-de-instrumentos-juridicos>; asimismo, para consultar la Guía de Registro de Empresas se podrá encontrar en [https://compranetinfo.hacienda.gob.mx/descargas/Guia\\_de\\_registro\\_de\\_empresas\\_V3.pdf](https://compranetinfo.hacienda.gob.mx/descargas/Guia_de_registro_de_empresas_V3.pdf); por lo que para llevar a cabo el registro, es indispensable contar con la e. Firma vigente de la persona moral o física con actividad empresarial a la que se desea registrar, lo anterior de conformidad con el ACUERDO por el que se incorpora como un módulo de CompraNet la aplicación denominada *Formalización de Instrumentos Jurídicos* y se emiten las Disposiciones de carácter general que regulan su funcionamiento, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 18 de septiembre de 2020.

Para ello es necesario que, a más tardar el día hábil siguiente a la emisión del presente Fallo, entreguen a la División de Contratos dependiente de la Coordinación Técnica de Planeación y Contratos, ubicada en la Calle de Durango número 291, piso 10, Colonia Roma Norte, Demarcación Territorial Cuauhtémoc, C.P. 06700, la documentación requerida señalada en el numeral 3.11. "FIRMA DE CONTRATO" de la Convocatoria, en concordancia con el (Anexo XX), DOCUMENTACIÓN LEGAL SOLICITADA PARA LA ELABORACIÓN DE CONTRATOS de la misma, así como actualizar sus datos en el registro interno de proveedores del IMSS, a cargo de la División de Investigación de Mercados de Adquisiciones y Arrendamientos.





## ACTA DE FALLO

### LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023 SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

En caso de que los licitantes adjudicados hubieran entregado toda la documentación requerida, podrá formalizar los contratos con anticipación a la fecha señalada, previa solicitud de los licitantes adjudicados y autorización por parte de la División de Contratos.

Asimismo, en términos del artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación, los licitantes adjudicados deberán dar cumplimiento a las Reglas 2.1.25 de la "Resolución Miscelánea Fiscal para 2023" publicada en el DOF el 27 de diciembre de 2022, a fin de que hagan pública su "Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales emitida por el SAT", mismas que se transcriben a continuación para pronta referencia:

*"2.1.29. Procedimiento que debe observarse para contrataciones con cualquier autoridad, ente público, entidad, órgano u organismo de los poderes Legislativo, Ejecutivo y Judicial, de la Federación, de las entidades federativas y de los municipios, órganos autónomos, partidos políticos, fideicomisos y fondos, así como cualquier persona física, moral o sindicato que reciban y ejerzan recursos públicos federales.*

*Para los efectos del artículo 32-D, primero, segundo, tercero y séptimo párrafos del CFF, cuando cualquier autoridad, ente público, entidad, órgano u organismo de los poderes Legislativo, Ejecutivo y Judicial, de la Federación, de las entidades federativas y de los municipios, órganos autónomos, partidos políticos, fideicomisos y fondos, así como cualquier persona física, moral o sindicato que reciban y ejerzan recursos públicos federales vayan a realizar contrataciones por adquisición de bienes, arrendamiento, prestación de servicios u obra pública, con cargo total o parcial a fondos federales, cuyo monto exceda de \$300,000.00 (trescientos mil pesos 00/100 M.N.) sin incluir el IVA, deberán exigir de los contribuyentes con quienes se vaya a celebrar el contrato hagan público la opinión del cumplimiento en términos de la regla 2.1.25. [ ... ]"*

*"2.1.25. Procedimiento que debe observarse para hacer público el resultado de la opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales.*

*Para los efectos del artículo 32-D del CFF, los contribuyentes podrán autorizar al SAT a hacer público el resultado de su opinión del cumplimiento de obligaciones fiscales, para lo cual deberán realizar el siguiente procedimiento:[ ... ]*

*Para los efectos del artículo 32-D, último párrafo del CFF, los proveedores de cualquier autoridad, entidad, órgano u organismo de los Poderes Legislativo, Ejecutivo y Judicial, de la Federación, de las Entidades Federativas y de los Municipios, órganos autónomos, partidos políticos, fideicomisos y fondos, así como cualquier persona física, moral o sindicato, que reciban y ejerzan recursos públicos federales y cualquier ente público, deberán hacer público el resultado de la opinión de cumplimiento a través del procedimiento anteriormente descrito.[ ... ]"*

Igualmente, deberán entregar en la División de Contratos en el domicilio referido en el presente numeral, a más tardar dentro de los 10 días naturales siguientes a la firma de los contratos, las

*[Handwritten signatures]*

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS





## ACTA DE FALLO

### LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023 SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

garantías de cumplimiento de los contratos mediante fianza expedida por afianzadora debidamente constituida en términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas por el **10% del importe máximo del contrato antes de IVA**, a favor del Instituto Mexicano del Seguro Social o en términos de lo previsto en el artículo 87 del Reglamento.

Si el o los interesados durante el citado periodo no firman los contratos por causas imputables a los mismos, la Convocante se apegará a lo previsto por el artículo **46** de la Ley.

Se hace mención que con fundamento en lo dispuesto en el numeral **3.10. "Acto de Fallo"** de la Convocatoria que rige el presente procedimiento, así como lo establecido en los artículos **37** y **46** de la Ley, con esta notificación del Fallo por el que se adjudican los contratos, las obligaciones derivadas de éstos serán exigibles, sin perjuicio de las obligaciones de las partes de firmarlos en el plazo y términos señalados en este Fallo.

En caso de no presentar la documentación y/o no formalizar el (los) contratos, se procederá a informar al Órgano Interno de Control la no formalización de los mismos por causas imputables a los licitantes para que determine, en su caso, la sanción correspondiente.

Para tal efecto, la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, en su carácter de Área Requirente e Integradora y la Coordinación Técnico de Servicios Médicos Indirectos, en su carácter de Área Técnica, establecen que la **vigencia** de los contratos será a partir del **día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo** y hasta el **hasta el 30 de abril de 2025**, por lo que respecta al inicio de la prestación del servicio será a más tardar el **día 91 natural**, contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo y hasta el **hasta el 30 de abril de 2025**.

Se agrega como parte del fallo el **Anexo A**, lo anterior en cumplimiento al *Decreto por el que se reforman y adicionan diversas disposiciones del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público* publicado en el DOF el 02 de junio de 2022, en el que se adiciona el sexto párrafo al artículo **84** del Reglamento de la Ley.

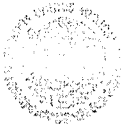
#### V. NOMBRE Y CARGO DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE EMITE EL FALLO Y DE QUIENES SON RESPONSABLES DE LAS EVALUACIONES.

De conformidad con el artículo 37, fracción VI de la Ley, se menciona a continuación el servidor público que emite el presente fallo, así como los responsables de emitir la evaluación de la documentación legal, técnica y económica:

La Emisión del Fallo, de conformidad con el numeral 5.3.8 inciso a) de las POBALINES y el numeral 7.1.3.1.1.1, del Manual de Organización de la Dirección de Administración, es realizada por el Licenciado Moisés Octavio Limón Ortega, Titular de la División de Servicios Integrales, en su carácter de Área Contratante.







GOBIERNO DE  
MEXICO



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Unidad de Adquisiciones  
Coordinación de Adquisición de Bienes y  
Contratación de Servicios  
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios  
División de Servicios Integrales

## ACTA DE FALLO

### LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023 SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

La Evaluación de la documentación Legal - Administrativa y autorizada por el Lic. Moisés Octavio Limón Ortega, Titular de la División de Servicios Integrales, de conformidad con los numerales 4.39 y 5.3.10 inciso a) de las de las POBALINES, así como del numeral 4.2.2.1.15 del Manual, en su carácter de Área Contratante.

La Evaluación Económica, fue elaborada y autorizada por el Lic. Moisés Octavio Limón Ortega, Titular de la División de Servicios Integrales, de conformidad con los numerales 4.39 y 5.3.10 inciso a) de las de las POBALINES, así como del numerales 4.2.2.1.17 del Manual, en su carácter de Área Contratante.

La Evaluación Técnica, fue elaborada por el Dr. Gustavo Jony Ramos Blas, Jefe de Área Médica en la Coordinación Técnica de Servicios Médicos Indirectos; y autorizadas por la Dra. Karla Adriana Espinosa Bautista, Titular de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, en su calidad de Área Requirente y Técnica de conformidad con el artículo 2, fracciones II y III del Reglamento, numerales 4.25, inciso f), 4.39 primer párrafo y 5.3.10 inciso a) de las POBALINES, así como del numeral 4.2.2.1.16 del Manual.

#### VI. CIERRE DEL ACTA.

Una vez que se dio lectura al Fallo, se consultó a los asistentes si tenían algún comentario u observación, es así que el representante del Órgano Interno de Control en el Instituto Mexicano del Seguro Social, en uso de la palabra manifiesta lo siguiente:

*Con fundamento en el artículo 57 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, que dispone que la Secretaría de la Función Pública, podrá verificar en cualquier tiempo, que las adquisiciones, arrendamientos y servicios se realicen conforme a lo establecido en la Ley de la materia y demás disposiciones aplicables, en correlación con el artículo 83, párrafo cuarto del Reglamento Interior del Instituto Mexicano del Seguro Social.*

*En este acto, una vez que se dio lectura a la presente acta, se señala que correspondió a las áreas requirente y técnica, en términos de los artículos 37 de la LAASSP y 2 de su Reglamento, en correlación con el numeral 5.3.8, inciso a), de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social, constatar que los servicios que se evaluaron cumplen con la Convocatoria y sus anexos; con las precisiones de la junta de aclaraciones y si las proposiciones que se presentaron cumplieron con lo anterior; que se cuente con el debido sustento en los desechamientos que se determinaron. Asimismo, se señala que es responsabilidad del área contratante y/o técnica, la evaluación que se realizó para la emisión del presente Acto de Fallo de conformidad con el artículo 36 Bis de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, en concordancia con los numerales 4.2.2.1.15, 4.2.2.1.16 y 4.2.2.1.17 del Acuerdo por el que se expide el Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.*

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS





ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS
NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

El resto de los asistentes manifestaron no tener comentarios.

No habiendo otro hecho que hacer constar, se procede al cierre de la presente acta; precisando que por tratarse de una Licitación Pública Electrónica, para efectos de su notificación y en términos del último párrafo del artículo 37 Bis de la Ley, este documento se difundirá a través de CompraNet en la dirección electrónica: https://upcp-compranet.hacienda.gob.mx/...

Finalmente, los asistentes al presente acto proceden a la firma de esta acta para los efectos legales, administrativos y de notificación a que haya lugar, sin que la falta de firma de alguno de ellos reste validez al acta, quienes reciben copia de la misma, siendo las 16:30 horas, del día 01 de agosto de 2023.

Esta acta consta de 35 fojas, 12 fojas del Anexo I Evaluación Legal-Administrativa, 284 fojas del Anexo II Evaluación Técnica y 10 fojas del Anexo III Evaluación Económica, 1810 fojas del Anexo IV detalle de precios unitarios por contratos y 7 fojas del Anexo A relación de numero de contratos

POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL:

Table with 4 columns: Nombre, Área, Firma, Rúbrica. It lists three representatives: Lic. Moisés Octavio Limón Ortega (Titular de la División de Servicios Integrales), Dra. Gustavo Jony Ramos Blas (Representante de la Técnica de de Servicios Médicos de Apoyo), and Lic. José Manuel Garduño Trejo (Representante de la Coordinación de Legislación y Consulta).



ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
NO. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023  
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

POR EL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN EL IMSS:

Nombre	Firma	Rúbrica
Lic. Sergio Emilio Segura Ortega.		

TESTIGO SOCIAL DESIGNADO POR LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA:

Nombre	Firma	Rúbrica
Gobernanza, Desarrollo y Transparencia Institucional, A.C Lic. Maricarmen Hernández Cruz.		

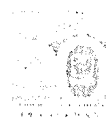
-----FIN DEL ACTA-----



SIN TEXTO



GOBIERNO DE  
MÉXICO



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Unidad de Adquisición  
Coordinación de Adquisición de Bienes y  
Contratación de Servicios  
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios  
División de Servicios Integrales

### ACTA DE FALLO

LICITACIÓN PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS  
No. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023  
SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO 2023-2025

# ANEXO A

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
2023  
FRANCISCO  
VILLA



GOBIERNO DE MEXICO

ANEXO A - RELACION DE CONTRATOS

LICITACION PÚBLICA ELECTRÓNICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS

No. LA-SO-CVR-080GYRBD00-T-7-2023

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Unidad de Adquisiciones  
Coordinación de Adquisición de Bienes y  
Contratación de Servicios  
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios  
División de Servicios Integrales

Table with columns: No., Numero de Contrato, Objeto, Importe Máximo 2023, Importe Máximo 2024, Importe Máximo 2025, Importe Máximo 2026, Importe Máximo 2027-2029, Importe Máximo 2030-2032, Importe Máximo 2033-2035, Importe Máximo 2036-2038, Importe Máximo 2039-2041, Importe Máximo 2042-2044, Importe Máximo 2045-2047, Importe Máximo 2048-2050, Tipo y Obligación de la Contratación, Lugar de la Contratación, Fecha de la Contratación, Estado de la Contratación, Tipo y Obligación de la Contratación, Lugar de la Contratación, Fecha de la Contratación, Estado de la Contratación, Tipo y Obligación de la Contratación, Lugar de la Contratación, Fecha de la Contratación, Estado de la Contratación.

















**GOBIERNO DE  
MÉXICO**



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Unidad de Adquisiciones  
Coordinación de Adquisición de Bienes y  
Contratación de Servicios  
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios

Of N° 09 53 84 61 1CFC/2023/007195

Ciudad de México, a 02 de agosto de 2023

Lic. Humberto Rincón Juárez  
Titular de la División de Contratos  
Presente

Por este conducto y con fundamento en lo dispuesto en el numeral 5.4.10, inciso a), segundo párrafo de las Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del IMSS (POBALINES), solicito amablemente gire sus apreciables instrucciones a quien corresponda, a efecto de que se lleve a cabo la elaboración de los 63 (sesenta y tres) contratos derivados del fallo dictado por la División de Servicios Integrales el día 01 de agosto de 2023, dentro del procedimiento de Licitación Pública Electrónica Internacional bajo la cobertura de los Tratados, identificada con el número LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023, para el "Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico 2023-2025".

En este sentido, en cumplimiento al Decreto por el que se reforman y adicionan diversas disposiciones del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, publicado en el DOF el 02 de junio de 2022, para su facilitación, se comparte el Anexo A del acta de Fallo en versión editable y pdf, mismo que se encuentra a su disposición en el Sistema CompraNet y en el cual se identifican los datos especificados en el citado Decreto.

Adicionalmente a lo anterior, me permito anexar al presente 1 (Una) USB que contiene los documentos electrónicos que se detallan a continuación:

1. Procedimiento de contratación No. LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023 (Convocatoria, Juntas de aclaraciones, Presentación y Apertura de Proposiciones y Acta de Fallo).
2. Certificado de Disponibilidad Presupuestal Previo No. 0000285067-2023 de fecha 01 de marzo de 2023, Acuerdo del H. Consejo Técnico y Formato FO-CON-3.
3. Propuesta Legal, Técnicas y Económica de los licitantes que resultaron adjudicados.
4. Oficio de designación de los Administradores de contrato y Oficio de requisición del servicio médico integral.
5. Anexo Técnico y Términos y Condiciones, los cuales se encuentran insertos en su versión editable y formato pdf en el cuerpo de la Convocatoria.

Finalmente, una vez formalizados los contratos abiertos correspondientes, pido se remitan a la División de Servicios Integrales, copia de los instrumentos jurídicos en sus versiones completas y públicas, así como la garantía de cumplimiento a fin de reportarlos e incorporarlos al Sistema Electrónico de Información Pública Gubernamental denominado CompraNet y en el Sistema de Bitácora Electrónica de Seguimiento de Adquisiciones (BESA), cuando sea el caso.

**ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS**





GOBIERNO DE  
MÉXICO



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Unidad de Adquisiciones  
Coordinación de Adquisición de Bienes y  
Contratación de Servicios  
Coordinación Técnica de Bienes y Servicios

En primer caso, se debe incorporar y reportar en CompraNet los datos relevantes de los contratos, convenios o actos jurídicos que se suscriban posteriores a su firma; y en ese sentido, se debe publicar en CompraNet copia electrónica de los contratos, convenios o actos jurídicos referidos, así como los anexos respectivos (versión completa y pública), por lo que se solicita de su amable apoyo, para que se pueda contar con los archivos que permitan dar cumplimiento al numeral 15, fracción VIII de los lineamientos, así como del Oficio Circular antes señalados.

Y por lo que se refiere a BESA, es derivado de los Lineamientos por los que se establecen las disposiciones administrativas de carácter general para el uso de la Bitácora Electrónica de Seguimiento de Adquisiciones, publicado en el Diario Oficial de la Federación del 26 de agosto de 2022, así como de la Circular No. 700.200.0021 de fecha 17 de agosto de 2022, emitido por la Titular de la Oficialía Mayor de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, es importante poner a disposición del público en general, y mantener actualizada, en los respectivos medios electrónicos, la información de los contratos y convenios que se celebren en materia de adquisiciones, arrendamientos y servicios, a fin de dar cumplimiento a las disposiciones en materia de Gobierno Abierto.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

Atentamente,

C.P. Elvia Ascencio Millán.-  
Titular de la Coordinación

Ccp:

Lic. José Gonzalo Badillo Marino.- Titular de la Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios.

(\*) Para conocimiento

Dra. Karla Adriana Espinosa Bautista.- Titular de la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo.

(\*)Mismo Fin.

Lic. Rafael Ricardo Sánchez Ramos.- Titular de la Coordinación Técnica de Planeación y Contratos. (\*)Mismo Fin.

Lic. Moisés Octavio Limón Ortega.- Titular de la División de Servicios Integrales. (\*)Mismo Fin.

(\*) Copias enviadas a través del Sistema Institucional de Control de Gestión de Correspondencia.

ADGM



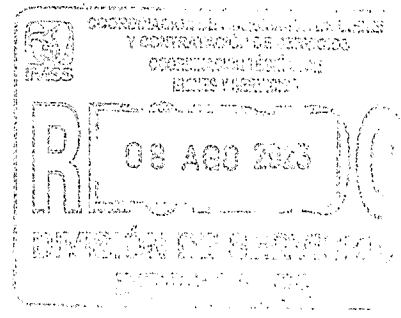


Ciudad de México, a 08 de agosto de 2023.

ATENYA NOTA

De: Llc. Humberto Rincón Juárez  
Titular de la División de Contratos

Para: Llc. Moisés Octavio Limón Ortega  
Titular de la División de Servicios Integrales



Me refiero al oficio número 09 53 84 61 1CFC/2023/007195, mediante el cual la Titular de la Coordinación Técnica de Bienes y Servicios remitió a esta División la documentación e información relativa al procedimiento de compra número LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023, para la contratación del "Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico 2023-2025".

Al respecto, de la revisión a la documentación mencionada, se desprenden las siguientes observaciones:

- Por lo que hace al inicio de la prestación del servicio existe la siguiente discrepancia en los Términos y Condiciones, Junta de Aclaraciones y Acta de Fallo:

TÉRMINOS Y CONDICIONES

Página 1: "Vigencia y ejercicio presupuestal de la contratación: El plazo para la prestación del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico será a partir del día 91 (noventa y uno) natural siguiente de la emisión y notificación del fallo y hasta el 30 de abril de 2025."

JUNTA DE ACLARACIONES

Página 50: "... el plazo para la prestación del servicio será a partir del día 91 natural siguiente a la emisión y notificación del fallo y hasta el 30 de abril de 2025..."

ACTA DE FALLO

Página 32: "... por lo que respecta al inicio de la prestación del servicio será a más tardar el día 91 natural, contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo y hasta el 31 de marzo de 2025."

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS

Se adjunta a esta comunicación el expediente de la compra número LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023, para la contratación del "Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico 2023-2025".

Se adjunta a esta comunicación el expediente de la compra número LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023, para la contratación del "Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico 2023-2025".



- En el apartado denominado GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO de los Términos y Condiciones, se establece que la misma se deberá entregar dentro de un plazo de 10 días naturales contados a partir de la firma del contrato.

Asimismo, en el acta de fallo, se señaló que la garantía de cumplimiento se deberá entregar a más tardar dentro de los 10 días naturales siguientes a la firma de los contratos, por lo que se solicita aclarar el plazo para la presentación de la garantía.


- Algunos de los Registro Federal de Contribuyente (RFC) de los servidores públicos que fungen como administradores de los contratos, no se encuentran completos en el listado de administradores remitido.
- Favor de enviar las propuestas técnicas y económicas de los proveedores adjudicados, toda vez que de la documentación remitida para la elaboración de los contratos no se desprende la totalidad de estas.

Por lo anterior, con fundamento en los numerales 7.1.3.1.1.1 y 7.1.3.1.3.1 del Manual de Organización de la Dirección de Administración, se solicita su valioso apoyo a efecto de contar con su pronunciamiento respecto de las observaciones mencionadas, con la finalidad de estar en posibilidad de elaborar los instrumentos jurídicos correspondientes en tiempo y forma.

No omito mencionar que, de acuerdo con lo establecido en el Acta de Fallo, los contratos se deben formalizar el próximo 16 de agosto de 2023 y que se cuenta con la intervención de Testigo Social.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviaries un cordial saludo.

Atentamente,



Lic. Humberto Jancón Suárez  
Titular de la División de Contratos

RRSR/HRJ/LBCB

ATENTA NOTA

Ciudad de México, a 09 de agosto de 2023

Lic. Humberto Rincón Juárez  
Titular de la División de Contratos  
Presente

Me refiero a su Atenta Nota de fecha 08 de agosto de 2023, mediante el cual plantea diversas observaciones relacionadas a la solicitud de elaboración de instrumentos derivados de la Licitación Pública Electrónica Internacional bajo la cobertura de los Tratados número LA-50-GYR-050GYR988-T-7-2023, para el Servicio Médico Integral (SMI) de Estudios de Laboratorio Clínico (ELC) 2023-2025, al respecto, se precisa lo siguiente:

- En lo concerniente al inicio de la prestación del servicio en los documentos Términos y Condiciones, Junta de Aclaraciones y Acta de Fallo; se reitera que el plazo de la prestación del SMI ELC será el establecido por la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo en su carácter de Área Técnica, tal y como se estableció en el Acta de Fallo de fecha 01 de agosto de 2023, mismo que en su parte conducente se transcribe de la página 32 para pronta referencia:

[...]

*Para tal efecto, la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo, en su carácter de Área Requiriente e Integradora y la Coordinación Técnico de Servicios Médicos Indirectos, en su carácter de Área Técnica, establecen que la vigencia de los contratos será a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo y hasta el hasta el 30 de abril de 2025, por lo que respecta al inicio de la prestación del servicio será a más tardar el día 91 natural, contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo y hasta el hasta el 30 de abril de 2025.*

[...]

- Por cuanto hace al apartado Garantía de Cumplimiento y las discrepancia entre los Términos y Condiciones y el Acta de Fallo, se aclara, que de conformidad con la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público en su artículo 48 último párrafo que a la letra establece que:

*"La garantía de cumplimiento del contrato deberá presentarse en el plazo o fecha previstos en la convocatoria a la licitación; en su defecto, a más tardar dentro de los diez días naturales siguientes a la firma del contrato, salvo que la entrega de los bienes o la prestación de los servicios se realice dentro del citado plazo y, la correspondiente al anticipo se presentará previamente a la entrega de éste, a más tardar en la fecha establecida en el contrato."*

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



ATENTA NOTA

Ciudad de México, a 09 de agosto de 2023

En este orden de ideas, en el Acto de Fallo de fecha 01 de agosto de 2023, sobre la garantía de cumplimiento se estableció que:

*"[...] deberán entregar en la División de Contratos en el domicilio referido en el presente numeral, a más tardar dentro de los 10 días naturales siguientes a la firma de los contratos, las garantías de cumplimiento de los contratos mediante fianza expedida por afianzadora [...]"*

Derivado de lo anterior, respecto de la garantía de cumplimiento deberá prevalecer lo establecido en el Acta de Fallo, toda vez que se encuentra conforme a lo establecido en la normatividad de la materia.

- En referencia a los datos incompletos de algunos Administradores de Contrato, hago de su conocimiento que dicha información es proporcionada por la Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo en su carácter de Área Técnica, por lo que se integra al presente el correo electrónico de fecha 09 de agosto de 2023, mediante cual se solicita la información pertinente.
- Respecto a las Propuestas Técnicas y Económicas de los Licitantes Adjudicados, se envía nuevamente USB (se agrega pantalla del contenido) con la información tal y como fue descargada del Sistema CompraNet.

Sin más por el momento, le envío un cordial saludo.

Atentamente,

  
Lic. Moisés O. Limón Ortega  
Titular de la División

ADGM

**ATENTA NOTA**

Ciudad de México, a 09 de agosto de 2023

Contenido USB remitida con Oficio Of N° 09 53 84 61 1CFC/2023/007195

Organizar	Archivos en bibliotecas	Compartir con	Nueva carpeta	Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
Descargas				1.Procedimiento de contratación	07/08/2023 14:03	Carpeta de archivos	
Escritorio				2.Certificado de Disponibilidad	07/08/2023 14:50	Carpeta de archivos	
Sitios recientes				3.Propuestas	07/08/2023 14:21	Carpeta de archivos	
				4.Oficios	07/08/2023 14:17	Carpeta de archivos	
Bibliotecas				5.Anexo Técnico y Terminos y Condiciones	07/08/2023 14:08	Carpeta de archivos	
				ANEXO A - ELC	02/08/2023 10:01	Archivo de texto	100 B
Equipo				ANEXO A - ELC	02/08/2023 10:07	Hoja de cálculo	101 B
Disco local (C:)							
Disco extraíble							

Propiedades 14\_ELC\_OC\_020823

General Compartir Seguridad Versiones anteriores Personalizar

14\_ELC\_OC\_020823

Tipo: Carpeta de archivos

Ubicación: C:\Users\daniela.pardo\Desktop\DSI-0021-00

Tamaño: 16.0 GB (10,020,516,875 bytes)

Tamaño en disco: 16.9 GB (10,066,016,000 bytes)

Contiene: 49 archivos, 14 carpetas

Creado: miércoles, 02 de agosto de 2023, 01:51:05 p.m.

Permisos: Solo lectura (solo para archivos de la carpeta)

Contiene: Contiene avanzadas

Resaltar Cancelar

**ANEXOS**  
 DIVISIÓN DE CONTRATOS





ATENTA NOTA

Ciudad de México, a 09 de agosto de 2023

Contenido USB remitida con Atenta Nota

File explorer view showing folders like Favoritos, Descargas, Escritorio, Sitios recientes, Bibliotecas, Equipo, Disco local (C:), Disco extraíble, and Red. A table lists files with columns for Nombre, Fecha de modificación, Tipo, and Tamaño.

Properties dialog box for '3.Propuestas' showing details like Tipo: Carpeta de archivos (.Propuestas), Ubicación: D:\, Tamaño: 13.3 GB, and Atributos: Sólo lectura.

6 elementos





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

Contrato Número

988T0723-038

#### ANEXO 4 (CUATRO)

“LISTADO DE ADMINISTRADORES DEL CONTRATO”

**ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS**



SIN TEXTO



Gobierno de  
**MÉXICO**



DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS  
Unidad de Planeación e Innovación en Salud  
Coordinación de Planeación de Servicios Médicos de Apoyo

Of. N° 09 53 84 61 2B10/CTSMI/ 000478

Ciudad de México, a 23 de marzo de 2023

Asunto: Administradores de Contrato  
del SMI ELC 2023-2025

**Lic. José Gonzalo Badillo Marino**  
Titular de la Coordinación de Adquisición de  
Bienes y Contratación de Servicios  
Presente

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

En referencia a la Contratación del **Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico periodo 2023-2025**, específicamente lo relativo a la designación del Administrador del Contrato para este servicio, con relación al numeral 4.24.6 Oficio de designación de Administradores de Contrato de Políticas, Bases y Lineamientos en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Instituto Mexicano del Seguro Social (POBALINES), le comunico el listado de los administradores de contrato, designados por los Titulares de los Órganos de Operación Desconcentrada y Unidades Médicas de Alta Especialidad:

OOAD / UMAE	NOMBRE	CARGO	RFC	CURP	CORREO ELECTRÓNICO
Aguascalientes	Rubén Pizaña González	Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo			ruben.pizana@imss.gob.mx
Baja California	Juan Carlos Hernández Rodríguez	Jefe de Servicios Administrativos			juan.hernandezro@imss.gob.mx
Baja California Sur	José Víctor Acosta García	Jefe de Servicios Administrativos			victor.acostag@imss.gob.mx
Campeche	Rodolfo Bautista Puc Cañetas	Jefe de Servicios Administrativos			rodolfo.bautista@imss.gob.mx
Coahuila	Rodolfo Daniel Díez Carranza	Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas			rodolfo.diaz@imss.com.mx
Colima	Francisco Manuel Escalante Nieto	Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas			manuel.escalante@imss.gob.mx
Chiapas	Benjamín Sauza Gutiérrez	Jefe de Servicios Administrativos			benjamin.sauza@imss.gob.mx
Chihuahua	Hernán Hernández Castañón	Jefe de Servicios Administrativos			hernan.hernandez@imss.gob.mx
Durango	Carlos Enrique Galindo Rodríguez	Encargado de la Jefatura de Servicios Administrativos			carlos.galindo@imss.gob.mx
Guanajuato	Manuel López Varela	Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas			manuel.lopezv@imss.gob.mx
Guerrero	Mauricio Roldán Parra	Jefe de Servicios Administrativos			mauricio.roldan@imss.gob.mx
Hidalgo	Adriana Lorena Bustamante Cruz	Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas			adriana.bustamante@imss.gob.mx
Jalisco	Ada Alina Aranda Hernández	Coordinador Auxiliar Operativo Administrativo			ada.aranda@imss.gob.mx
Edo De Mex. Ota.	María de los Angeles Dichi Romero	Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas			maria.dichi@imss.gob.mx
Edo De Mex. Pte.	Noé Olvera Villanueva	Jefe de Servicios Administrativos			noe.olvera@imss.gob.mx
Michoacán	Patricia Ortega León	Jefe de Servicios de Prestaciones Médicas			patricia.ortega@imss.gob.mx
Morelos	Raúl Aguilar Lara	Coordinador Auxiliar de			raul.aguilarlara@imss.gob.mx



ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



23 de marzo de 2023

Of. N° 09 53 84 61 2B10/CTSMI/

000478

Lic. José Gonzalo Badillo Marino

Página 2 de 4

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

Table with 6 columns: OOAD / UMAE, NOMBRE, CARGO, RFC, CURP, CORREO ELECTRÓNICO. It lists various staff members across different states and departments, with some columns redacted.



Handwritten initials 'CB'



23 de marzo de 2023

Of. N° 09 53 84 61 2B10/CTSMI/ 000478

Lic. José Gonzalo Badillo Marino

Página 3 de 4

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC, CURP, POR CONSIDERARSE INFORMACION CUYA DIFUSION PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 113 FRACCION I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA. D.O.F. 09-mayo-2016

Table with 6 columns: DOAD/UMAE, NOMBRE, CARGO, RFC, CURP, CORREO ELECTRONICO. It lists various medical staff members and their contact information, with a large black redaction covering the RFC and CURP columns.



2023 Francisco VILA



23 de marzo de 2023

Of. N° 09 53 84 61 2B10/CTSMI/

000478

**Lic. José Gonzalo Badillo Marino**

Página 4 de 4

Al respecto, le comento que dichos servidores serán responsables de calcular, notificar, aplicar y dar seguimiento a las penas convencionales y deductivas a que haya lugar en caso de incumplimientos por parte de la proveeduría.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

**Atentamente,**

**Lic. Luis Fernando Tagliabue Rodríguez**  
Coordinador

Con copia:

- Dr. Ricardo Avilés Hernández. Titular de la Unidad de Planeación e Innovación en Salud.
- Mtra. Elvia Ascencio Millán. Coordinadora Técnica de Bienes y Servicios.
- Dr. Nemesio Ponce Sánchez. Coordinador Técnico de Servicios Médicos Indirectos.
- Lic. Moisés Octavio Limón Ortega. Titular de la División de Servicios Integrales.

NPS/CRH/cca





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

Contrato Número  
988T0723-038

**ANEXO 5 (CINCO)**

**“JUNTA DE ACLARACIONES LA CUAL SE ENCUENTRA DISPONIBLE PARA SU  
CONSULTA EN COMPRANET”**

**ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS**

SIN TEXTO





Gobierno de  
**MÉXICO**



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Unidad de Adquisiciones  
Coordinación de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios  
Coordinación Técnica de Planeación y Contratos  
División de Contratos

# “JUNTA DE ACLARACIONES DISPONIBLE PARA SU CONSULTA EN EL PORTAL DE COMPRAS GUBERNAMENTALES COMPRANET”

ANEXOS  
DIVISIÓN DE CONTRATOS



2023  
Año del  
**Francisco  
VILLA**

EL ESTADO DE COAHUILA

SIN TEXTO